STS 0292

VIOLLIER

LE VIGARO

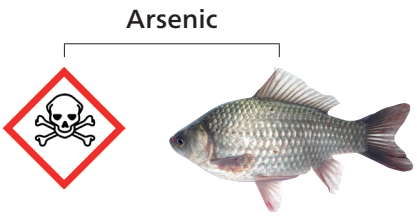
248 / 12.2016
Plus qu'une newsletter pour la médecine de laboratoire
Dr méd. Edouard H. Viollier, FMH Médecine interne
Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Détection sûre d'une intoxication à l'arsenic

Qualité élevée par spéciation de l'arsenic

Prémisse

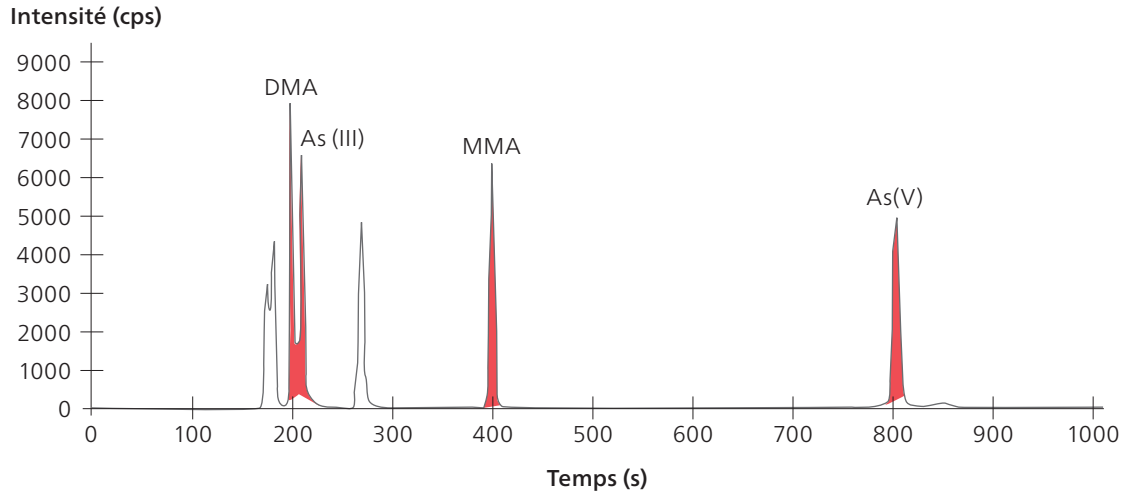
L'absorption d'arsenic s'effectue principalement lors de l'ingestion d'aliments, d'eau potable, de produits thérapeutiques de médecine non conventionnelle et à la suite d'une exposition sur le lieu de travail.
La consommation de fruits de mer et de poisson peut également conduire à des valeurs augmentées d'arsenic. Celles-ci ne sont toutefois que peu toxiques.



Méthode

L'association de la chromatographie et de la spectrométrie de masse (HPLC-ICP-MS) permet la différenciation des espèces toxiques d'arsenic (III) et (V), de ses métabolites comme l'acide monométhylarsonique (MMA) et de l'acide diméthylarsonique (DMA) ainsi que la détermination de la charge toxique.

Intoxication mise en évidence de manière sûre



Avantages

- Très grande sûreté diagnostique
- Méthode officielle de recherche en médecine du travail
- Rajout possible de l'analyse dans un délai de 7 jours après une recherche positive d'arsenic total dans l'urine

Matériel

Spoturine
Tube spoturine
sans conservateur (52)
N° Art. 12009

Urines de 24h
Flacon sans conservateur, urines de 24h, 3 L
N° Art. 268
pour l'envoi de tubes spoturine (52)
utiliser N° Art. 12009

Prix

CHF 300.–

Information Littérature sur demande
Dr sc. nat. ETH Daniel Fabian, MAS Toxicology, responsable adjoint Analyses spéciales, coordinateur des Etudes
Dr phil. II Maurus Curti, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Analyses spéciales

Rédaction
Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable du département Production Ouest