

**RISQUES BIOLOGIQUES POUR LA SANTE
QUALITE DES LABORATOIRES**

**COMMISSION DE BIOLOGIE CLINIQUE
COMITE DES EXPERTS**

**EVALUATION EXTERNE DE LA QUALITE
DES ANALYSES DE BIOLOGIE CLINIQUE**

**RAPPORT GLOBAL DEFINITIF
MARQUEURS CARDIAQUES
ENQUETE 2022/1**

Sciensano/ marqueurs cardiaques/11-FR

Risques biologiques pour la santé
Qualité des laboratoires
Rue J. Wytsman, 14
1050 Bruxelles | Belgique

www.sciensano.be

COMITE DES EXPERTS

Sciensano					
	Secrétariat	TEL:	02/642.55.21	FAX:	02/642.56.45
VAN de MAELE Ynse	Coordinateur d'enquête	TEL:	02/642.55.24		
		e-mail:	ynse.vandemaele@sciensano.be		
LENGA Yolande	Coordinateur d'enquête remplaçant	TEL:	02/642.53.96		
		e-mail:	yolande.lenga@sciensano.be		
Experts	Institution				
Prof. CAVALIER Etienne	CHU LIEGE				
Apr. Biol. DE KEUKELEIRE Steven	EpiCURA				
Prof. DECLERCQ Peter	JESSA ZIEKENHUIS				
Apr. klin. biol. DESMET Koen	UZ LEUVEN				
Prof. GRUSON Damien	CLINIQUES UNIV ST LUC				
Prof. NEELS Hugo	U ANTWERPEN				
Apr. klin. biol. OYAERT Matthijs	UZ GENT				
Apr. Biol. PIQUEUR Marian	ZNA				
Prof. POESEN Koen	UZ LEUVEN				

Une version provisoire de ce rapport a été transmise aux experts le 27/01/2023.

Ce rapport a été discuté lors de la réunion du comité des experts du: pas d'application.

Autorisation de diffusion de rapport : par Y. Lenga (coordinateur d'enquête) et Y. Van de Maele (coordinateur d'enquête en formation).

Date de publication: 16/02/2023

Tous les rapports sont également consultables sur notre site web: [EEQ Marqueurs cardiaques | sciensano.be](http://EEQ_Marqueurs_cardiaques_sciensano.be)

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	4
HOMOGENEITE DES ECHANTILLONS	4
STABILITE DES ECHANTILLONS	4
LA VALEUR CIBLE.....	4
MISE A JOUR DES TROUSSES.....	4
MISE A DISPOSITION DES RAPPORTS.....	4
INTERPRETATION DU RAPPORT INDIVIDUEL	5
REPRESENTATION GRAPHIQUE	7
INFORMATIONS SPECIFIQUES A L'ENQUETE	8
INFORMATIONS REPRISES DANS LE TOOLKIT	8
NATURE DES ECHANTILLONS	8
CREATINE KINASE MB (CK-MB)	9
TROPONINE I CARDIAQUE	12
TROPONINE I CARDIAQUE ULTRA SENSIBLE	13
TROPONINE T CARDIAQUE	16
TROPONINE T CARDIAQUE ULTRA SENSIBLE	17
PEPTIDE NATRIURETIQUE DE TYPE B (BNP)	20
PRO-PEPTIDE NATRIURETIQUE DE TYPE B (NT-PROBNP)	21

INTRODUCTION

Homogénéité des échantillons

Les échantillons ont été certifiés homogènes par la firme Bio-Rad.

Stabilité des échantillons

Les échantillons ont été certifiés stables par la firme Bio-Rad.

La valeur cible

La valeur cible est la médiane de la méthode si le nombre de résultats pour cette méthode est supérieur ou égal à 6. Si le nombre de résultats est inférieur à 6, les laboratoires ne sont pas évalués. Si le nombre de valeurs censurées est trop élevé le Z score n'est pas non plus calculé.

Mise à jour des trousse

Afin de garantir la validité des résultats du contrôle externe, il est important que toutes les informations relatives à la méthode et la trousse utilisées soient correctes. Nous constatons, à chaque enquête, qu'un petit nombre de laboratoires oublie de contrôler la validité de ces informations. Si vous n'avez pas trouvé votre méthode ou trousse dans le toolkit, n'hésitez pas à nous contacter le plus rapidement possible, en nous envoyant un mail à l'adresse suivante : ynse.vandemaele@sciensano.be.

Mise à disposition des rapports

Nous vous demandons d'envoyer vos réponses le plus rapidement possible, ceci afin de nous permettre de libérer le draft provisoire (non validé) du rapport individuel dans les jours qui suivent la date effective de clôture de l'encodage des données. Pour les laboratoires ayant un problème ponctuel d'encodage, il est possible de prolonger l'accès du toolkit. Toutefois, ceci retarde la production des rapports pour l'ensemble du groupe. Nous vous demandons donc d'être attentifs et de respecter les délais proposés dans l'intérêt de tous.

Une fois les rapports individuels provisoires (non validés) accessibles, vous disposez de 7 jours afin de nous faire part de vos remarques éventuelles. Nous encourageons les laboratoires à relire attentivement leurs résultats après encodage, (cfr. les analyses non automatisés en routine) en vue de minimiser toute erreur (unité, encodage, autre...). Si malgré tout vous remarquez une erreur d'encodage de votre part, sur votre rapport individuel provisoire, veuillez nous le signaler.

Après validation de l'enquête par le comité d'experts, le rapport global validé est mis à disposition sur notre site Web.

INTERPRETATION DU RAPPORT INDIVIDUEL

En plus de ce rapport global, vous avez également accès à un rapport individuel via le Toolkit. Ci-dessous vous pouvez trouver des informations qui peuvent aider à interpréter ce rapport. La position de vos résultats quantitatifs est donnée d'un côté en comparaison avec tous les résultats de tous les participants et de l'autre côté en comparaison avec les résultats des participants utilisant la même méthode que vous.

Les informations suivantes sont reprises:

- Votre résultat (R)
- Votre méthode
- La médiane globale (M_G):
la valeur centrale des résultats fournis par tous les laboratoires, toutes méthodes confondues.
- L'écart-type global (SD_G):
mesure de la dispersion des résultats fournis par tous les laboratoires, toutes méthodes confondues.
- La médiane globale de votre méthode (M_M):
la valeur centrale des résultats fournis par les laboratoires utilisant la même méthode que vous.
- L'écart-type de votre méthode (SD_M):
mesure de la dispersion des résultats fournis par les laboratoires utilisant la même méthode que vous.
- Le coefficient de variation CV (exprimé en %) pour tous les laboratoires et pour les laboratoires utilisant la même méthode que vous:
 $CV_M = (SD_M / M_M) * 100 (\%)$ et $CV_G = (SD_G / M_G) * 100 (\%)$.
- Le score Z:
la différence entre votre résultat et la médiane de votre méthode (exprimée en unités d'écart type): $Z_M = (R - M_M) / SD_M$ et $Z_G = (R - M_G) / SD_G$.
Votre résultat est cité si $|Z_M| > 3$.
- Le score U:
l'écart relatif de votre résultat par rapport à la médiane de votre méthode (exprimé en %):
 $U_M = ((R - M_M) / M_M) * 100 (\%)$ et $U_G = ((R - M_G) / M_G) * 100 (\%)$.
Votre résultat est cité si $|U_M| > d$, où « d » est la limite fixe d'un paramètre déterminé, en d'autres termes le % maximal de déviation acceptable entre le résultat et la médiane de la méthode.

- L'interprétation graphique de la position de votre résultat (R), d'un côté en comparaison avec tous les résultats de tous les participants et de l'autre côté en comparaison avec les résultats des participants utilisant la même méthode que vous, basée sur la méthode de Tukey, pour chaque paramètre et pour chaque échantillon analysé.

R : votre résultat

M_{M/G} : médiane

H_{M/G} : percentiles 25 et 75

I_{M/G} : limites intérieures ($M \pm 2.7 \text{ SD}$)

O_{M/G} : limites extérieures ($M \pm 4.7 \text{ SD}$)

Le graphique global et celui de votre méthode sont exprimés selon la même échelle, ce qui les rend comparables. Ces graphiques vous donnent une indication approximative de la position de votre résultat (R) par rapport aux médianes (M_{M/G}).

Vous pouvez trouver plus de détails dans les brochures qui sont disponibles sur notre site web à l'adresse suivante:

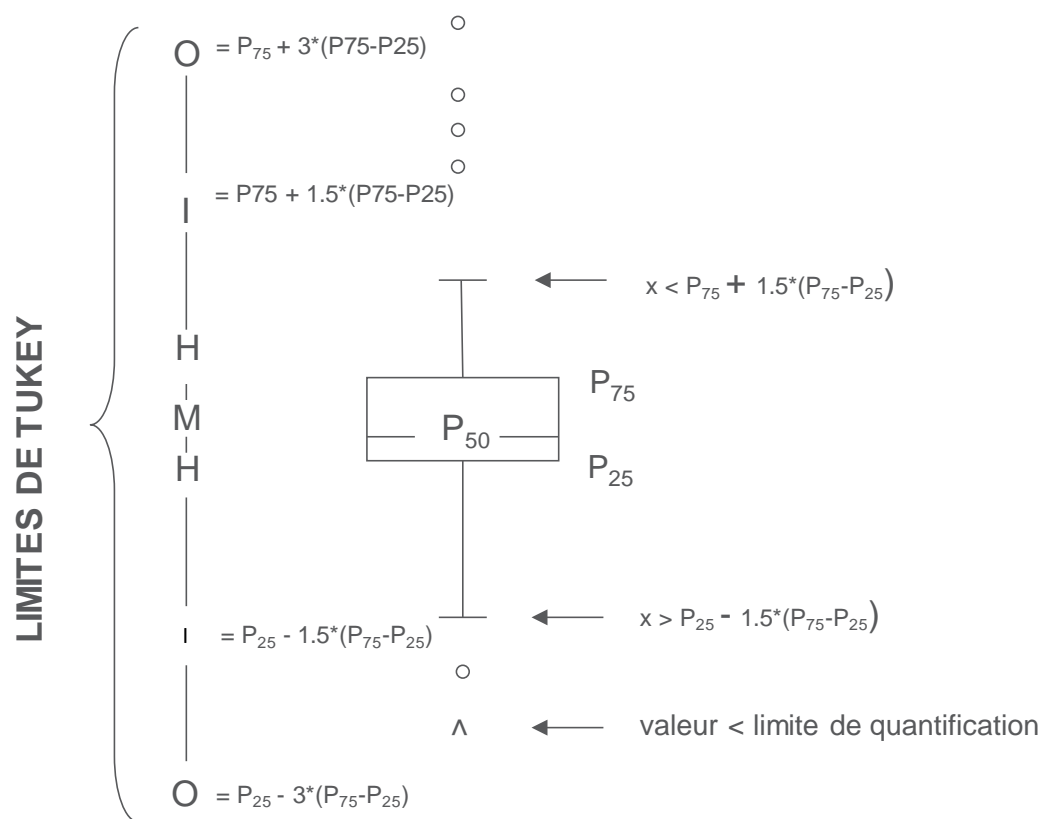
[Santé clinique | EEQ biologie clinique | sciensano.be](#)

- [Brochure d'information générale EEQ](#)
- [Méthodes statistiques appliquées à l'EEQ](#)
- [Traitement des valeurs censurées](#)

Représentation graphique

A côté des tableaux de résultats, une représentation graphique en "boîte à moustaches" est parfois ajoutée. Elle reprend les éléments suivants pour les méthodes avec au moins 6 participants:

- un rectangle qui va du percentile 25 (P_{25}) au percentile 75 (P_{75})
- une ligne centrale représente la médiane des résultats (P_{50})
- une ligne inférieure qui représente la plus petite valeur $x > P_{25} - 1.5 * (P_{75} - P_{25})$
- une ligne supérieure qui représente la plus grande valeur $x < P_{75} + 1.5 * (P_{75} - P_{25})$
- tous les points en dehors de cet intervalle sont représentés par un rond.



Limites correspondantes en cas de distribution normale

INFORMATIONS SPECIFIQUES A L'ENQUETE

Les échantillons de l'enquête 2022/1 ont été envoyés le 26 septembre 2022. L'encodage des résultats a été clôturé le 10 octobre 2022. Dès le 24 octobre 2022, les rapports individuels non validés étaient accessibles dans le Toolkit. La validation a été réalisée le 16 février 2023. Ce rapport a été publié sur notre site web le 16 février 2023. Depuis cette date, les rapports individuels définitifs sont disponibles via le Toolkit.

Informations reprises dans le Toolkit

Conservez les séra entre 2 et 8°C. Veuillez effectuer les analyses le plus rapidement possible après réception ou au plus tard le vendredi 30/09/2022.

Préparation : Les sera sont prêts à l'emploi. Avant utilisation, mélanger délicatement pour assurer une parfaite homogénéité.

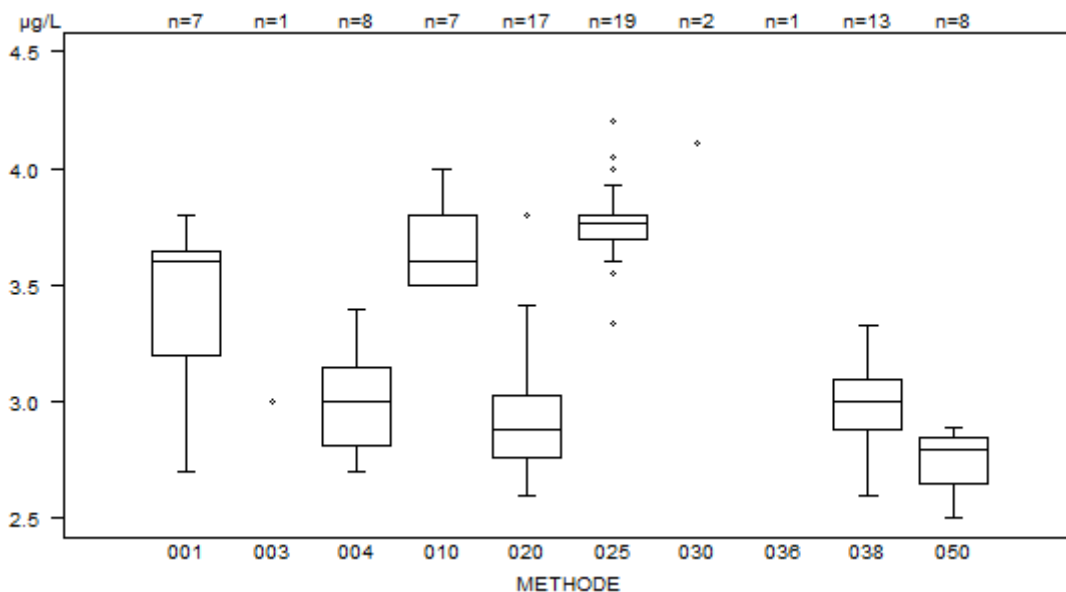
Nature des échantillons

A l'occasion de l'enquête 2022/1, tous les participants ont reçu trois échantillons sériques liquides :

- CM/18991 : Bio-Rad, Cardiac Markers Plus LT Level 1
- CM/18992 : Bio-Rad, Cardiac Markers Plus LT Level 2
- CM/18993 : Bio-Rad, Cardiac Markers Plus LT Level 3

CREATINE KINASE MB (CK-MB)

Creatine kinase MB - d (%) : Non déterminé	CM/18991				
	METHODE	Médiane µg/L	SD µg/L	CV %	N
001 Abbott Architect		3.60	0.33	9.3	7
003 Abbott Architect - Multigent		3.00			1
004 Abbott Alinity		3.00	0.25	8.3	8
010 Beckman-Coulter Access/Unicel Dxl		3.60	0.22	6.2	7
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e		2.88	0.20	6.9	17
025 Roche - Elecsys cobas e 801		3.74 3.77	0.07 0.20*	2.0 5.2	19
030 Siemens Advia		3.10 4.11			2
036 Siemens Dimension/Vista		11.00			1
038 Siemens - Atellica		3.00	0.16	5.4	13
050 J & J (OCD) Vitros		2.80	0.15	5.3	8
Globalement (toutes méthodes confondues)		3.20	0.61	19.1	83



Donnée hors graphe	
Méthode	Résultat
036	= 11.0 µg/L
038	= 47.4 µg/L

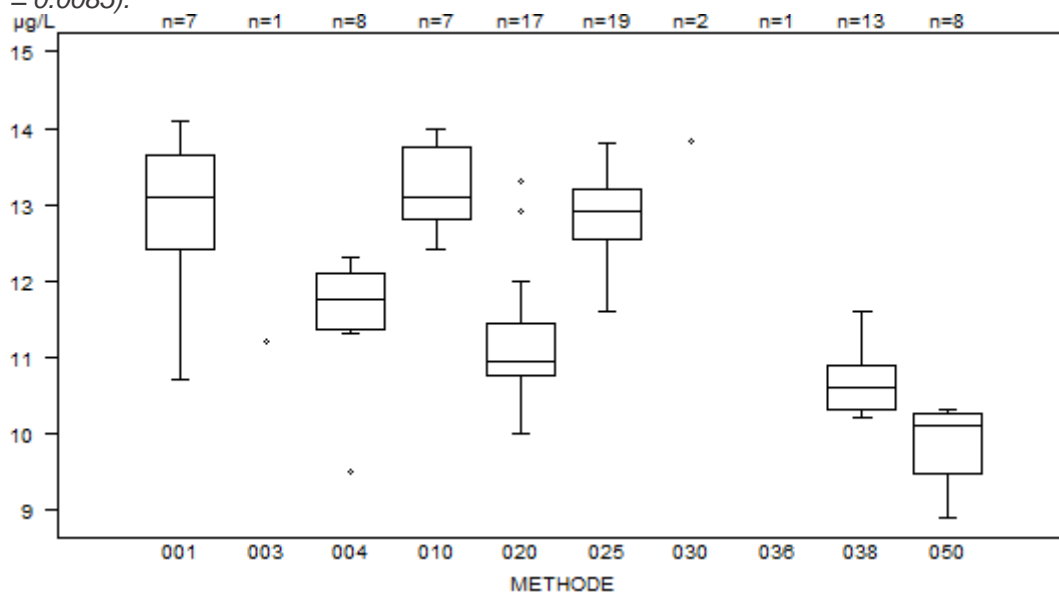
Laboratoires cités pour le CK-MB pour l'échantillon CM/18991:

Méthode	Nb z > 3
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	2
025 Roche - Elecsys cobas e 801	5 0*
038 Siemens - Atellica	1

*Les résultats de CK-MB de la méthode Roche (025) montrent la plus faible variabilité et le nombre de citations z le plus élevé. Pour éviter ces citations injustes, l'écart-type robuste ($SD=(P75-P25)/1.349$) habituellement utilisé pour les calculs lors des EEQ's est remplacé par l'écart-type classique.

Creatine kinase MB - d (%) : Non déterminé	CM/18992				
	MÉTHODE	Médiane µg/L	SD µg/L	CV %	N
001 Abbott Architect		13.10	0.93	7.1	7
003 Abbott Architect - Multigent		11.20			1
004 Abbott Alinity		11.75	0.54	4.6	8
010 Beckman-Coulter Access/Unicel Dxl		13.10	0.70	5.4	7
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e		10.95	0.50	4.6	17
025 Roche - Elecsys cobas e 801		12.90	0.48	3.7	19
030 Siemens Advia		10.60	13.82		2
036 Siemens Dimension/Vista		37.00			1
038 Siemens - Atellica		10.60	0.44	4.2	13
050 J & J (OCD) Vitros		10.10	0.57	5.7	8
Globalement (toutes méthodes confondues)		11.60	1.70	14.6	83

* L'analyse de la stabilité d'après les résultats de CK-MB obtenus lors de cette enquête-ci pour l'échantillon CM/18992 n'est pas satisfaisante, on constate une tendance à l'augmentation des citations z en fonction du jour d'analyse. Ce paramètre ne sera pas évalué (Spearman correlation, valeur Pz-scores = 0.0085).

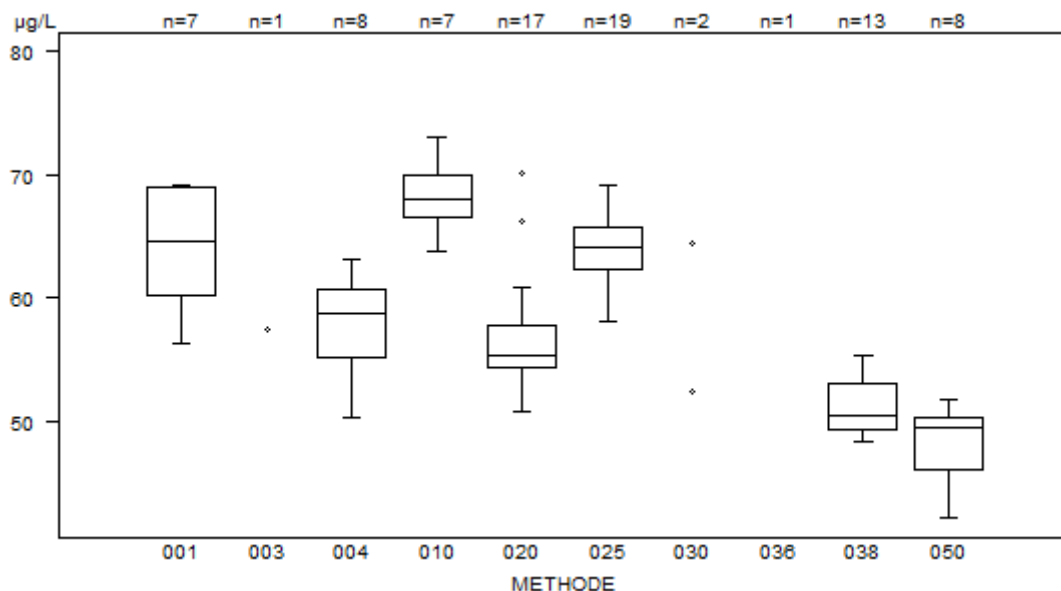


Donnée hors graphe	
Méthode	Résultat
036	= 37.0 µg/L

Laboratoires cités pour le CK-MB pour l'échantillon CM/18992 :

Méthode	Nb z > 3
004 Abbott Alinity	1
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	2

METHODE	CM/18993			
	Médiane µg/L	SD µg/L	CV %	N
001 Abbott Architect	64.70	6.49	10.0	7
003 Abbott Architect - Multigent	57.40			1
004 Abbott Alinity	58.70	4.04	6.9	8
010 Beckman-Coulter Access/Unicel Dxl	68.00	2.63	3.9	7
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	55.43	2.46	4.4	17
025 Roche - Elecsys cobas e 801	64.10	2.52	3.9	19
030 Siemens Advia	52.40	64.43		2
036 Siemens Dimension/Vista	104.00			1
038 Siemens - Atellica	50.50	2.68	5.3	13
050 J & J (OCD) Vitros	49.55	3.07	6.2	8
Globalement (toutes méthodes confondues)	57.73	8.56	14.8	83



Donnée hors graphe	
Méthode	Résultat
038	= 2.8 µg/L
036	= 104 µg/L

Laboratoires cités pour le CK-MB pour l'échantillon CM/18993 :

Méthode	Nb z > 3
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	2
038 Siemens - Atellica	1

TROPONINE I CARDIAQUE

Troponine I cardiaque - d (%) : Non déterminé	CM/18991			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
038 Siemens - Atellica	<i>124.00</i>			1
041 bioMérieux VIDAS (TNIU)	<i>78.70</i>			1
050 J & J (OCD) Vitros	0.24	<i>216.00</i>	<i>230.00</i>	3
Globalement (toutes méthodes confondues)				5

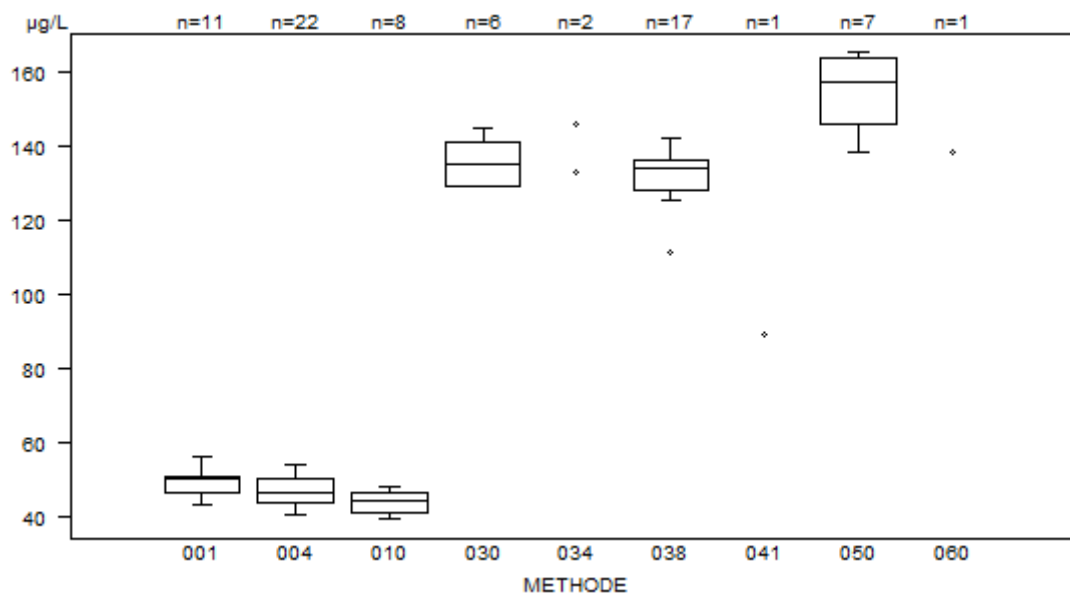
Aucune méthode ne regroupe un nombre suffisant de participants pour permettre une évaluation de la troponine I. Certains résultats sont néanmoins aberrants pour les trois échantillons proposés.

Troponine I cardiaque - d (%) : Non déterminé	CM/18992			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
038 Siemens - Atellica	<i>4447.00</i>			1
041 bioMérieux VIDAS (TNIU)	<i>3109.00</i>			1
050 J & J (OCD) Vitros	2.87	<i>2700.00</i>	<i>2860.00</i>	3
Globalement (toutes méthodes confondues)				5

Troponine I cardiaque - d (%) : Non déterminé	CM/18993			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
038 Siemens - Atellica	<i>15978.00</i>			1
041 bioMérieux VIDAS (TNIU)	<i>15934.70</i>			1
050 J & J (OCD) Vitros	12.40	<i>12600.00</i>	<i>12800.00</i>	3
Globalement (toutes méthodes confondues)				5

TROPONINE I CARDIAQUE ULTRA SENSIBLE

Troponine I cardiaque ultra sensible - d (%) : Non déterminé	CM/18991			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect	50.00	3.11	6.2	11
004 Abbott Alinity	46.20	4.89	10.6	22
010 Beckman-Coulter Access/UniCel Dxl	43.90	3.93	8.9	8
030 Siemens Advia	135.00	8.97	6.6	6
034 Siemens Dimension/Vista	<i>133.00 145.60</i>			2
038 Siemens - Atellica	133.90	5.93	4.4	17
041 bioMérieux VIDAS (TNHS)	<i>88.90</i>			1
050 J & J (OCD) Vitros	157.20	13.05	8.3	7
060 Quidel Triage	<i>138.00</i>			1
Globalement (toutes méthodes confondues)	51.00	65.42	128.3*	75



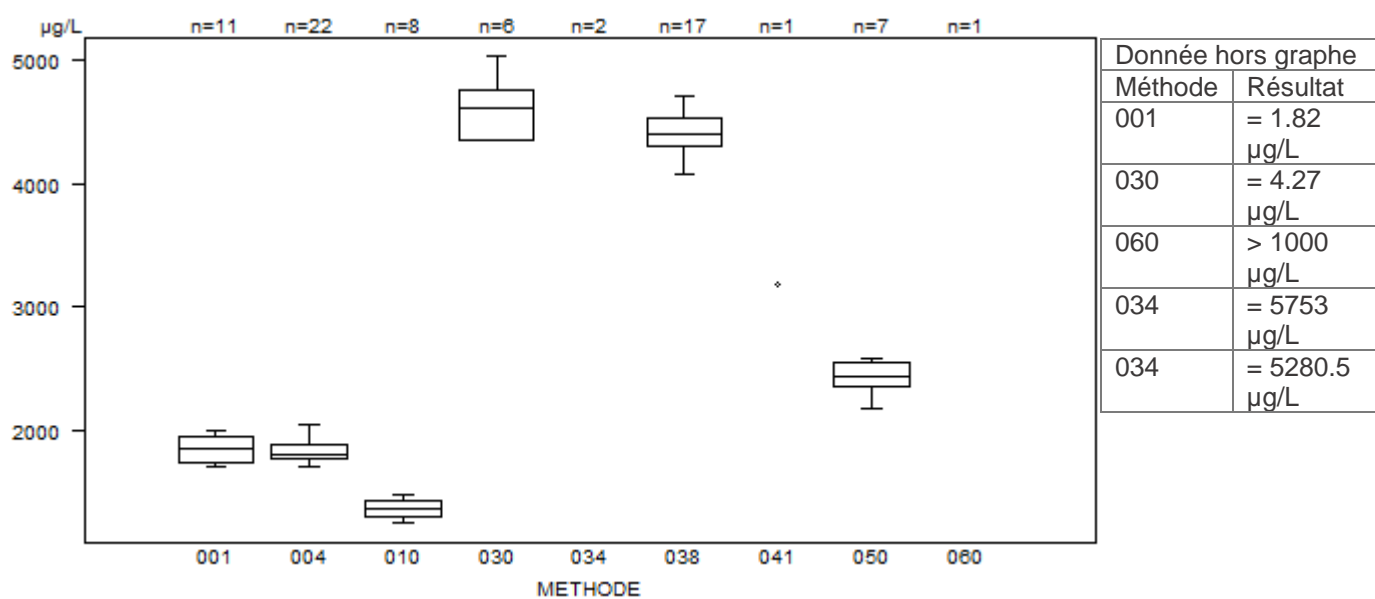
Donnée hors graphe	
Méthode	Résultat
001	= 0.05 µg/L
030	= 0.12 µg/L
038	= 16034 µg/L

Laboratoires cités pour la Troponine I cardiaque ultra sensible pour l'échantillon CM/18991 :

Méthode	Nb z > 3
001 Abbott Architect	1
030 Siemens Advia	1
038 Siemens - Atellica	2

Troponine I cardiaque ultra sensible - d (%) : Non déterminé	CM/18992
--	----------

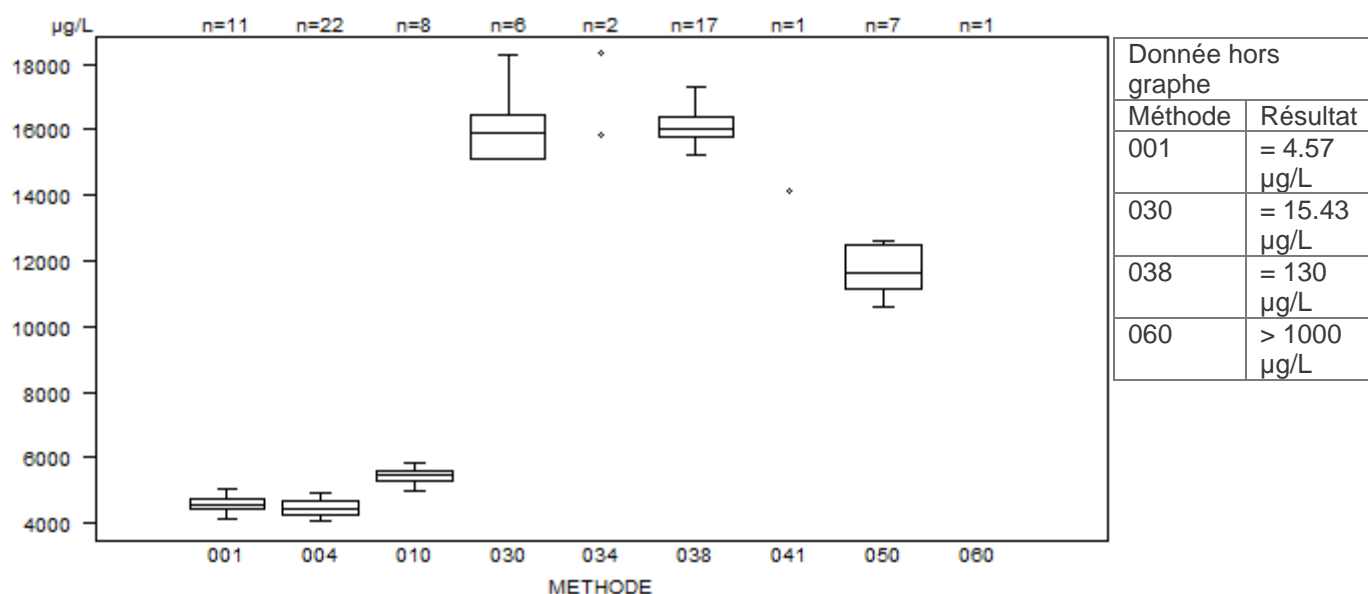
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect	1850.00	159.27	8.6	11
004 Abbott Alinity	1791.00	88.88	5.0	22
010 Beckman-Coulter Access/UniCel Dxl	1354.95	98.07	7.2	8
030 Siemens Advia	4611.41	310.23	6.7	6
034 Siemens Dimension/Vista	5280.50 5753.00			2
038 Siemens - Atellica	4398.00	168.27	3.8	17
041 bioMérieux VIDAS (TNHS)	3189.70			1
050 J & J (OCD) Vitros	2438.00	146.03	6.0	7
060 Quidel Triage	> 1000.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)	1955.00	1893.42	96.8*	75



Laboratoires cités pour la Troponine I cardiaque ultra sensible pour l'échantillon CM/18992 :

Méthode	Nb z > 3
001 Abbott Architect	1
030 Siemens Advia	1

Troponine I cardiaque ultra sensible - d (%) : Non déterminé	CM/18993			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect	4574.60	230.43	5.0	11
004 Abbott Alinity	4437.70	298.00	6.7	22
010 Beckman-Coulter Access/UniCel Dxl	5490.70	217.64	4.0	8
030 Siemens Advia	15911.25	983.02	6.2	6
034 Siemens Dimension/Vista	15851.20 18318.00			2
038 Siemens - Atellica	16018.00	462.56	2.9	17
041 bioMérieux VIDAS (TNHS)	14121.00			1
050 J & J (OCD) Vitros	11620.00	969.24	8.3	7
060 Quidel Triage	> 1000.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)	5384.80	8381.02	155.6*	75



Laboratoires cités pour la Troponine I ultra sensible pour l'échantillon CM/18993:

Méthode	Nb z > 3
001 Abbott Architect	1
030 Siemens Advia	1
038 Siemens - Atellica	1

* = Les coefficients de variation (CVs) obtenus pour les trois échantillons CM/18991, CM/18992, CM/18993 proposés lors de cette enquête-ci sont respectivement de 128.3%, 96.8% et 155.6%. Ces CVs élevés sont dus à la grande dispersion des résultats rapportés. Vous trouverez ci-dessous l'intervalle des résultats rapportés pour chaque échantillon:

- CM/18991: 0.05 - 16034 ng/L
- CM/18992: 1.816 - 5753 ng/L
- CM/18993: 4.573 - 18318 ng/L

TROPONINE T CARDIAQUE

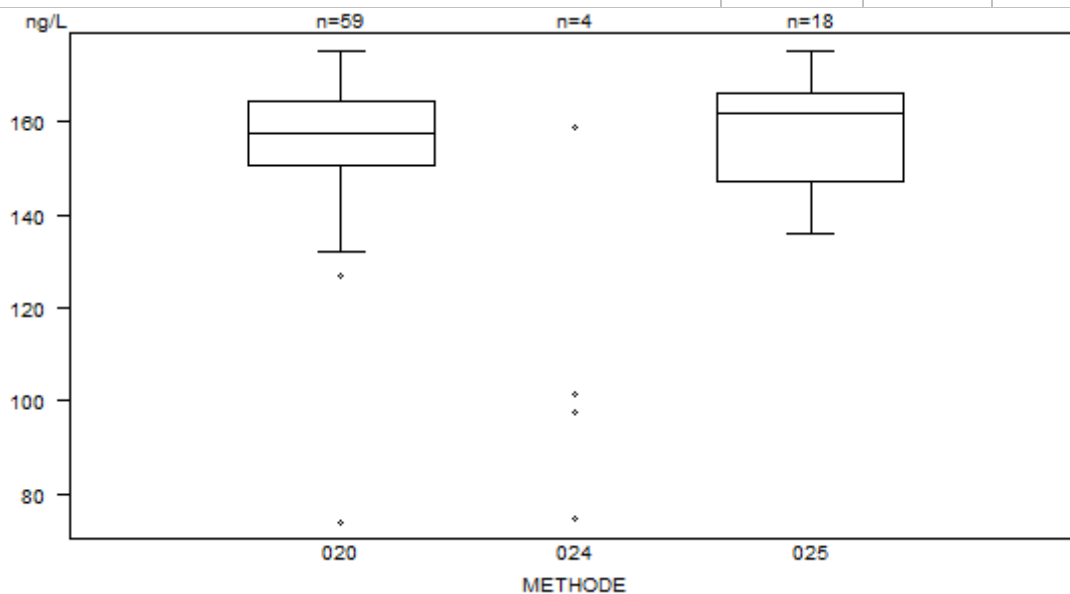
Troponine T cardiaque - d (%) : Non déterminé	CM/18991			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
070 Radiometer	110.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)				1

Troponine T cardiaque - d (%) : Non déterminé	CM/18992			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
070 Radiometer	430.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)				1

Troponine T cardiaque - d (%) : Non déterminé	CM/18993			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
070 Radiometer	3100.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)				1

TROPONINE T CARDIAQUE ULTRA SENSIBLE

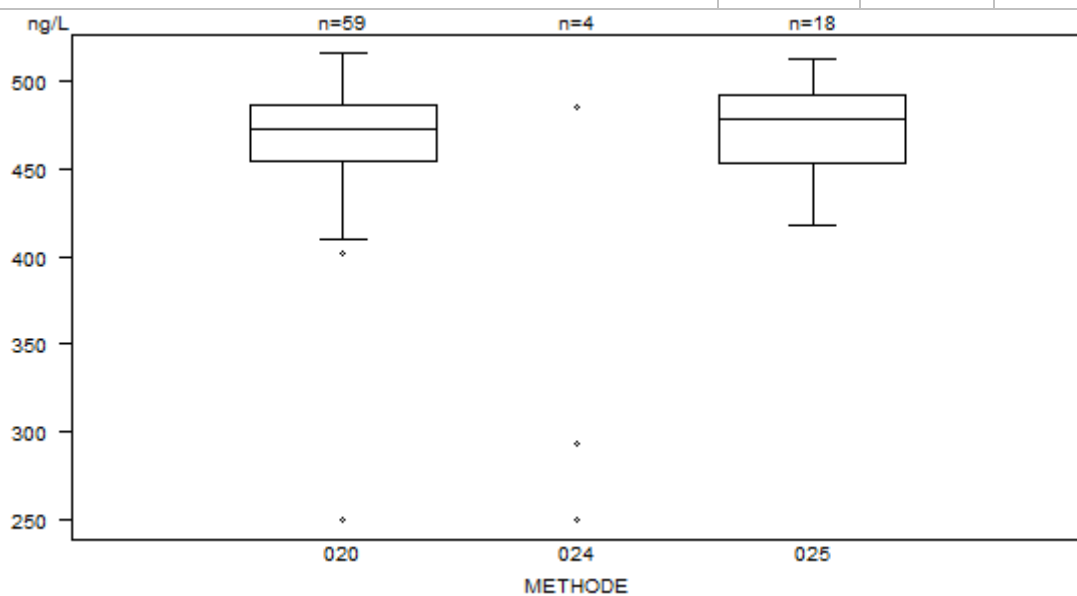
Troponine T cardiaque ultra-sensible - d (%) : Non déterminé	CM/18991			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	157.60	10.38	6.6	59
024 Roche Cobas e411	<i>74.50</i> <i>159.00</i>	<i>97.35</i>	<i>101.50</i>	4
025 Roche - Elecsys cobas e 801	162.00	14.08	8.7	18
Globalement (toutes méthodes confondues)	158.00	12.60	8.0	81



Laboratoires cités pour la Troponine T ultra sensible pour l'échantillon CM/18991:

Méthode	Nb z > 3
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	2

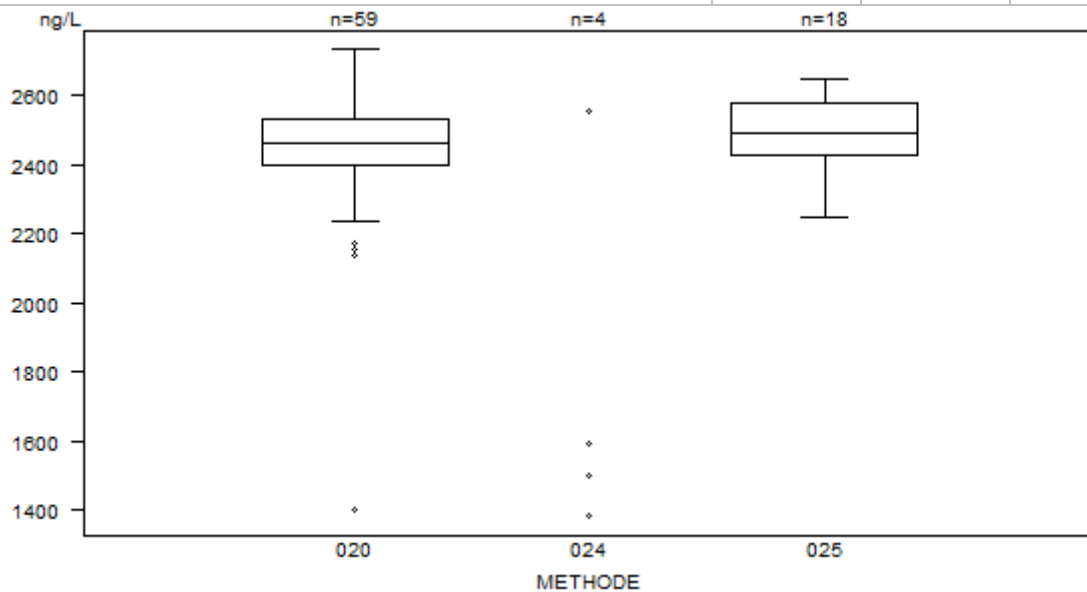
Troponine T cardiaque ultra-sensible - d (%) : Non déterminé		CM/18992		
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	473.40	24.09	5.1	59
024 Roche Cobas e411	249.00 486.00	293.10	293.30	4
025 Roche - Elecsys cobas e 801	478.50	28.91	6.0	18
Globalement (toutes méthodes confondues)	476.00	25.95	5.5	81



Laboratoires cités pour la Troponine T ultra sensible pour l'échantillon CM/18992:

Méthode	Nb z > 3
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	2

Troponine T cardiaque ultra-sensible - d (%) : Non déterminé	CM/18993			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	2460.00	100.44	4.1	59
024 Roche Cobas e411	1382.00 2555.00	1500.00	1595.00	4
025 Roche - Elecsys cobas e 801	2494.00	110.45	4.4	18
Globalement (toutes méthodes confondues)	2466.00	106.75	4.3	81



Laboratoires cités pour la Troponine T ultra sensible pour l'échantillon CM/18993 :

Méthode	Nb z > 3
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	3

PEPTIDE NATRIURETIQUE DE TYPE B (BNP)

Peptide natriurétique de type B (BNP) - d (%) : Non déterminé	CM/18991				
	METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect		99.00	104.60		2
002 Abbott Axsym		101.00	103.00		2
010 Beckman Coulter (Alere/Biosite Triage)		96.00			1
030 Siemens Advia		75.00			1
060 Alere/Biosite Triage		51.70	55.70	105.00	3
200 Fujirebio - Lumipulse G		80.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)		97.50	20.76	21.3	10

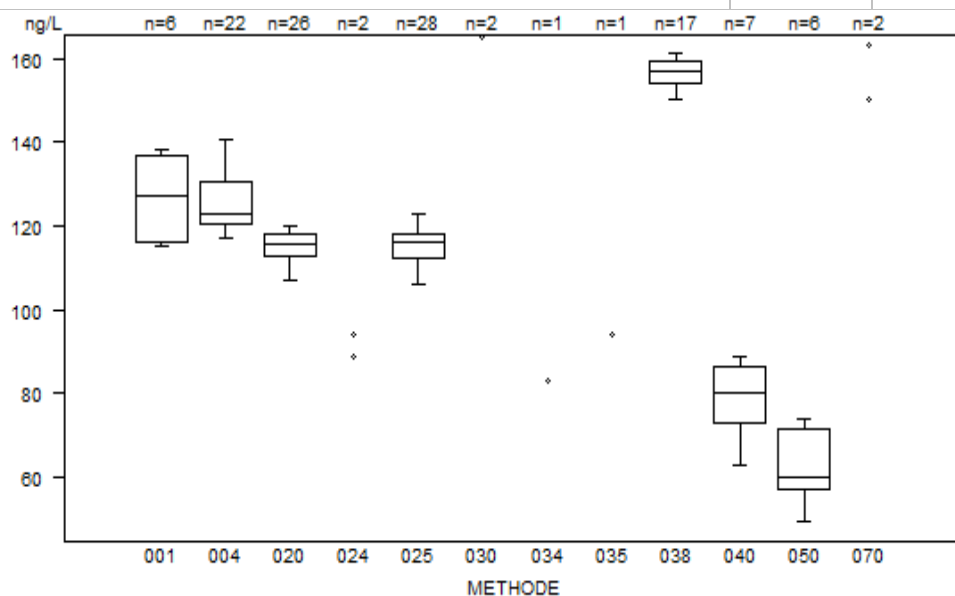
Aucune méthode ne regroupe un nombre suffisant de participants pour permettre une évaluation du BNP. Certains résultats montrent un biais notable comparés à la médiane globale aux trois niveaux de concentration en BNP proposés.

Peptide natriurétique de type B (BNP) - d (%) : Non déterminé	CM/18992				
	METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect		534.20	592.00		2
002 Abbott Axsym		574.00	586.00		2
010 Beckman Coulter (Alere/Biosite Triage)		466.00			1
030 Siemens Advia		288.00			1
060 Alere/Biosite Triage		257.00	274.00	500.00	3
200 Fujirebio - Lumipulse G		387.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)		483.00	212.01	43.9	10

Peptide natriurétique de type B (BNP) - d (%) : Non déterminé	CM/18993				
	METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect		2266.00	2290.00		2
002 Abbott Axsym		2453.00	2555.00		2
010 Beckman Coulter (Alere/Biosite Triage)		1601.00			1
030 Siemens Advia		3988.00			1
060 Alere/Biosite Triage		756.00	851.00	1653.00	3
200 Fujirebio - Lumipulse G		1364.00			1
Globalement (toutes méthodes confondues)		1959.50	807.26	41.2	10

PRO-PEPTIDE NATRIURETIQUE DE TYPE B (NT-proBNP)

Pro-peptide natriurétique de type B (NT-proBNP) - d (%) : Non déterminé	CM/18991				
	METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect		127.20	15.57	12.2	6
004 Abbott Alinity		123.00	7.34	6.0	22
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e		115.50	3.71	3.2	26
024 Roche Cobas e411		<i>88.96 94.00</i>			2
025 Roche - Elecsys cobas e 801 - Gen.2		116.00	4.08	3.5	28
030 Siemens Advia		<i>159.00 165.00</i>			2
034 Siemens Vista		<i>83.00</i>			1
035 Siemens Immulite		<i>94.00</i>			1
038 Siemens - Atellica		157.00	3.85	2.5	17
040 bioMérieux VIDAS		80.00	10.01	12.5	7
050 J & J (OCD) Vitros		59.90	10.64	17.8	6
070 Radiometer		<i>150.00 163.00</i>			2
Globalement (toutes méthodes confondues)		118.00	11.27	9.5	120

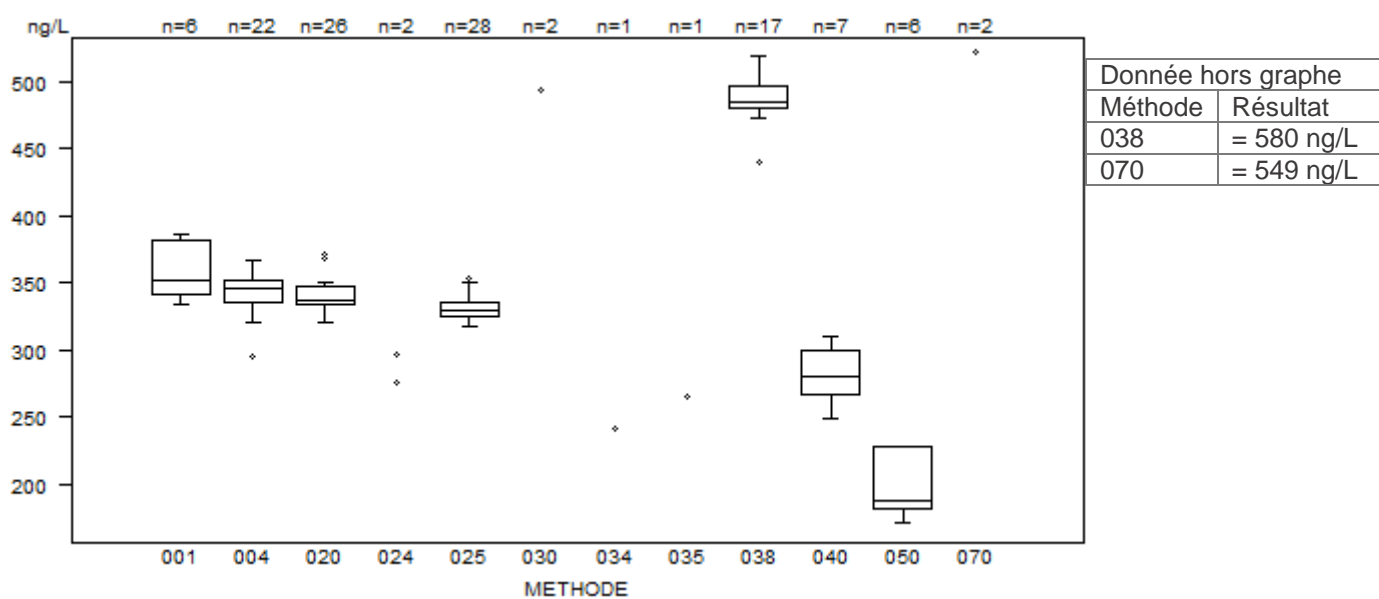


Donnée hors graphe	
Méthode	Résultat
038	= 168 ng/L
038	= 168 ng/L
038	= 5143 ng/L

Laboratoires cités pour le NT-proBNP pour l'échantillon CM/18991 :

Méthode	Nb z > 3
004 Abbott Alinity	1
038 Siemens - Atellica	1

Pro-peptide natriurétique de type B (NT-proBNP) - d (%) : Non déterminé	CM/18992			
METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect	352.65	28.91	8.2	6
004 Abbott Alinity	345.54	12.01	3.5	22
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	337.25	9.64	2.9	26
024 Roche Cobas e411	276.20 297.00			2
025 Roche - Elecsys cobas e 801 - Gen.2	330.00	8.52	2.6	28
030 Siemens Advia	494.00 499.00			2
034 Siemens Vista	241.00			1
035 Siemens Immulite	266.00			1
038 Siemens - Atellica	485.00	12.23	2.5	17
040 bioMérieux VIDAS	281.00	24.83	8.8	7
050 J & J (OCD) Vitros	187.50	34.47	18.4	6
070 Radiometer	522.00 549.00			2
Globalement (toutes méthodes confondues)	337.25	21.50	6.4	120

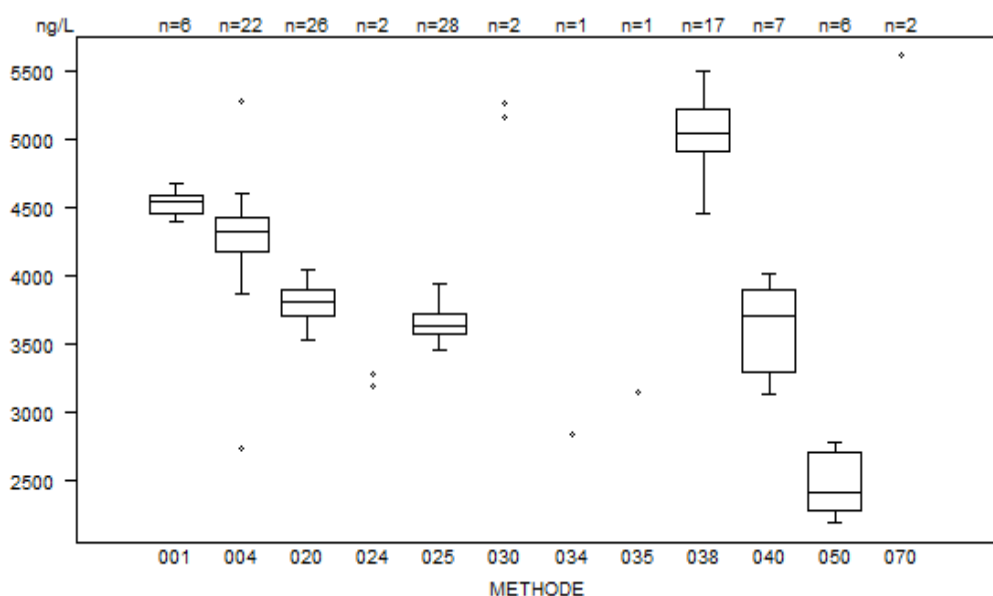


Laboratoires cités pour le NT-proBNP pour l'échantillon CM/18992:

Méthode	Nb z > 3
004 Abbott Alinity	2
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	2
038 Siemens - Atellica	2

Pro-peptide natriurétique de type B (NT-proBNP) - d (%) : Non déterminé	CM/18993
--	----------

METHODE	Médiane ng/L	SD ng/L	CV %	N
001 Abbott Architect	4542.05	99.33	2.2	6
004 Abbott Alinity	4315.59	192.74	4.5	22
020 Roche Elecsys/Modular/Cobas e	3803.00	151.96	4.0	26
024 Roche Cobas e411	3188.00 3274.00			2
025 Roche - Elecsys cobas e 801 - Gen.2	3636.00	107.12	2.9	28
030 Siemens Advia	5162.00 5269.00			2
034 Siemens Vista	2829.00			1
035 Siemens Immulite	3145.00			1
038 Siemens - Atellica	5043.00	233.51	4.6	17
040 bioMérieux VIDAS	3703.00	451.82	12.2	7
050 J & J (OCD) Vitros	2402.50	311.34	13.0	6
070 Radiometer	5610.00 5610.00			2
Globalement (toutes méthodes confondues)	3864.35	607.86	15.7	120



Donnée hors graphe	
Méthode	Résultat
038	= 163 ng/L
038	= 6314 ng/L

Laboratoires cités pour le NT-proBNP pour l'échantillon CM/18993:

Méthode	Nb z > 3
004 Abbott Alinity	2
038 Siemens - Atellica	2

FIN

© Sciensano, Bruxelles 2023.

Ce rapport ne peut pas être reproduit, publié ou distribué sans l'accord de Sciensano. Les résultats individuels des laboratoires sont confidentiels. Ils ne sont transmis par Sciensano ni à des tiers, ni aux membres de la Commission, des comités des experts ou du groupe de travail EEQ.