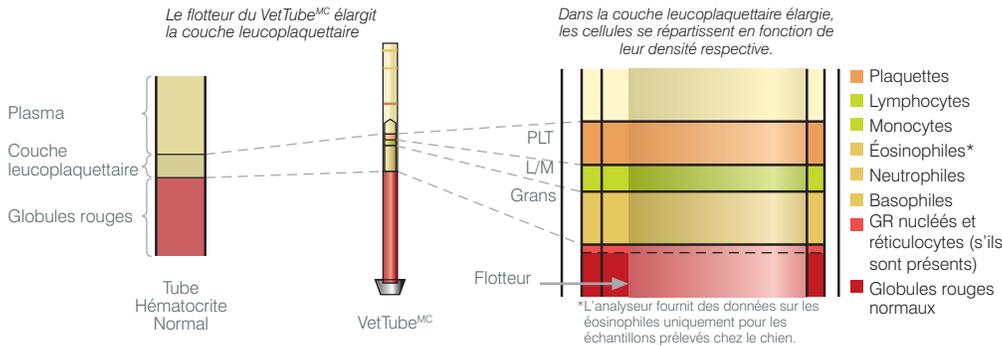
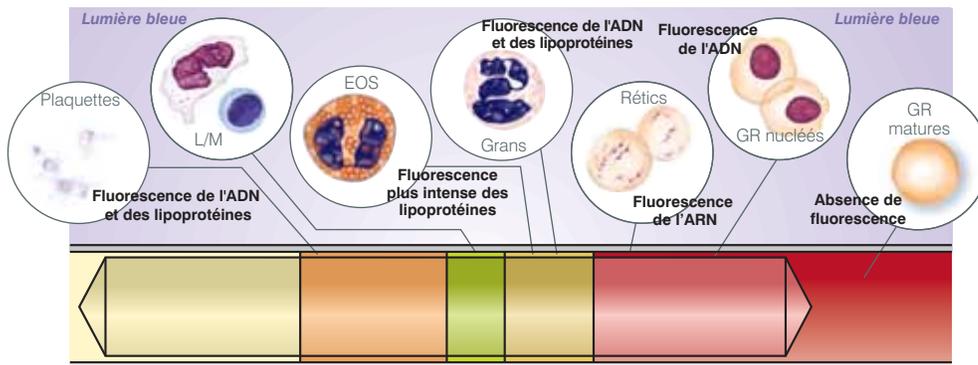


Mieux comprendre le Profil de la Couche Leucoplaquettaire



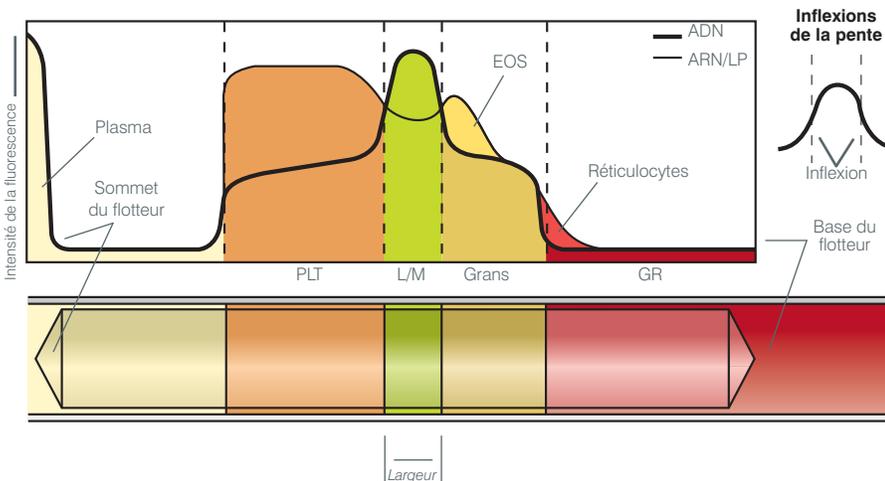
Le flotteur élargit la couche leucoplaquettaire

Après centrifugation, les constituants sanguins se sédimentent en fonction de la densité respective des différents éléments figurés; la densité des globules rouges (GR) étant plus élevée, ceux-ci se situent au fond du tube, suivis par les leucocytes et les plaquettes de densité moins élevée, puis par le plasma.



La fluorescence permet de définir les différentes couches cellulaires

Le VetTube^{MC} contient de l'orange acridine, un marqueur fluorescent qui se fixe sur les constituants cellulaires. La fluorescence émise par l'ADN différencie les types cellulaires en fonction de leur noyau. La fluorescence émise par l'ARN et les lipoprotéines différencie les types cellulaires en fonction de leur cytoplasme. Les globules rouges matures normaux ne fixent pas le colorant et n'émettent pas de fluorescence.



Le profil leucoplaquettaire

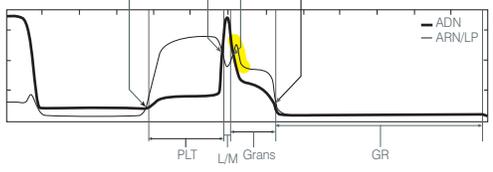
Le graphique illustre la fluorescence émise par les cellules en traçant deux courbes : La courbe en **gras** correspond à la fluorescence émise par l'ADN : la courbe en **trait fin** correspond à la fluorescence émise par l'ARN et les lipoprotéines.

Définition des coordonnées :

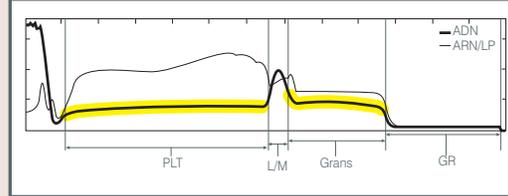
- L'axe des ordonnées montre l'intensité de la fluorescence émise par chaque population cellulaire. Remarquer l'intensité de la fluorescence émise par l'ADN des L/M.
- L'axe des abscisses montre les limites des couches cellulaires. Les lignes verticales de démarcation sont tracées en se repérant sur le point d'inflexion de la pente de la courbe de fluorescence de l'ADN. Cette inflexion de la courbe indique à l'analyseur le point de transition vers une nouvelle couleur (correspondant à un autre type cellulaire).
- La **largeur** de chaque couche cellulaire correspond au comptage cellulaire : une couche plus large traduit un **nombre plus élevé** de cellules.

Guide d'Interprétation du Profil Leucoplaquettaire (PLP)

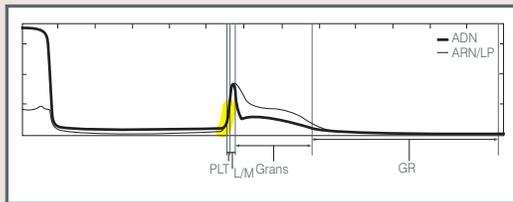
Remarquer l'emplacement correct des lignes verticales aux points d'inflexion de la pente de la courbe de l'ADN.



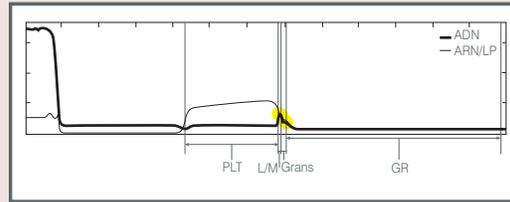
PLP normal avec présence d'éosinophiles se traduisant par un plateau complémentaire dans la couche des granulocytes.



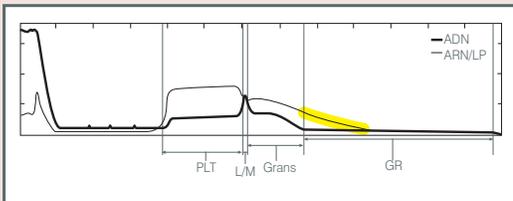
Granulocytose et thrombocytose importantes se traduisant par une plus grande largeur des couches correspondant à ces types cellulaires dans le graphique.



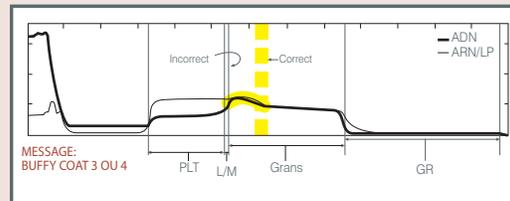
Thrombocytopénie se traduisant par une couche de PLT étroite.



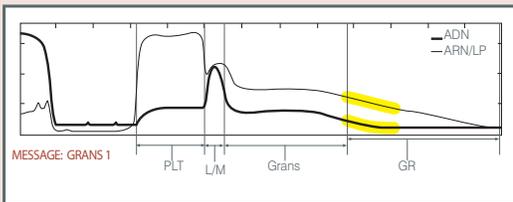
Neutropénie et lymphopénie se traduisant par des couches de GRANS et de L/M étroites.



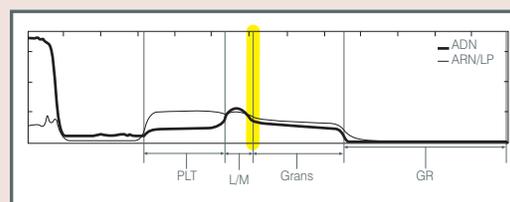
Présence de réticulocytes se traduisant par une hausse de la courbe de l'ARN au sein de la couche des GR.



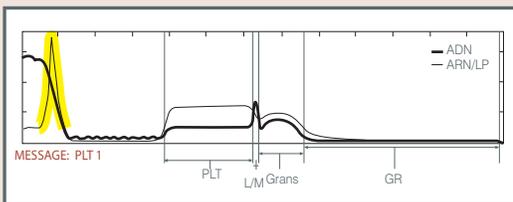
L'analyseur n'a pas détecté les lymphocytes/monocytes. Laisser reposer le tube pendant 5 minutes et reprendre l'analyse...



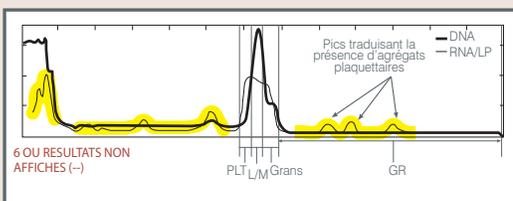
Présence de réticulocytes et de GR nucléés se traduisant par une ascension des courbes de l'ARN et de l'ADN dans la zone des GR.



...5 minutes plus tard, la ligne verticale est placée correctement.



Présence d'agrégats plaquettaires au sommet du flotteur. Répéter la centrifugation et refaire l'analyse si nécessaire.



Présence disséminée d'agrégats plaquettaires.

Le graphique du PLP donne un profil de l'ensemble des constituants présents dans l'échantillon afin de permettre un contrôle des résultats numériques. Des examens complémentaires mettront en évidence différents états physiologiques ou pathologiques. Pour chaque échantillon, vérifier les éléments suivants :

- Vérifier que les lignes verticales définissent correctement les limites des différentes couches cellulaires.
- Rechercher des signes susceptibles de correspondre à des cellules anormales : par exemple, des pics trop bas ou inattendus de la courbe peuvent correspondre à des cellules anormales justifiant un examen microscopique, ou à des agrégats cellulaires.

L'analyseur affiche un signal # à côté des résultats numériques afin d'assurer un contrôle de qualité des examens. Ces signaux s'afficheront à côté de certains résultats normaux, et à côté de la plupart des résultats anormaux (en même temps qu'un message au-dessus du graphique de PLP), dans les cas suivants :

- **L'analyseur recommande de vérifier l'emplacement de la ligne verticale de démarcation.**

Mesure à prendre :

Si l'emplacement de la ligne est correct, poursuivre l'analyse.

(Remarque: de légers déplacements des lignes de démarcation n'entraîneront généralement pas de modification de la numération globale).

- **Échantillon de mauvaise qualité en raison de la présence d'agrégats plaquettaires.**

En cas d'aggrégation plaquettaire très importante, l'analyseur n'affichera pas les résultats.

Mesure à prendre: Répéter la centrifugation et reprendre l'analyse; un nouveau prélèvement pourrait être nécessaire.

- **Mise en évidence de configurations anormales,** c'est-à-dire absence de couches cellulaires ou couches trop larges. Mesure à prendre: suivre les instructions du message imprimé sur le graphique de PLP et procéder à l'examen microscopique d'un frottis.

PLT = Plaquettes
L/M = Lymphocytes/Monocytes
EOS = Éosinophiles
GRANS = Granulocytes

Pour toute assistance technique, appeler au:

1-800-248-2483

Télécopie :

1-800-248-3010

IDEXX
LABORATORIES

