

Accréditation des LBM

Exigences techniques (NF/EN/ISO15 189)
pour la maîtrise de la phase analytique

VALIDATION / VERIFICATION DES PERFORMANCES D'UNE MÉTHODE D'ANALYSE

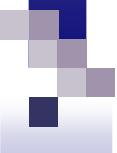
*Carole Hennequin
Praticien hospitalier
Hôpital Necker-Enfants Malades*



Eléments ISO 15 189 - Exigences techniques

Chapitre 5 : Procédures analytiques (5.5)

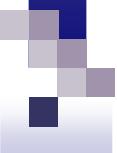
1. Choix des méthodes d'analyse (établissement d'un cahier des charges) et validation des techniques développées en interne
2. Utilisation de techniques validées
3. Procédures d'analyse documentées et instructions conformes aux instructions d'utilisation fournies par le fabricant
4. Spécifications de performance adaptées à l'utilisation
5. Intervalles de référence revus régulièrement
6. Liste des procédures analytiques incluant les exigences relatives aux échantillons
7. Implications relatives aux changements de techniques expliquées aux prescripteurs avant modification



Norme NF/EN/ISO 15189 (ch 5.5.2)

Validation des techniques

- Toute technique utilisée doit être validée par le laboratoire « pour s’assurer qu’elle convient à l’utilisation prévue »
- Les résultats de la validation doivent être conservés ainsi que le protocole utilisé
- Les techniques doivent être toutes validées avant d’être utilisées pour les analyses de routine



Validation des techniques : 3 cas

- Utilisation d'un système analytique commercialisé (marquage CE) ou normalisé (certifié par les sociétés savantes) **PORTEE A**

→ VERIFICATION

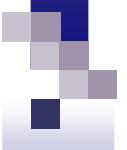
vérifier que les performances annoncées par le fournisseur sont satisfaites dans les conditions réelles d'utilisation

- Nouvel équipement : qualification
 - Equipement existant : suivi de performance
- Utilisation d'un système analytique modifié ou adapté (modification critique des conditions d'utilisation : réactifs, étalon, conditions de mesure, milieu...) **PORTEE B**

→ VALIDATION DE LA MODIFICATION

- Utilisation d'une méthode non normalisée : méthode développée en interne par le laboratoire **PORTEE B**

→ VALIDATION DE LA METHODE



Validation / vérification des performances d'une méthode d'analyse

- Evaluer les performances du processus analytique selon un protocole opératoire standardisé : les quantifier et les juger par rapport à des critères définis
- Déterminer les limites de validité de la technique

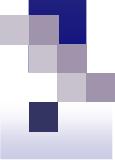
Différents modules d'évaluation

- **Evaluation de la fidélité**
 - Répétabilité
 - Reproductibilité intra-laboratoire (fidélité intermédiaire)
- **Domaine de mesure**
 - limite de détection, seuil de positivité
 - limite de linéarité, limite de quantification
- **Justesse**
 - matériels de référence (spécimens de contrôle)
 - Échantillons de patients : comparaison de techniques
- **Evaluation de la contamination**
- **Susceptibilité aux interférences**
 - endogènes : hémolyse, turbidité, ictere
 - exogènes : médicaments, toxiques



Modules d'évaluation à déployer en fonction de la portée

Modules à déployer	Dossier biblio	Cas d'un système normalisé (CE) vérification PORTEE A	Cas d'un système mis au point au laboratoire validation PORTEE B
<i>Fidélité (répétabilité reproductibilité intralaboratoire)</i>	Oui	Oui	Oui
<i>Justesse</i>	Oui	Oui, si possible	Oui
<i>Limites de linéarité</i>	Oui	Oui, si possible	Oui
<i>Limite de détection</i>	Si besoin	Si besoin	Si besoin
<i>Comparaison de méthodes</i>	Oui	Oui, si possible	Oui, si possible
<i>Contamination inter-échantillons</i>	Oui	Oui, si besoin	Oui, si besoin
<i>Interférences</i>	Oui	Non	Oui, si possible



Evaluation de la fidélité : répétabilité et reproductibilité d'une technique

Objectif

Estimer la variabilité des résultats obtenue sur des mesures répétées d'un même échantillon, dans des conditions définies (montre ainsi la distribution des erreurs)

- ⇒ bon fonctionnement du système analytique
- ⇒ évaluation de l'incertitude de mesure pour l'interprétation des résultats

Dans une même série : répétabilité

Dans des séries différentes (jours différents) : reproductibilité intra-laboratoire ou fidélité intermédiaire

Evaluation de la fidélité (2)

Matériel

2 spécimens de contrôles : 1 niveau bas, 1 niveau élevé

Méthode semi-quantitative : échantillons de contrôle négatif, positif et un niveau proche du seuil de positivité

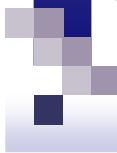
Mode opératoire

Répétabilité : analyser chaque spécimen dans la même série ($n = 20$)

Conditions standardisées : même opérateur, même instrument, même lot de réactifs, même étalonnage

Reproductibilité : analyser chaque spécimen en double dans 15 séries (min.), 15 jours différents

Conditions opératoires différentes : opérateur, lot de réactifs, étalonnage...



Répétabilité et fidélité intermédiaire

CV de répétabilité et de reproductibilité comparés aux limites acceptables définis par l'état de l'art (Ann. Biol. Clin., 57, 1999, 685-695)

	n	Moy. (m)	Ecart- type (SD)	CV% Spécification fournisseur (CV%)	Limite acceptable (CV%)	Concl usion
AST/TGO						
Répétabilité						
Niveau 1	30	27,93	0,25	0,9	1,1	V
Niveau 2	30	349,6	1,35	0,4	0,4	V
Calcium						
Reproductibilité						
Niveau 1	30	2,34	0,033	1,4	1,5	V
Niveau 2	30	2,92	0,037	1,26	1,3	V

*Limites acceptables fonction du niveau de concentration
Résultats du CIQ de tous les jours peuvent être utilisés pour une étude rétrospective*



Justesse

Objectif

Qualité de l'accord entre la valeur moyenne observée et la valeur « vraie » (valeur obtenue par plusieurs laboratoires ou par une méthode de référence).

⇒ Permet une évaluation de l'erreur systématique (biais entre 2 méthodes)

Matériel

Mêmes échantillons que pour la fidélité intermédiaire : 2 niveaux de concentration de valeurs cibles connues

Justesse (2)

	n	Moy. (m) mmol/1	Valeur cible mmol/1	Biais (mmol/l)	Biais (%)	Limite acceptable (%)	Concl usion
Calcium							
Reproductibilité							
<i>Niveau 1</i>	30	2,34	2,38	0,04	1,68	1,7	V
<i>Niveau 2</i>	30	2,92	2,87	0,05	1,7	1,7	V

Evaluation de la limite de détection

Définition - Objectif

Plus petit signal en quantité ou en concentration pouvant être distingué d'un blanc réaction, effectué dans les mêmes conditions (toujours inférieure à la limite basse)

⇒ Valeur en dessous de laquelle la mesure n'est pas significative sur le plan analytique

Matériel

Spécimen ne contenant pas l'analyte à doser et dont la matrice est la plus proche possible du milieu à analyser (étalon ou calibrateur zéro)

Limite de détection (2)

Mode opératoire

Effectuer 30 mesures dans une même série de ce « blanc »

Calculer l'écart-type des valeurs obtenues pour ces blancs *en signal*

Le recalculer en concentration à l'aide des point de gamme 0 et 1

$$\text{LD} = 3\text{SD} \text{ (nombre de mesures} = 30)$$

Exemple: dosage du PSA par immuno-luminescence

SD des valeurs observées pour les 30 mesures du calibrateur zéro = 83 unités RLU

Moy. Absorbance du point 0 de l'étalonnage = 1453 unités RLU ↔ [calibrateur zéro: C0]

Moy. Absorbance du 1^{er} point de gamme = 523 000 unités RLU ↔ [calibrateur 1 : 20µg/l]

$$\text{SDc} = \frac{\underline{[C_1] - [C_0]} \times \text{SD}}{\underline{(523000 - 1453)}} \times 83 = 0.003$$

Δ signal

$$\text{LD} = 3 \times 0.003 = 0.009 \text{ # } 0.01 \text{ µg/l}$$



Seuil de positivité (tests semi-quantitatifs)

Objectif

Définir à partir de quel signal le test est positif (Ex : IgG toxoplasmose)

Matériel

Matrice vierge surchargeée avec l'analyte ou contrôle positif

Mode opératoire

Dilutions successives de l'échantillon et mesure 10 fois

Seuil de positivité

*1ère dilution ou signal différent du contrôle négatif
ou de la matrice vierge*

Evaluation du domaine d'analyse

Objectif

Evaluer les limites de validité (limite haute et basse) de la relation linéaire existant entre les concentrations observées et les concentrations théoriques des dilutions d'un spécimen

⇒ Détermination de l'intervalle de mesure à l'intérieur duquel les mesures sont fiables (fidélité et justesse)

⇒ Limite basse = limite de quantification (en dessous méthode non reproduicible)

⇒ Au dessus de la limite supérieure : effectuer des dilutions

Matériel

2 spécimens de matrice identique au spécimen à analyser

- Spécimen de conc. élevée > limite sup. attendue (E)
- Spécimen de conc. nulle ou la plus faible possible < limite inf. attendue (B)



Evaluation du domaine d'analyse (2)

Mode opératoire

Effectuer des dilutions de 10% en 10%

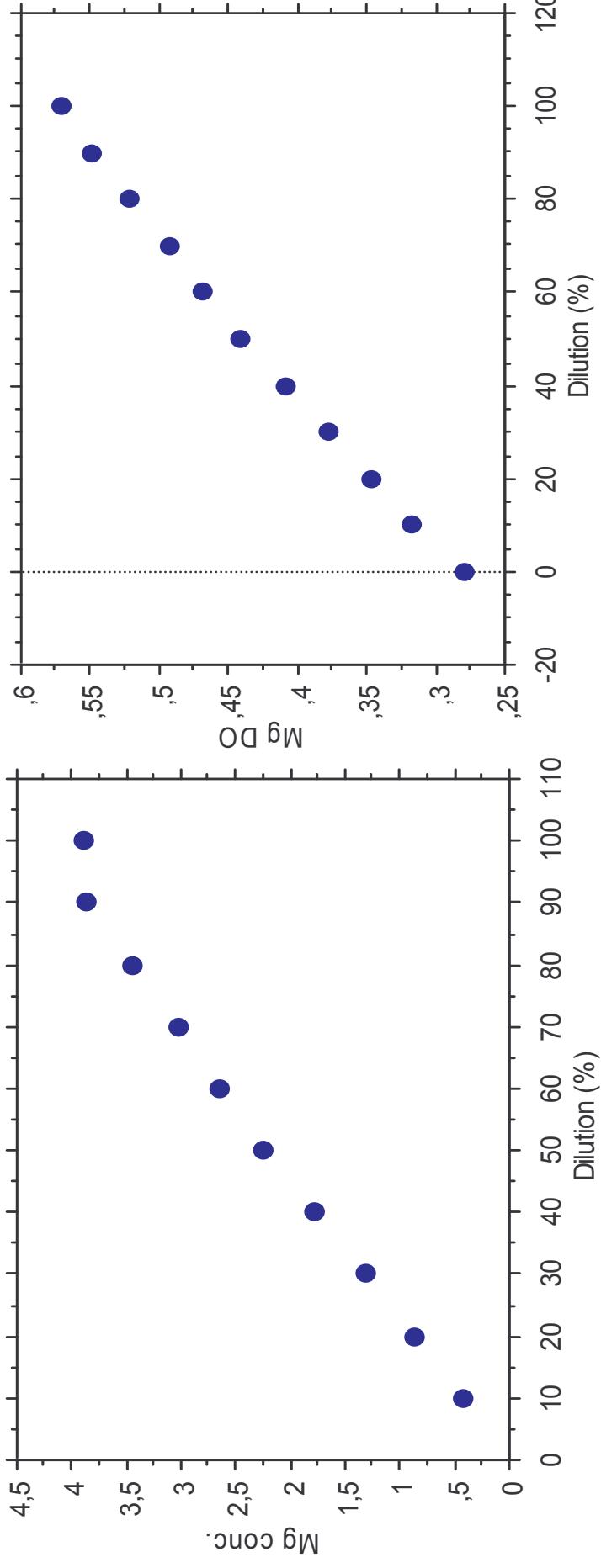
Analyser chaque dilution en triple

Expression en % de E	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
ml B	1	0.9	0.8	0.7	0.6	0.5	0.4	0.3	0.2	0.1	0
ml E	0	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	1

Limite de linéarité haute

Concentrations observées = f (dilution ou de la concentration théorique)

⇒ Permet une évaluation satisfaisante de la partie linéaire



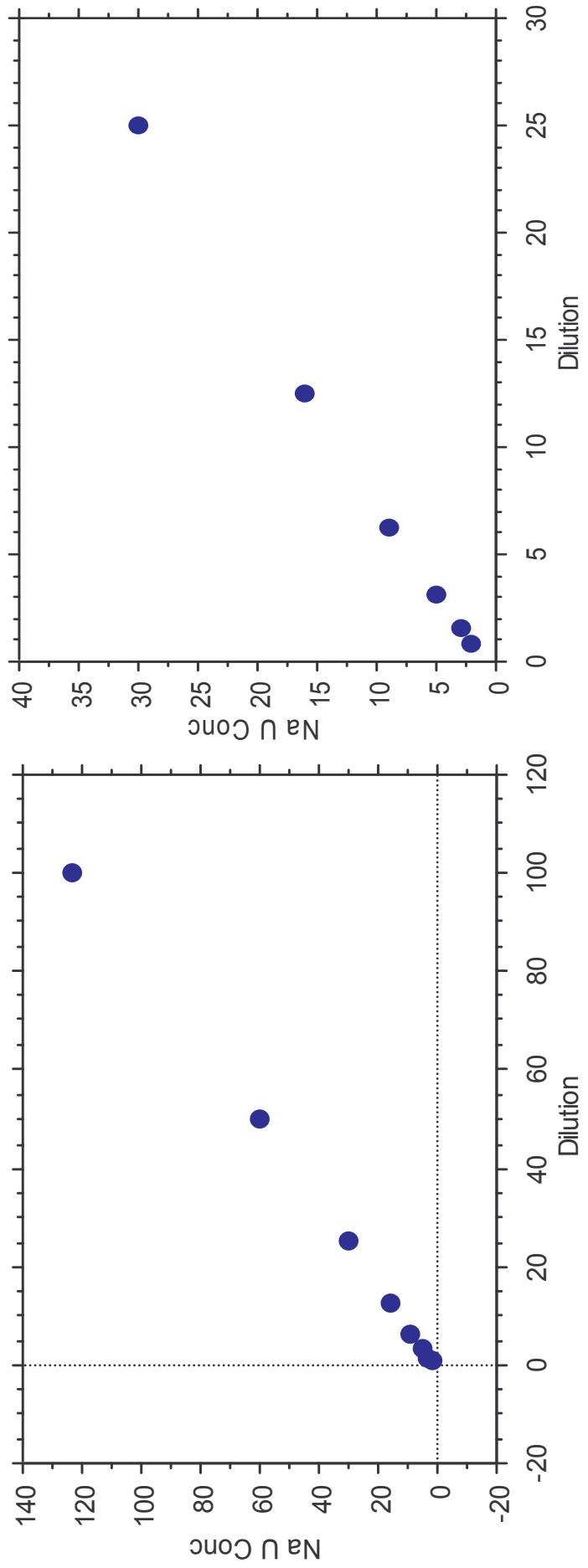
Dans le cas de valeurs physiopathologiques au dessus de la linéarité haute, effet dilution modifiant la matrice biologique : tests à l'aide d'un échantillon supérieur au dernier point de gamme de différents solvants et calculer le biais de la dilution par rapport à la valeur théorique calculée



Limite de linéarité basse (limite de quantification)

Dilution de l'étalon le plus faible

Concentration observée = f (dilution ou de la concentration théorique)



Linéarité annoncée : 20 mmol/l

Linéarité obtenue : 5 mmol/l



Comparaison avec une autre méthode

Objectif

Estimer la comparabilité des résultats obtenus avec une autre méthode
(technique de comparaison)

- ⇒ Mise en évidence d'un biais entre 2 méthodes
- ⇒ Si la technique de comparaison = méthode de référence, alors conclusion sur la justesse de la méthode

Matériel

- Spécimens de patients ($n = 40$ min ; préférable : 60)
- Répartition sur toute la gamme des concentrations rencontrées en physiopathologie (15 taux bas, 30 normaux, 15 élevés)
- Inclusion de spécimens particuliers : trouble, hémolysé, ictérique

	TEST DE COMPARAISON DE MÉTHODES
Test entre 2 méthodes différentes ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

Si oui, lister les 2 méthodes / automates	Méthode 1 : OldC16 Méthode 2 : NewC16
Test entre 2 méthodes identiques ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, quelle est cette méthode ?	
Fournisseurs différents ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Preciser le ou les fournisseurs	Méthode 1 : Abbott Méthode 2 :
Mode fonctionnement des 2 automates (technique) ?	Miroir
Opérateurs	G. Caboussin
Nb mesures	50
Date des analyses	août-12

Mode opératoire

Dosages dans les mêmes conditions de temps par les 2 techniques :

technique à évaluer & technique de comparaison utilisée habituellement au laboratoire)

Détection des discordances pour vérification immédiate par les 2 méthodes

Mesures	Automate 1 (xi)	Automate 2 (yi)	(xi - yi)	yi / xi	% erreur entre 2 méthodes
1	7.29	7.39	-0.10	1.01	-1.37
2	4.7	4.87	-0.17	1.04	-3.62
3	4.83	4.87	-0.04	1.01	-0.83
4	6.89	6.99	-0.10	1.01	-1.45
5	3.72	3.72	0.00	1.00	0.00
6	4.41	4.46	-0.05	1.01	-1.13
7	4.67	4.67	0.00	1.00	0.00
8	5.08	5.18	-0.10	1.02	-1.97
9	5.04	5.07	-0.03	1.01	-0.60
10	8.26	8.38	-0.12	1.01	-1.45
11	4.55	4.58	-0.03	1.01	-0.66
12	4.42	4.42	0.00	1.00	0.00
13	2.46	2.41	0.05	0.98	2.03
14	7.21	7.3	-0.09	1.01	-1.25
15	4.74	4.96	-0.22	1.05	-4.64
16	3.36	3.46	-0.10	1.03	-2.98
17	5.68	5.91	-0.23	1.04	-4.05
18	4.19	4.21	-0.02	1.00	-0.48
19	4.17	4.28	-0.11	1.03	-2.64
20	5	5.04	-0.04	1.01	-0.80
21	5.61	5.6	0.01	1.00	0.18
22	4.97	5.05	-0.08	1.02	-1.61
23	4.43	4.45	-0.02	1.00	-0.45
24	4.89	4.98	-0.09	1.02	-1.84
25	3.13	3.3	-0.17	1.05	-5.43
26	3.47	3.47	0.00	1.00	0.00
27	3.94	3.72	0.22	0.94	5.58
28	4.38	4.38	0.00	1.00	0.00
29	10	10.17	-0.17	1.02	-1.70
30	4.74	4.83	-0.09	1.02	-1.90
31	7.11	7.03	0.08	0.99	1.13
32	8.33	8.44	-0.11	1.01	-1.32
33	8.26	8.24	0.02	1.00	0.24
34	6.46	6.77	-0.31	1.05	-4.80
35	7.84	7.93	-0.09	1.01	-1.15

TEST DE COMPARAISON DE MÉTHODES						
36	4.75	5.21	-0.46	1.10	-9.68	
37	5.04	5.11	-0.07	1.01	-1.39	
38	4.62	4.72	-0.10	1.02	-2.16	
39	12.4	12.24	0.16	0.99	1.29	
40	20.35	20	0.35	0.98	1.72	
41	2.49	2.19	0.30	0.88	12.05	
42	3.27	3.24	0.03	0.99	0.92	
43	3.37	3.32	0.05	0.99	1.48	
44	1.68	1.9	-0.22	1.13	-13.10	
45	3.27	3.25	0.02	0.99	0.61	
46	1.74	1.78	-0.04	1.02	-2.30	
47	2.17	2.27	-0.10	1.05	-4.61	
48	1.51	1.64	-0.13	1.09	-8.61	
49	2.24	2.25	-0.01	1.00	-0.45	
50	3.01	3	0.01	1.00	0.33	
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						

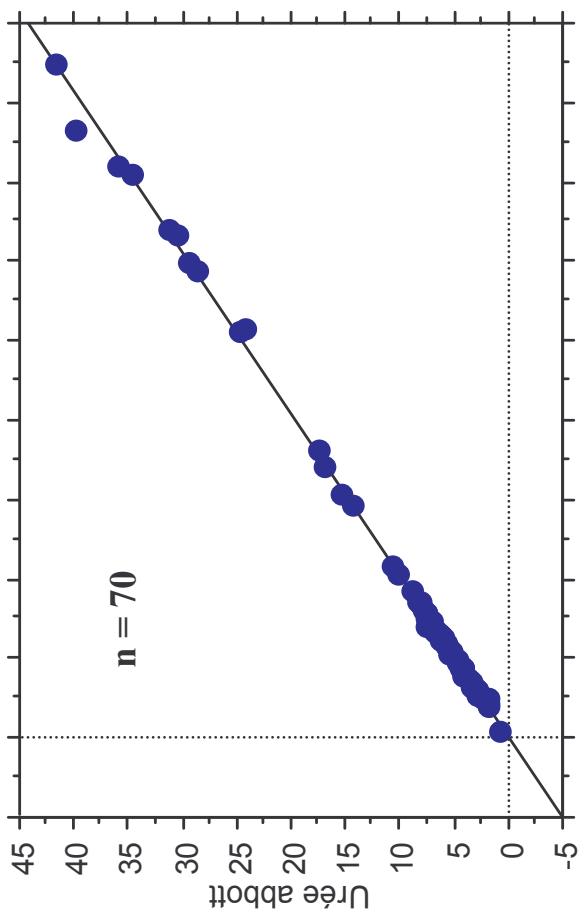
		Déférence xi -yi	Rapport yi/xi
Moyenne	5.3	-0.050	1.013
Biais analytique en %		-1.30	
Min	1.64		
Max	20		
N	50		

Automate 1	Automate 2	
Moyenne	5.2	
Min	1.51	
Max	20.35	
N	50	

Comparaison avec une autre méthode (2)

Droite de régression

- abscisse : résultats de la technique de comparaison
- ordonnée : résultats de la technique évaluée

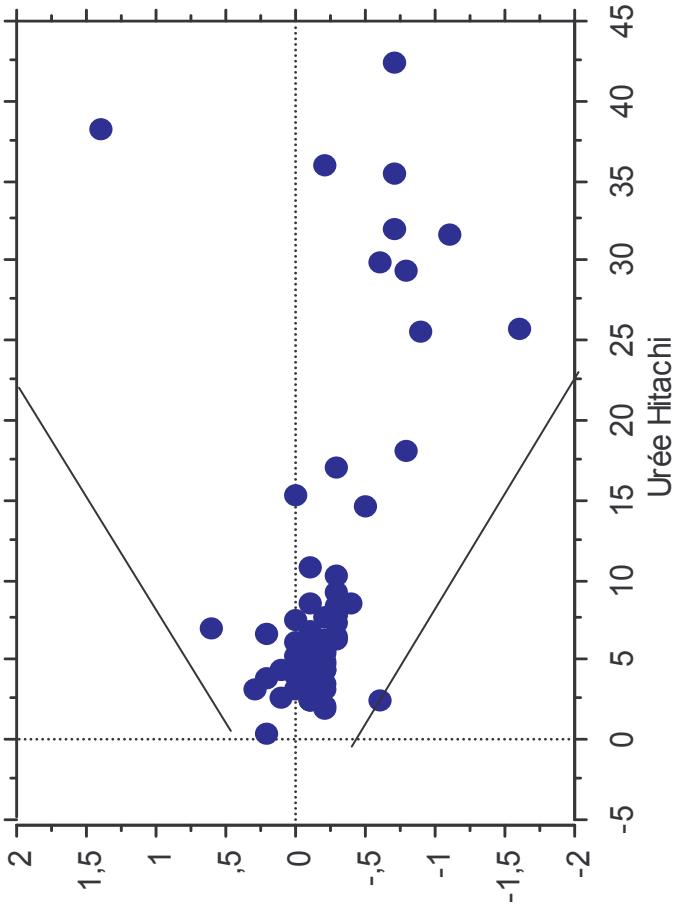


$$Y = -0,065 + ,986 * X; R^2 = ,999$$

Vérifier coeff de corrélation, pente de régression (proche de 1) et l'ordonnée à l'origine (# 0)
⇒ différence significative entre les 2 techniques

Diagramme des différences (graphe d'Altman)

- abscisse : valeurs obtenues par la technique de comparaison
- ordonnée : différences observées entre les résultats des 2 techniques

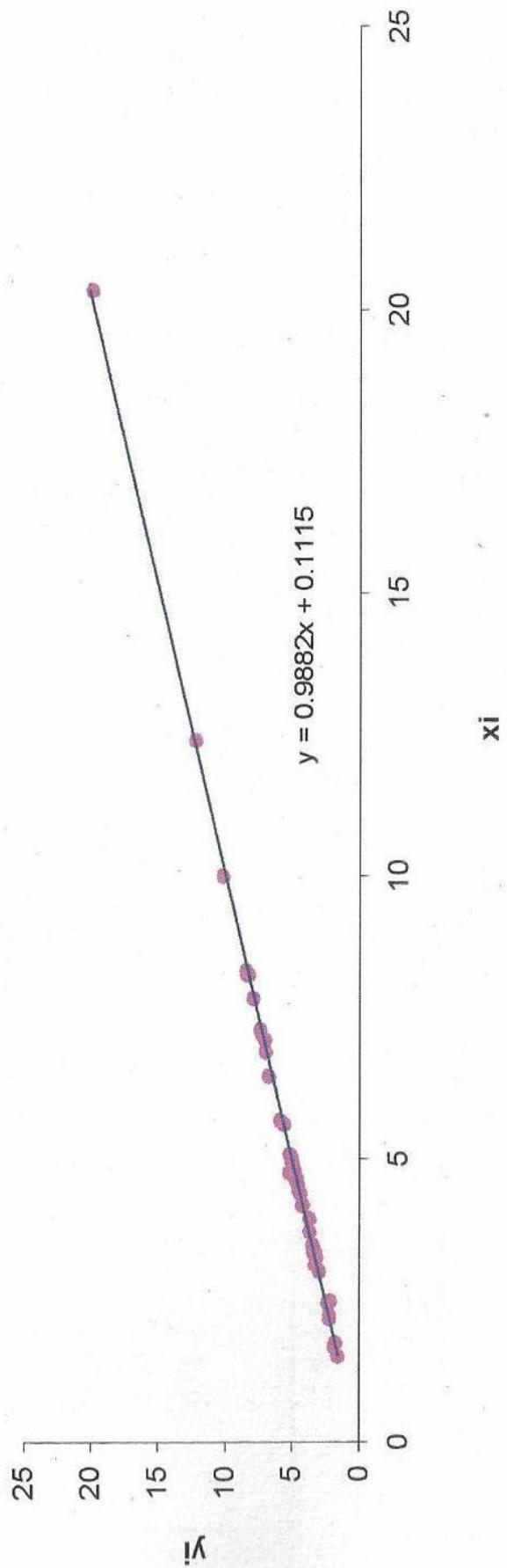


Faire figurer les limites acceptables fonction de la concentration

Comparaison de techniques : droite de régression

Exemple du Glucose

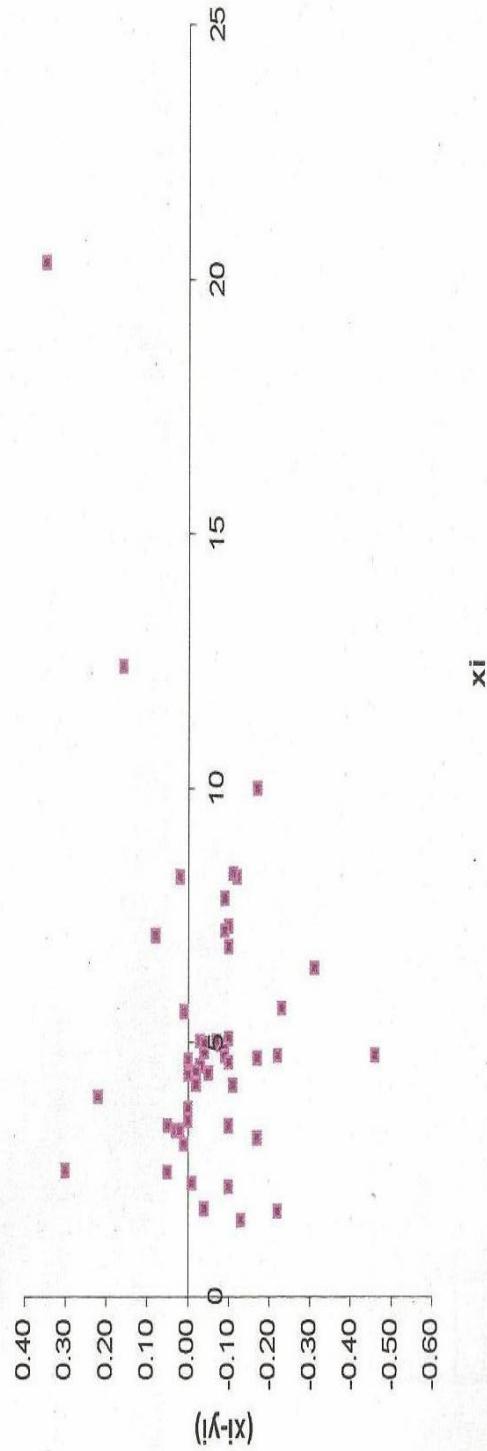
$$y_i = f(x_i)$$



Pente	0.9882
Origine	0.1115
R	0.99909

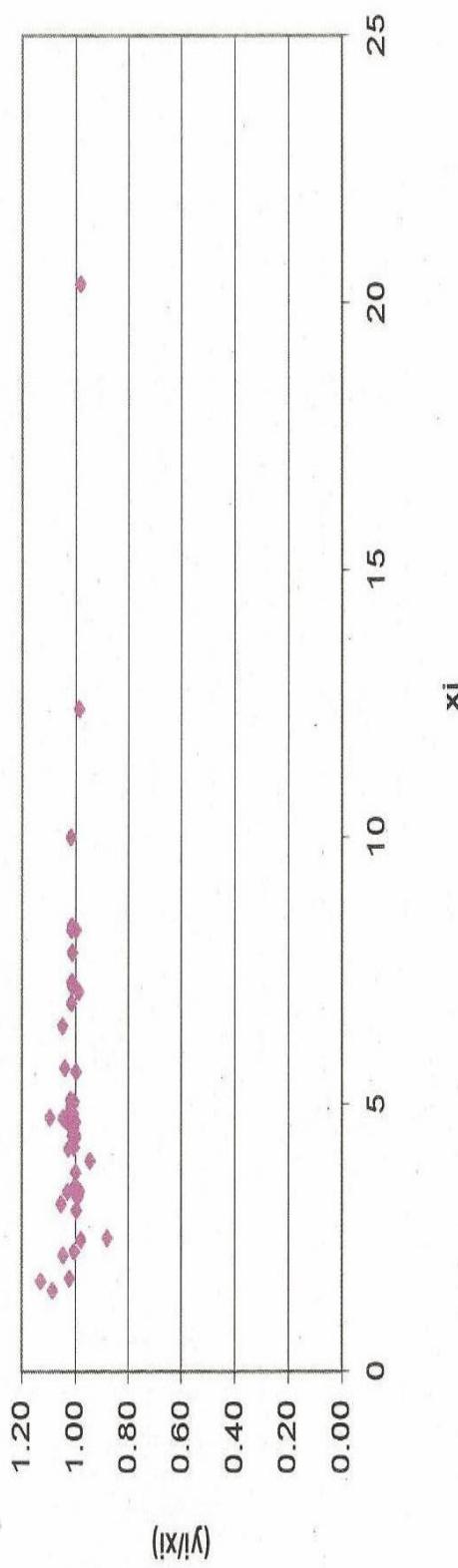
Exemple du Glucose

$$(x_i - \bar{x}_i) = f(x_i)$$

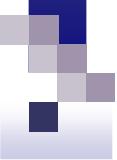


Graphe des différences entre les 2 méthodes en fonction de la concentration

$$(y_i/x_i) = f(x_i)$$

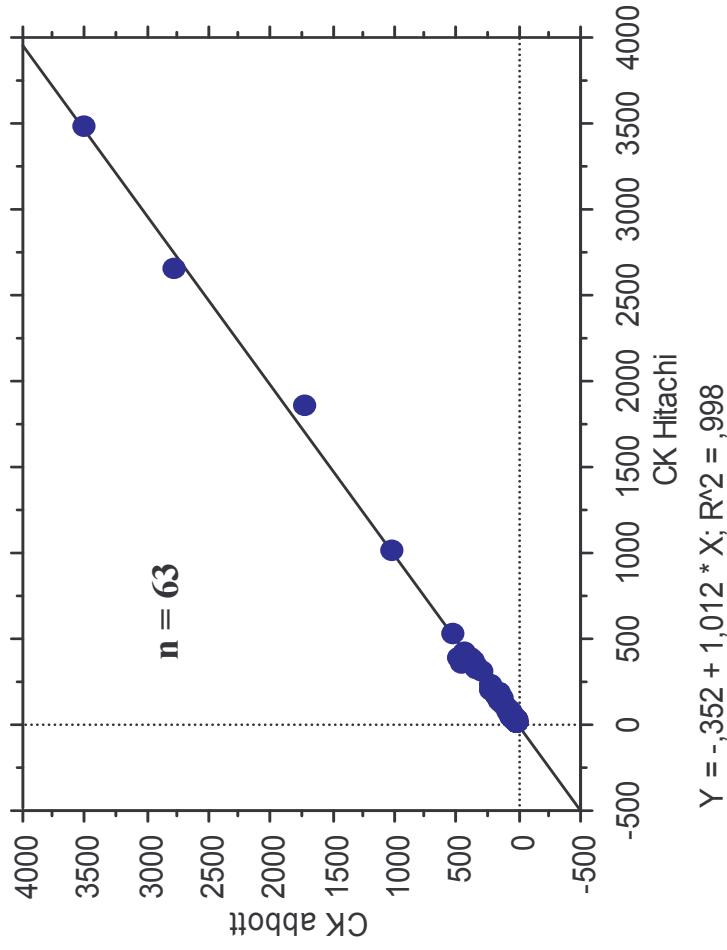


Graphe des rapports (y/x) entre les 2 méthodes en fonction de la concentration

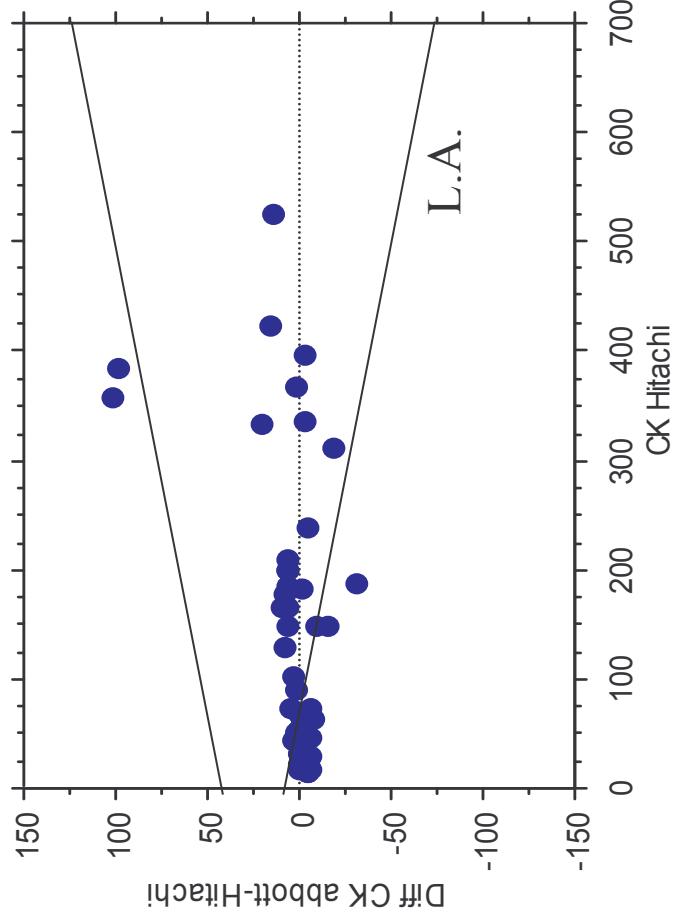


Exemple de la CK

Droite de régression : technique évaluée vs technique reconnue



Graphe des différences en fonction de la concentration



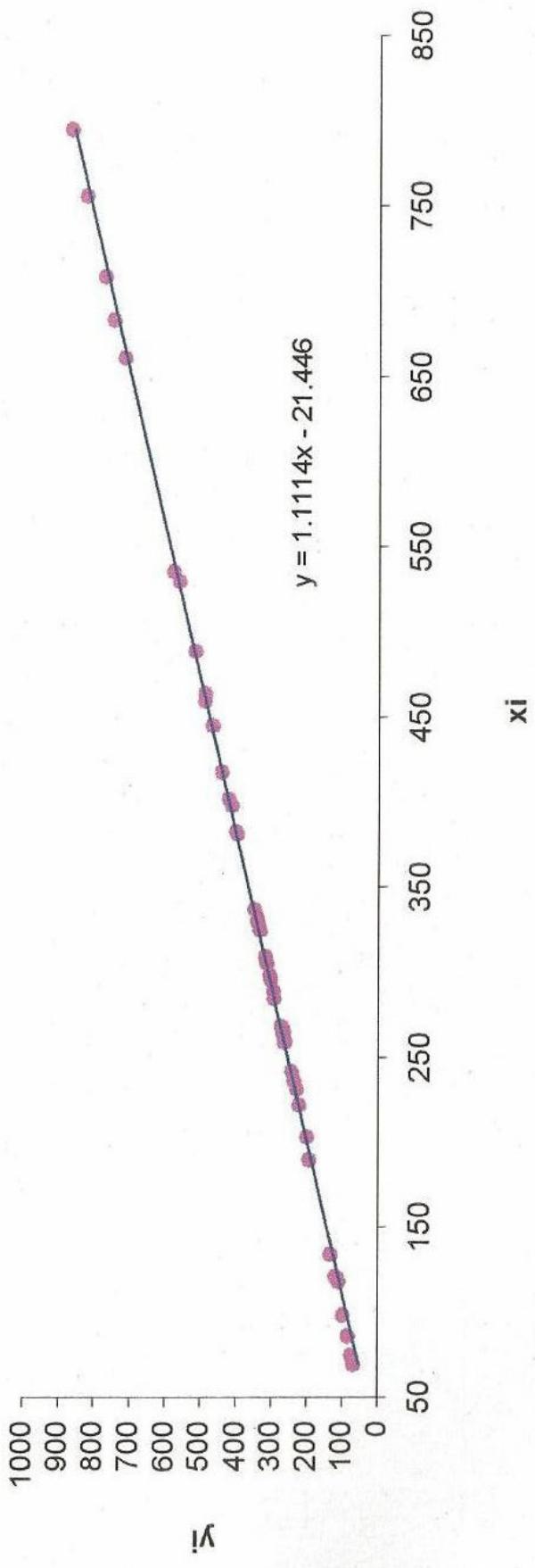
Notez le nombre de spécimens discordants, vérifier le résultat et rechercher l'origine de la discordance (aspect du sérum, interférence....)

Pour éviter les erreurs aléatoires dans le calcul de la droite de régression : utiliser des échantillons répartis sur tout le domaine physiopathologique

Comparaison de technique : droite de régression

Exemple de l'acide unique

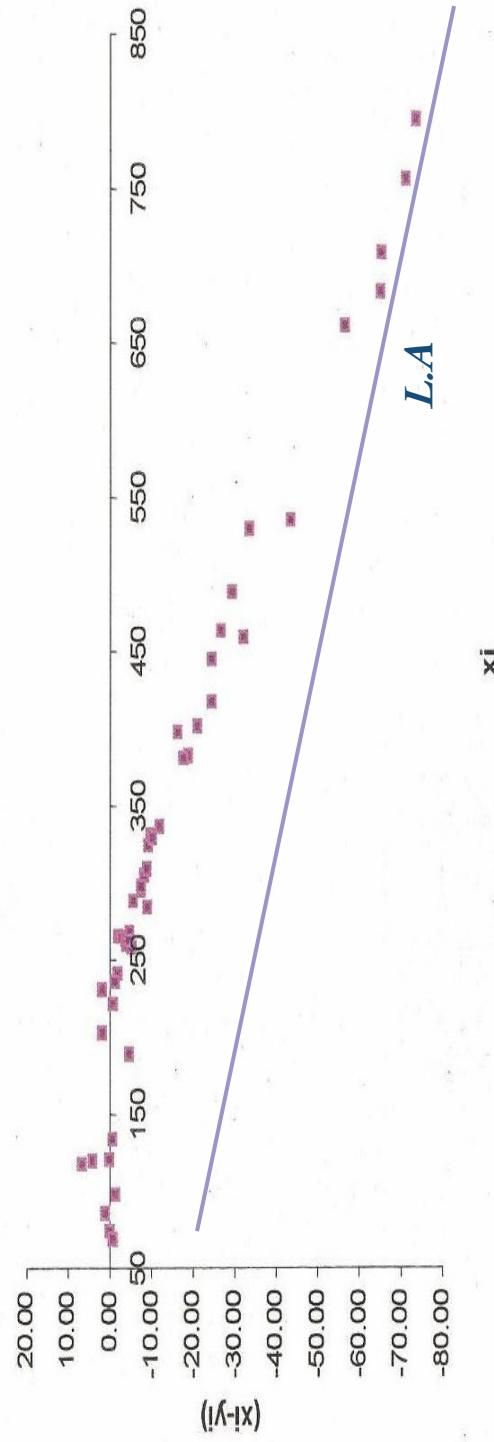
$y_i = f(x_i)$



Pente	1.1114
Origine	-21.446
R	0.99955

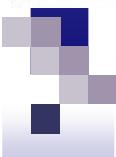
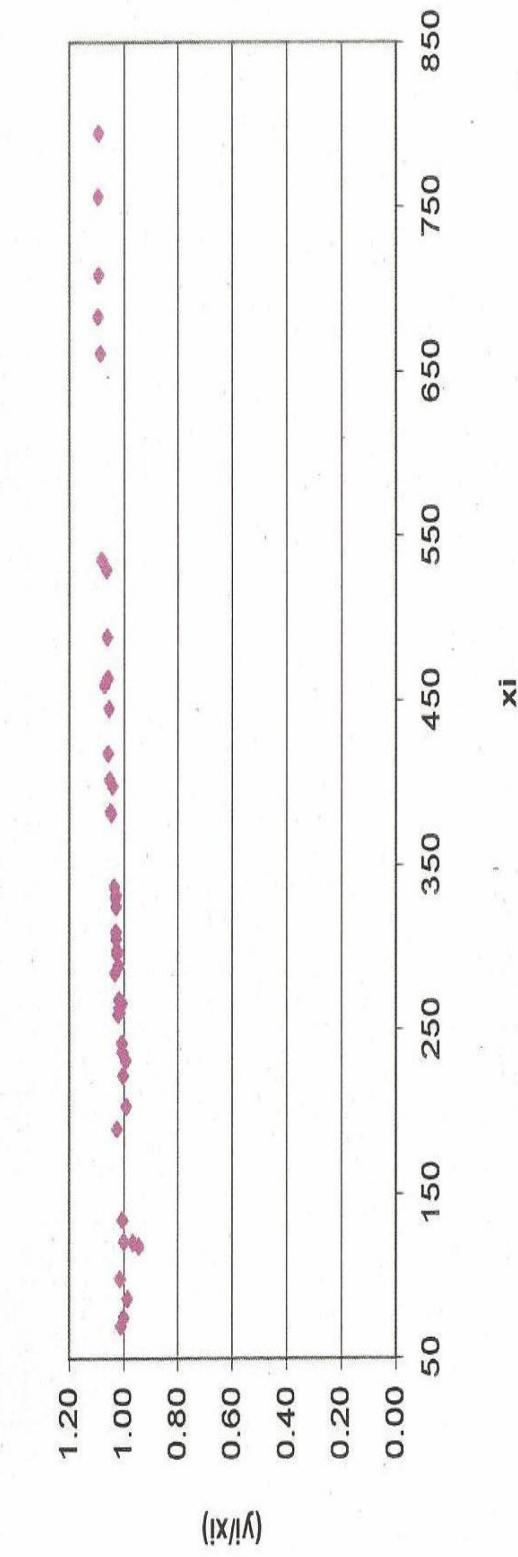
Exemple de l'acide unique

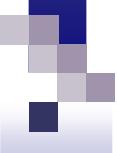
$$(x_i - y_i) = f(x_i)$$



Biais systématique proportionnel à la concentration entre les 2 méthodes.

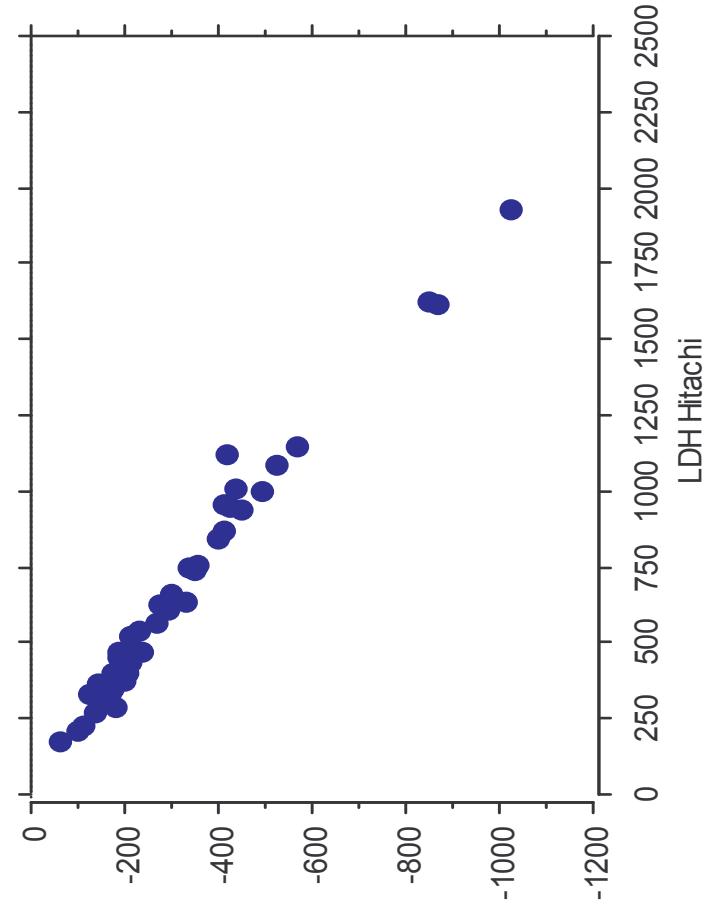
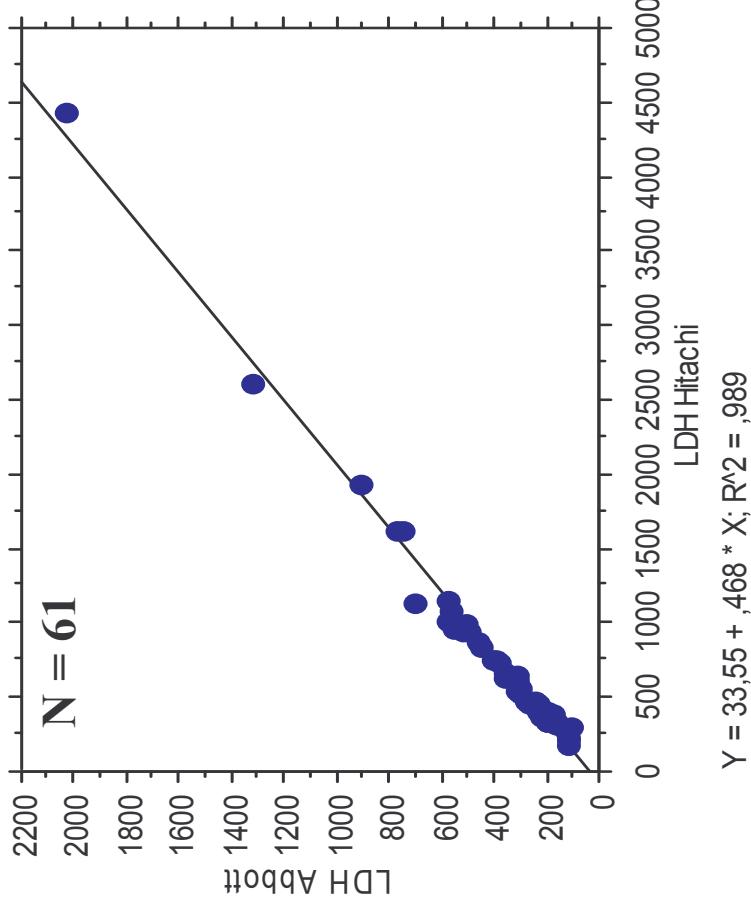
En rechercher la cause pour apporter une mesure corrective





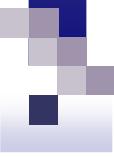
Exemple de la LDH

*Biais systématique proportionnel à la concentration :
impact sur les valeurs usuelles*



Nouvelles valeurs usuelles : 125 - 243 UI/l

Anciennes valeurs usuelles : 310 – 615 UI/l



Comparaison de méthodes semi-quantitatives

Dosage des IgG toxoplasmose (effectif n = 40)

Utiliser en plus de la gamme d'échantillons couvrant le domaine physiopathologique, des échantillons « limite » par la méthode reconnue

		Technique B (nouvelle)	Positif	Négatif
		Technique A (ancienne)		
Technique A (ancienne)	Positif	20 (50%)	1 (2,5%)	
	Négatif	2 (5%)	17 (42,5%)	

Evaluation des interférences

Objectif

Evaluer l'influence de substances

- endogènes : bilirubine, Hémoglobine (Hb), lipoprotéines

- exogènes : médicaments, toxiques

⇒ Résultats erronés par défaut ou par excès

Matériel

- Spécimen de concentration connue de l'analyte à doser (pool niveau moyen)
- Solution concentrée de la substance susceptible d'interférer (différentes dilutions ↔ à différents niveaux de concentration de la substance)



Evaluation des interférences (2)

Mode opératoire

a) Préparation des solutions d'hémoglobine, bilirubine et intralipide

- Hémolysat : préparer une solution d'hémoglobine à partir d'hématies lavées, hémolysées et diluées pour obtenir une $[Hb] = 5 \text{ g/dl}$

- Solution de bilirubine # 5 mmol/l

- Solution d'intralipide à 20%

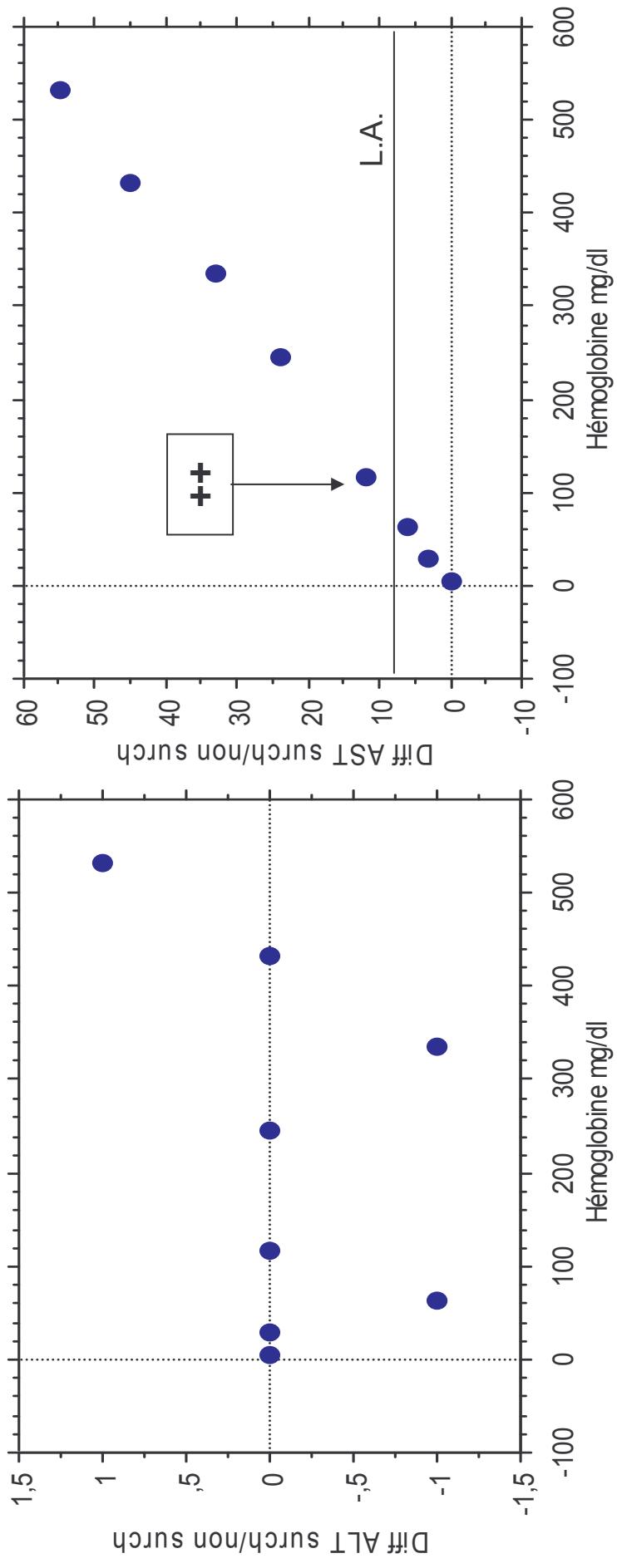
- b) Surcharge d'un pool de concentration connue avec des dilutions de l'hémolysat, la sol. de bilirubine ou d'intralipide (7 à 9 dilutions différentes)
- c) Effectuer le dosage en double de l'analyte à étudier sur chacune des dilutions et vérifier la concentration en *Hb*, en bilirubine, en triglycérides par dosage

Exemple : bilirubine	1	2	3	4	5	6	7
Pool (μl)	900	900	900	900	900	900	900
Sol. de bilirubine (μl)	0	5	10	20	50	75	100
NaCl 150 mmol/l (μl)	100	95	90	80	50	25	0
Surcharge de bilirubine ($\mu\text{mol/l}$)*	0	25	50	100	250	375	500

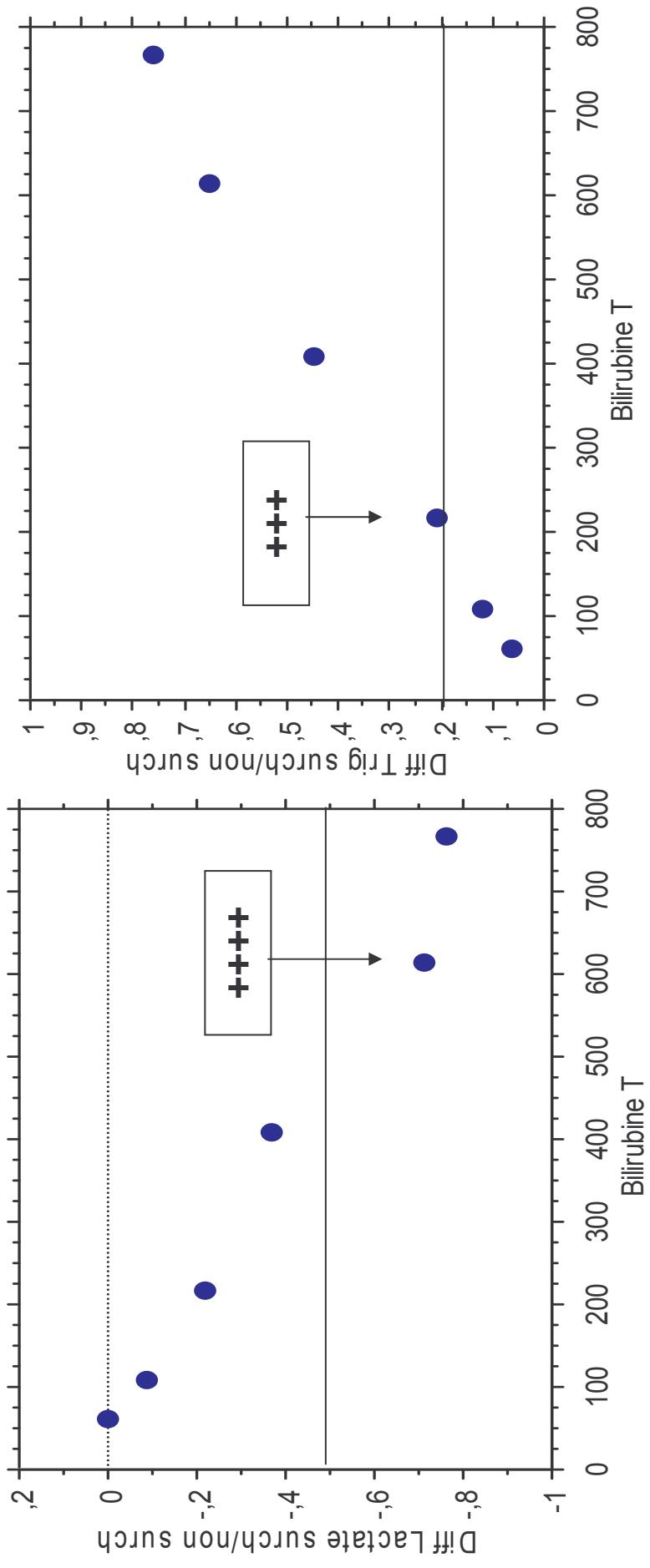
* À vérifier par dosage

Etude de l'influence de l'hémolyse

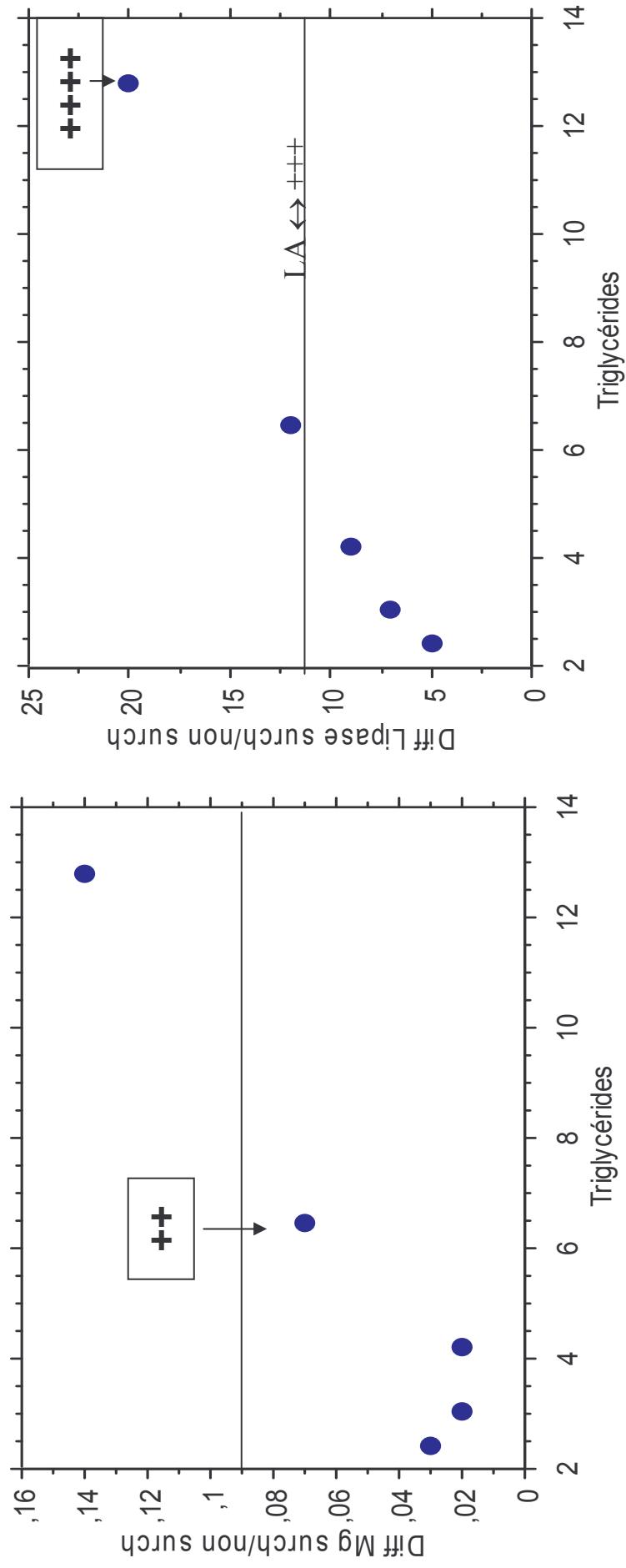
Pour chaque dilution : calculer la différence entre le résultat obtenu et celui observé pour le spécimen non surchargé.
Graphe : différences obtenues = f (concentration de la substance interférante)



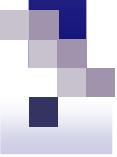
Etude de l'influence de la bilirubine



Etude de l'influence de la turbidité



Influence d'autres substances : la solution la plus concentrée doit correspondre à la concentration max observée en physiopathologie



Evaluation de la contamination d'un échantillon à l'autre

Objectif

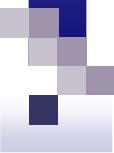
Evaluer la contamination d'un échantillon de concentration élevée dans un échantillon de concentration faible (altération de l'exactitude)

A réaliser en fonction:

- Du mode opératoire du système analytique
- De l'examen : ceux pour lesquels il existe un différentiel de concentration important (Ex : β hCG)

Matériel

- 2 spécimens de matrice identique au spécimen à analyser
- Spécimen de conc. la plus élevée possible
 - Spécimen de conc. la plus faible possible



Evaluation de la contamination d'un échantillon à l'autre (2)

Mode opératoire

3 séries

EEE BBB EEE BBB

	Moyenne	Ecart-type
Susceptibles d'être contaminés B1	45	3.6
Non contaminés B3	24	1.2

Test t B1 vs B3 : significatif
Moyenne E = 150 000

$$\text{Pourcentage de contamination} = \frac{\text{Moy. B1} - \text{Moy. B3}}{\text{Moy. E} - \text{Moy. B3}} = 0,0014\%$$

% doit tendre vers 0, sinon déclencher des règles de réanalyse

Exactitude

Objectif

Qualité de l'accord entre la valeur observée et la valeur « acceptée »

de référence = valeur conventionnellement vraie

- ⇒ Somme des erreurs systématiques et aléatoires = Erreur totale
(justesse + fidélité)

Etude des résultats d'au moins 4 EEQ

Différence entre valeur observée et valeur cible comparée à la limite acceptable d'exactitude

A utiliser lorsque évaluation de la justesse et fidélité impossible



Conclusion - Mise en œuvre de la vérification/validation de méthode selon la norme NF/EN/ISO 15 189

Opérateur
Procédure de validation
Date d'évaluation
Date de mise en service

Ce processus de validation s'intègre dans une démarche d'évaluation globale de la qualité d'une technique d'analyse.

L'intérêt d'un protocole rationnel et standardisé est de simplifier et d'optimiser le travail d'évaluation, d'uniformiser la présentation des données et de permettre un jugement comparatif des résultats obtenus par des évaluateurs ou des laboratoires différents.