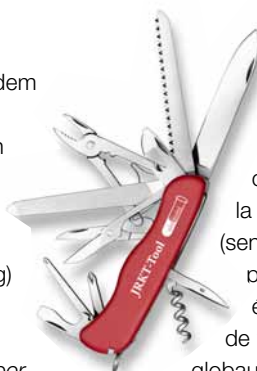


POCT vs. RACT: am besten JRKT

«Point of Care Testing» (POCT) wie auch die Analysen in einem Zentrallabor (Rapid and Accurate Centralized Testing; RACT) sind in der Fachliteratur ausführlich beschrieben. POCT beinhaltet aber ein breites Spektrum von Tätigkeiten, angefangen bei der Patienten-Selbsttestung über Schnelltests, Labortestung im Krankenwagen, in der hausärztlichen Praxis, auf der Intensivstation oder im kleinen Spitalambulatorium. Die Diskussionen um die Wertigkeit zwischen POCT und RACT sind ebenfalls nicht neu. Wann welche Labormethode angewendet wird, müsste eigentlich wissenschaftlichen Kriterien folgen. Die Wahl hängt ab zum einen von den Bedürfnissen der Patienten, aber auch von den Prävalenzen der zu testenden Krankheiten, der Zusammensetzung des Patientengutes am Ort der Testung, der diagnostischen Qualität der Analyse (Sensitivität, Spezifität, Robustheit, Präzision, Personal) und von ökonomischen Faktoren, wobei hier die Alles-über-Alles-Kosten hochgerechnet werden müssen. Will heissen, POCT in einem onkologischen Ambulatorium sieht sicher anders aus als dasjenige auf einer Intensivstation resp. dasjenige in einer ländlichen Arztpraxis. Hohe Qualität und geringe Kosten sprechen für RACT, sofern die «Turnaround Time» kurz ist. Zusammen-

fassend empfehlen wir dem Laborleiter, die Situation systematisch nach oben genannten Kriterien zu analysieren, damit am Schluss JRKT (Just the Right Kind of Testing) vorliegt.

*Prof. Dr. med. A. R. Huber,
Chefredaktor «pipette»*



POCT vs. RACT: le JRKT est le mieux

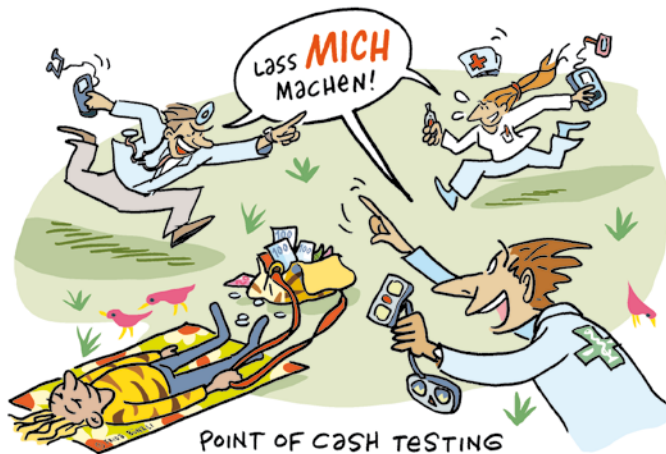
Le «Point of Care Testing» (POCT) ainsi que les analyses dans un laboratoire central (Rapid and Accurate Centralized Testing; RACT) ont été décrits en détails dans la littérature spécialisée. Pourtant, le POCT inclut un vaste spectre d'activités, à commencer par les autotests (tests rapides) réalisés par les patients, ainsi que les tests de laboratoire réalisés dans l'ambulance, au cabinet du médecin de famille, dans le service des soins intensifs ou dans les petits services ambulatoires des hôpitaux. Les discussions au sujet de la valeur du POCT et du RACT ne datent pas d'hier. A vrai dire, il faudrait se baser sur des critères scientifiques pour déterminer quand utiliser quelle méthode de laboratoire. Le choix dépend d'une part des besoins du patient

et d'autre part de la prévalence des maladies à tester, de la composition de l'échantillon de patients sur le lieu du test, de la qualité diagnostique de l'analyse (sensibilité, spécificité, robustesse, précision, personnel) et de facteurs économiques, avec la nécessité de faire une estimation des coûts globaux. Cela signifie que le POCT dans un service ambulatoire oncologique sera certainement différent de celui dans un service de soins intensifs ou de celui dans un cabinet médical en zone rurale. Une qualité élevée et de faibles coûts parlent en faveur du RACT, pour autant que le «turnaround time» soit court. En conclusion, nous recommandons au chef de laboratoire d'analyser systématiquement la situation d'après les critères mentionnés ci-dessus pour qu'en fin de compte, le JRKT (Just the Right Kind of Testing) soit privilégié.

*Professeur A. R. Huber,
rédacteur en chef de «pipette»*



Prof. Dr. med.
Andreas R. Huber
Chefredaktor «pipette»
Rédacteur en chef «pipette»



SULM Schweizerische Union für Labormedizin

Angeschlossene Fachgesellschaften:

BAG	Bundesamt für Gesundheit – Abteilung KU	SGKC/SSCC	Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie
CSCQ	Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle	SGM	Schweizerische Gesellschaft für Mikrobiologie
FAMH	Die medizinischen Laboratorien der Schweiz	SGMG	Schweizerische Gesellschaft für medizinische Genetik
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	SGRM	Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin
H+	Die Spitäler der Schweiz	SSAI/SGAI	Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie
KHM	Kollegium für Hausarztmedizin	SGH/SSH	Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie
labmed	Schweizerischer Berufsverband der Biomedizinischen Analytikerinnen und Analytiker	SVA	Schweizerischer Verband Medizinischer PraxisAssistentinnen
MQ	Verein für medizinische Qualitätskontrolle	SVDI	Schweizerischer Verband der Diagnostica- und Diagnostica-Geräte-Industrie
pharmaSuisse	Schweizerischer Apothekerverband	SVTM/ASMT	Schweizerische Vereinigung für Transfusionsmedizin
SGED/SSSED	Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie	Swissmedic	Schweizerisches Heilmittelinstitut
	Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie		

