Calcémie corrigée à l'albumine

Bientôt, elle ne sera plus rapportée sur vos comptes rendus

Une nouvelle prise de position internationale (IOF · IFCC · EFLM) recommande d'abandonner le rapport systématique de la calcémie corrigée à l'albumine.

➢ Ce qui change, en 3 points

Calcémie corrigée	Calcémie totale	Calcémie ionisée
Ne sera plus calculée ni rapportée en routine.	Devient la valeur de référence par défaut.	À prescrire d'emblée si le statut calcique est déterminant.

➢ Pourquoi cette évolution ?

- La formule historique (Payne, 1973), établie sur 200 échantillons, n'a jamais été validée face à la calcémie ionisée.
- La correction peut masquer une hypocalcémie réelle ou créer une fausse hypercalcémie — surtout en cas d'hypoalbuminémie, d'insuffisance rénale ou de troubles acido-basiques.

74,5 %	58,7 %
Concordance de la calcémie totale seule avec la calcémie ionisée	Concordance avec la formule de Payne simplifiée (cohorte Alberta)

➢ Situations à surveiller particulièrement

IRC / hémodialyse	Myélome multiple	Hypoparathyroïdie
Correction peu fiable ; anomalies parfois méconnues (KDIGO : *Kidney Disease: Improving Global Outcomes*).	Les paraprotéines faussent la liaison du calcium.	Seuils de calcémie totale seule déjà bien prédictifs.

➢ Une transition sur 6 mois

- Pendant 6 mois, la calcémie corrigée restera visible sur vos comptes rendus, accompagnée du commentaire suivant :

> ***Attention :*** *le calcium corrigé sur l'albumine présente des limites importantes, en particulier en cas d'insuffisance rénale, d'hypoalbuminémie marquée, d'inflammation ou de troubles acido-basiques. Une prise de position internationale récente (EFLM/IFCC/IOF, Clin Chem Lab Med, 2026) recommande de ne plus utiliser systématiquement les formules de correction et de privilégier le calcium ionisé lorsque l'évaluation du statut calcique est déterminante.*

- À l'issue de cette période, la calcémie corrigée ne sera plus rapportée.

➢ Ce que cela change pour vos prescriptions

- Si le contexte clinique le justifie (patient à risque, situation limite ou discordante), il est conseillé de prescrire directement une calcémie ionisée.
- Prélèvement à acheminer rapidement au laboratoire (dans l'heure). Analyse hors nomenclature (non remboursée).

Source : Cavalier E, Zima T, Plebani M, et al. Albumin-adjusted ("corrected") calcium should no longer be reported: a position statement from the Joint IOF Working Group and IFCC Committee on Bone Metabolism and EFLM Committee on CKD. Clin Chem Lab Med 2026;64(8):1719–1721.