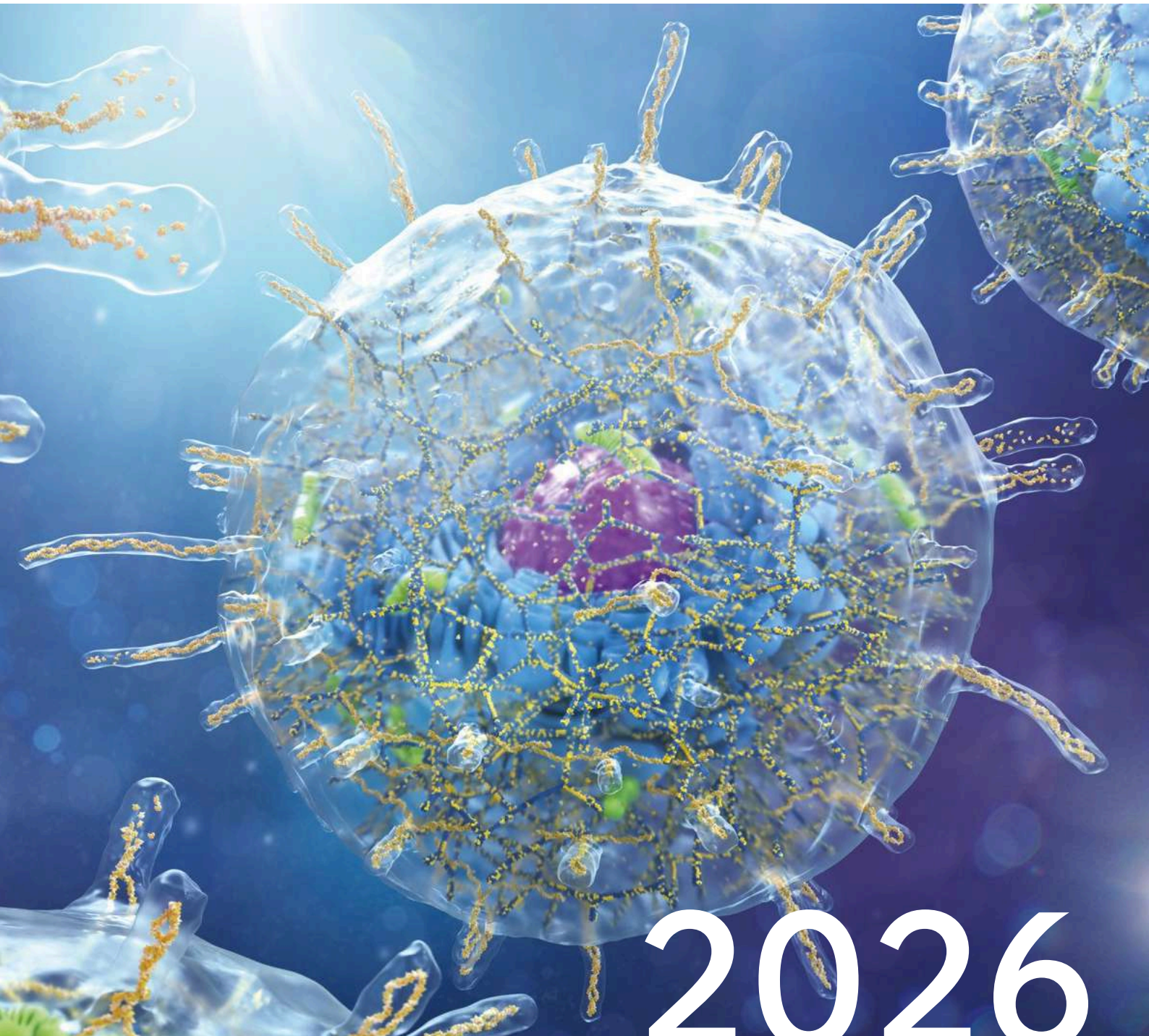


JANVIER-FÉVRIER-MARS

Sysmex Mag



2026

Together for a better
healthcare journey

Spécial cas cliniques - SysmexMag #20

Chère lectrice, cher lecteur,

Bonne et Heureuse Année 2026 !

Nous profitons de cette nouvelle année pour vous proposer un numéro spécial mettant en valeur notre calendrier scientifique, qui a fêté ses 20 ans en 2023.

Chaque mois, un nouveau cas clinique y est illustré, en lien avec nos différentes gammes d'activité : l'hématologie, bien sûr, mais également l'Hémostase, la Biologie Urinaire, la Cytométrie en Flux, la Biologie d'Urgence et le Life Science.

Ce premier numéro de l'année 2026 est l'occasion de revenir sur les cas cliniques issus de notre calendrier 2025, illustrant nos différentes solutions Sysmex au regard du contexte scientifique. Depuis 2023, l'ensemble de ces cas – et bien d'autres ressources – sont disponibles sur notre plateforme de formation, la **Caresphere Academy**.

Dans cette édition, nous explorons en détail les 12 cas cliniques proposés en 2025, afin de soutenir la formation continue de chacun et éveiller la curiosité scientifique. À travers ces exemples, nous mettons en lumière la valeur ajoutée clinique et les innovations technologiques de nos solutions de diagnostic.

Bonne lecture !

SOMMAIRE

P.3 - Retour sur le 11ème Atelier Utilisateur XN

P.4 - Cas clinique janvier 2025

P.5 - Cas clinique février 2025

P.6 - Cas clinique mars 2025

P.7 - Cas clinique avril 2025

P.8 - Cas clinique mai 2025

P.9 - Cas clinique juin 2025

P.10 - Cas clinique juillet 2025

P.11 - Cas clinique août 2025

P.12 - Cas clinique septembre 2025

P.13 - Cas clinique octobre 2025

P.14 - Cas clinique novembre 2025

P.15 - Cas clinique décembre 2025

P.16 - Nous connaître

P.17 - Contacts et congrès

Retour sur notre 11^{ème} Atelier Utilisateur XN

 **25 octobre 2025**

L'Atelier Utilisateur XN est notre **salon virtuel d'échange inter-utilisateurs** où vous pouvez **partager votre expérience XN et XR-Series**.

Les enregistrements de ce 11^{ème} Atelier Utilisateur XN, qui s'est déroulé le 23 octobre 2025, sont hébergés sur le portail de la Caresphere Academy.

Intervenants



Programme

► **Les enregistrements**
à visionner ici



These slides are intended for personal use only. © 2025 Sysmex Corporation. All rights reserved.

 Cliquez ici pour visionner

Horaires Agenda

09:00	Début de la session virtuelle
09:05	Retour d'expérience sur l'utilisation de la lecture de franges avec la version logiciel CellaVision 7.1 Dr. Nicolas Grandpré Biologiste médical, laboratoires OUILAB, Plateau technique des Deux Rives, Strasbourg
09:25	Valeur pronostique du paramètre HFLC (High Fluorescent Lymphocyte Cells) chez les patients nouvellement diagnostiqués d'un myélome multiple Dr. Yasmine Aramon Interne de biologie médicale, CHU Dijon
09:45	Session Q&R en direct
10:00	Fin de la session virtuelle

Statistiques clés

 **129**
inscrits



57% taux de participation en direct

27% travaille dans un laboratoire hospitalo-universitaire



1/3 provient d'une structure libérale



4,58/5 Taux de satisfaction clients



 Rendez-vous le **10 mars 2026** pour **un atelier utilisateur "Hors série"** **Hématologie-Hémostase** avec des **thématiques spéciales** et des **nouveaux orateurs** !

Scientific Calendar JANUARY

CAS CLINIQUE

Janvier 2025

Contexte scientifiques

Les maladies neurodégénératives telles que la maladie d'Alzheimer (MA) sont la principale cause mondiale de démence et imposent des coûts sociaux et économiques considérables à la société.

Actuellement, on estime à **50 millions le nombre de personnes atteintes de démence** dans le monde, et ce nombre **devrait dépasser 80 millions d'ici 2030**.

Sur la seule base de critères cliniques, le diagnostic différentiel de la MA peut s'avérer difficile même pour les experts en démence.



Le **pronostic précis** et le suivi de la pathologie sont également **difficiles à établir** lorsqu'on s'appuie exclusivement sur des informations cliniques.

Par conséquent, les biomarqueurs reflétant les caractéristiques physiopathologiques classiques de la MA (protéine β -amyloïde [$A\beta$], protéine tau et neurodégénérescence) sont actuellement détectés à partir du **liquide céphalorachidien (LCR)** ou à l'aide de **techniques d'imagerie** (tomographie par émission de positons - PET).¹



Pour aller plus loin



[Lire le cas clinique complet](#)



Détecter la **maladie d'Alzheimer précocément** avec l'analyseur **HISCL**



HISCL 800/500



Sysmex étend la vente de ses **réactifs** pour les analyses sanguines de la **β -amyloïde** en Europe

Scientific Calendar

FEBRUARY



CAS CLINIQUE


Février 2025


Hémoglobinurie Paroxystique Nocturne (HPN)


L'**hémoglobinurie paroxystique nocturne (HPN)** est une pathologie clonale rare et potentiellement mortelle des cellules souches hématopoïétiques, caractérisée par une **hémolyse intravasculaire chronique** provoquée par la cascade du complément, des **thromboses** et des **cytopénies** liées à une **insuffisance médullaire**.

Elle résulte d'une mutation par expansion d'un clone qui inactive le gène PIG-A, situé sur le chromosome X, entraînant une **déficience des protéines** à ancrage liées au glycosylphosphatidylinositol (GPI) à la surface des globules rouges, des monocytes et des granulocytes. Il s'agit, entre autres, de deux protéines régulatrices du complément à la surface des globules rouges : les **protéines CD55** (facteur accélérant la dégradation - DAF) et **CD59** (inhibiteur membranaire de la lyse réactionnelle - MIRL).

Pour aller plus loin

 Lire le cas clinique complet


La gamme
d'hématologie
XR-Series


La gamme de
cytométrie
en flux clinique


L'analyseur
XF-1600


Le préparateur
PS-10


Le logiciel
Cyflow WA


Le kit HPN
DryFlowEx


Notre portfolio de réactifs et d'anticorps


Webinaire "From laboratory to clinician : how to increase workflow efficiency in PNH diagnosis and monitoring"

Scientific Calendar MARCH



CAS CLINIQUE

Mars 2025

Contexte scientifique

Pathologie du COVID long

Bien que la **pandémie à SARS-CoV-2** soit désormais terminée, jusqu'à 65 millions d'individus dans le monde souffrent encore d'une grande variété de symptômes, allant de l'asthénie et de troubles cognitifs à des lésions organiques.

En effet, le COVID long – une conséquence post-aiguë d'une infection sévère à la COVID-19 – n'est **pas encore entièrement comprise** mais se manifeste par un large spectre de symptômes récidivants et persistants, ainsi

que des **niveaux variables de lésions organiques**, qui peuvent être **asymptomatiques** ou apparaître sous forme d'**événements aigus** tels que des crises cardiaques, des AVC ou des infections récurrentes.

Les mécanismes pathogéniques sous-jacents sont complexes.

L'endothélite thrombotique, qui entraîne une dysfonction vasculaire généralisée, est au **cœur de ces symptômes**.

[Lire le cas clinique complet](#)

Pour aller plus loin



La gamme d'hémostase



Analyseurs CS-5100



Analyseurs CS-2x00



Analyseurs CN-Series



Analyseurs CN-6000/CN-3000



Kit BIOPHEN™ α-2 Antiplasmine LRT



COVID-19: comment les paramètres diagnostiques en routine soutiennent-ils les décisions cliniques ?

Scientific Calendar APRIL

CAS CLINIQUE

Avril 2025

Contexte scientifique

La **malaria** est une maladie infectieuse causée par des parasites unicellulaires du genre *Plasmodium*, qui sont principalement transmis à l'Homme par les **piqûres de moustiques Anopheles femelles infectés**.

Cette pathologie représente un **problème de santé publique mondiale**, avec 40% de la population mondiale exposée au risque d'infection, et en moyenne **250 millions de cas** dont 600 000 décès signalés chaque année.

La **population la plus vulnérable**, en raison de son système immunitaire naif, est constituée des **enfants de moins de cinq ans**, qui représentent plus de **70% des décès annuels**.

La malaria se concentre dans les régions tropicales et subtropicales autour de l'équateur (zones endémiques de la malaria), où les facteurs environnementaux favorisent la transmission saisonnière ou annuelle de la maladie.

Un climat constamment chaud ($\geq 20^{\circ}\text{C}$) avec de longues saisons de pluie offre des **conditions idéales** pour la reproduction des moustiques et facilite la multiplication des parasites chez ces derniers.


Pour aller plus loin

 La gamme d'hématologie XR-Series

 L'analyseur XN-31

 Diagnostiquer le paludisme en toute confiance

 **Quiz Malaria**
Testez vos connaissances !


 Lire le cas clinique complet


SEEDs

 « Paludisme : fléau mondial, défis diagnostiques et nouvelles possibilités »

 « Malaria – the global burden »

Webinaires

 “How to improve the malaria diagnostics workflow in non-endemic countries”

 « Malaria - Reignite the fight »

Scientific Calendar

MAY

CAS CLINIQUE

Mai 2025



Parcours thérapeutique personnalisé d'une patiente atteinte du cancer du sein

En 2019, lors de son bilan de santé annuel, une femme de 54 ans a découvert une masse dans son sein gauche, nécessitant une consultation médicale urgente. L'échographie et la biopsie tissulaire ont **confirmé la présence d'un cancer du sein avec atteinte ganglionnaire** clinique. Des évaluations moléculaires approfondies, incluant l'analyse de l'expression des ARNm et la cytogénétique, ont révélé une forte expression de Ki-67 et des récepteurs hormonaux (ER+), classifiant la tumeur comme un sous-type luminal B HER2-négatif.

Cette classification moléculaire a guidé le choix de l'approche thérapeutique la plus appropriée.

Les avancées récentes en oncologie ont révolutionné le diagnostic et le traitement du cancer, rendant les approches plus précises et moins invasives. Le concept de ganglion sentinelle, associé au sous-typage moléculaire, a considérablement amélioré la caractérisation du cancer, [...]

Lire le cas clinique complet

Pour aller plus loin

Gamme Life Science



MammaTyper®



Biopsie liquide avec Plasma-SeqSensei™



CytoCell® FISH



SureSeq™



Stadification moléculaire des ganglions avec OSNA

Webinaires



« Breast cancer diagnostics today : is a sensitive liquid biopsy the missing piece ? »



« OSNA Breast: Information beyond accurate nodal staging »



« Optimised breast cancer treatment during the neo-adjuvant setting: magnetic breast cancer localisation, TAD and molecular lymph node analysis »

Scientific Calendar JUNE

CAS CLINIQUE

Juin 2025



Contexte scientifique

Les **neutrophiles** comptent parmi les **premières cellules à intervenir** dans le cadre de la réponse immunitaire innée contre les infections bactériennes. Dès l'apparition d'une infection locale, l'inflammation systémique stimule la production de neutrophiles de novo et **favorise la mobilisation de neutrophiles immatures dans la circulation sanguine**.

[Lire le cas clinique complet](#)

Pour aller plus loin

[La gamme d'hématologie XR-Series](#)

Les paramètres cliniques avancés

[Les paramètres de l'inflammation NEUT-RI et NEUT-GI](#)

[Les paramètres de l'inflammation RE-LYMP et AS-LYMP](#)

[Les maladies infectieuses](#)

[« Comprendre la réponse immunitaire »](#)

SEEDs

[« Looking deeper into inflammatory conditions from a laboratory and clinical perspective »](#)

White Papers

[« Novel haematological parameters for investigation of the immune system response »](#)

Webinaires

[« Visualising immune response using XN technology »](#)

[« Know more about your patient's immune response status »](#)

Scientific Calendar JULY

CAS CLINIQUE

Juillet 2025

Contexte scientifique

ECMO (ExtraCorporeal Membrane Oxygenation)

L'oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO) est une technique de support cardio-respiratoire temporaire qui **permet une oxygénation du sang et l'élimination du dioxyde de carbone du sang** hors du corps humain. Elle peut être administrée sous forme veino-artérielle (VA) ou veino-veineuse (VV), selon les besoins cliniques.



L'ECMO agit principalement comme un **pont thérapeutique** — soit en attendant une décision médicale, soit jusqu'à un rétablissement complet.

Cette technologie a **sauvé la vie de nombreux patients gravement atteints de pathologies pulmonaires ou cardiaques**, notamment dans les formes sévères de COVID-19. Cependant, ce traitement vital présente un inconvénient majeur : un **risque accru d'hémorragie**.

Pour aller plus loin

La gamme d'hémostase



Analyseurs CN-Series



Analyseurs CN-6000/CN-3000

Webinaires



Diagnosis and management of bleeding disorders I: von Willebrand disease



Lire le cas clinique complet

Portfolio de réactifs



HYPHEN BioMed

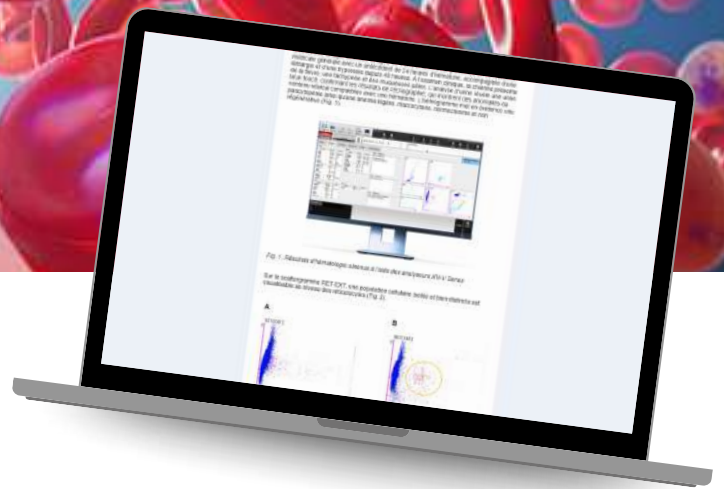


Kit LIAPHEN™ vWF: Ag



Siemens, kit INNOVANCE vWF: Ac

Scientific Calendar AUGUST



CAS CLINIQUE


Août 2025

Contexte scientifique


La babésiose canine – une infection parasitaire sanguine émergente chez le chien


La babésiose canine est l'une des maladies hémoprotozoaires les plus importantes chez le chien à l'échelle mondiale. Les différentes espèces pathogènes de *Babesia* sont **transmises par divers types de tiques qui envahissent les globules rouges de leurs hôtes**, entraînant une hémolyse plus ou moins sévère. L'infection peut entraîner une **morbidity** et une **mortalité** marquées, avec une **pathogénèse** et des symptômes cliniques similaires à ceux du paludisme chez l'Homme.


 **Pour aller plus loin**


 Lire le cas clinique complet

La gamme XN-V Series d'hématologie vétérinaire

 Analyseur XN-1000V


 Analyseur XN-1500V

 Analyseur XN-2000V

 Analyseur DC-1 VET


 Analyseur
DI60-V


Avis d'experts

 Utilisation diagnostique des indices de maturité des réticulocytes fournis par l'analyseur XN-V de Sysmex dans l'étude de l'anémie canine

 La zoologie des différents types de globules rouges

Ressources documentaires et webinaires

 Diagnostic use of the reticulocyte maturity indices on XN-V (SEED)

 Clinical use of immature platelets in the management of canine thrombocytopenia

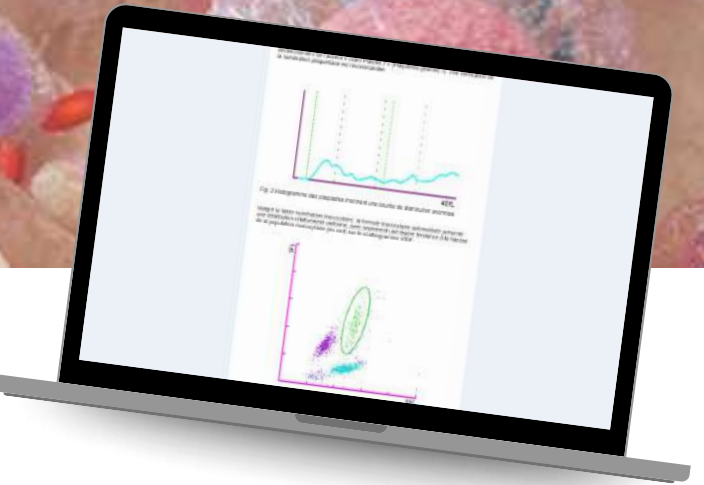
Scientific Calendar SEPTEMBER

CAS CLINIQUE

Septembre 2025


Contexte scientifique

L'anémie réfractaire avec sidéroblastes en couronne (ARSC) est un **sous-type du syndrome myélodysplasique (SMD)** caractérisé par une anémie et la présence de sidéroblastes en couronne dans la moelle osseuse. Dans les classifications plus récentes, cette entité est désignée sous le nom de **SMD avec sidéroblastes en couronne (SMD-SC)** et peut être subdivisée en SMD-SC avec dysplasie unilignée ou multilignée, selon l'ampleur de la dysplasie médullaire.



L'ARSC est définie par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme présentant 15% ou plus de sidéroblastes en couronne dans la moelle osseuse. **Les sidéroblastes en couronne** sont des érythroblastes présentant une couronne périnucléaire d'au moins cinq granules sidérotiques, couvrant au moins un tiers de la circonférence nucléaire. Dans ces cellules, **le fer est stocké sous forme de ferritine mitochondriale** dans les mitochondries périnucléaires et peut être **détecté par coloration au bleu de Prusse** (coloration de Perls).

Pour aller plus loin

 Lire le cas clinique complet

La gamme d'hématologie XR-Series



Impédance et focalisation hydrodynamique



Canal WDF



Gestion des hémopathies malignes



Découverte fortuite d'hémopathies malignes

White papers



Dépistage d'hémopathies malignes au moyen d'un hémogramme



Sensitive assessment of WBC functionality and greater workflow efficiency



Going beyond the visible: Reliable characterization of WBC functionality

Scientific Calendar OCTOBER


CAS CLINIQUE

Octobre 2025

Contexte scientifique







À la suite du **diagnostic récent d'un cancer du sein chez sa sœur**, une jeune femme décide d'explorer son propre risque génétique. Depuis la naissance de son enfant, **elle est particulièrement sensibilisée à l'importance du dépistage du cancer du sein héréditaire** et, sur les recommandations d'un **conseiller en génétique**, elle **se soumet à une analyse sanguine de lignée germinale**. Malheureusement, les résultats mettent en évidence une mutation du gène BRCA1.

En raison du risque oncogénique accru associé à cette mutation, sa gynécologue lui recommande un **renforcement du suivi clinique et radiologique**. En plus de la mammographie, le clinicien propose d'augmenter la fréquence des consultations et d'y inclure une imagerie par résonance magnétique (IRM).

 Lire le cas clinique complet

 **Pour aller plus loin**

Gamme Life Science

- 
Stadification moléculaire des ganglions avec OSNA
- 
Mamma Typer®
- 
Biopsie liquide avec PlasmaSeqSense™
- 
CytoCell® FISH
- 
SureSeq™
- 
SureSeq Germline Breast Cancer + CNV NGS Panel



Scientific Calendar NOVEMBER



CAS CLINIQUE

Novembre 2025





Contexte scientifique

La cystite simple (aucun facteur de risque de complication) compte parmi les infections bactériennes les plus fréquentes chez la femme ayant des voies urinaires structurellement et fonctionnellement normales, touchant environ **un tiers des femmes de moins de 25 ans**. Le diagnostic de référence actuel est la culture urinaire suivie d'un antibiogramme (AST – Antibiotic Susceptibility Test), nécessitant du **personnel qualifié** et **environ 48 heures pour obtenir les résultats**. Par conséquent, les patients souffrant d'une infection urinaire (IU) simple sont souvent traités de manière empirique, avant même la confirmation microbiologique.






[Lire le cas clinique complet](#)


Pour aller plus loin


La gamme de biologie urinaire

-  UF-4000/5000
-  UF-1500
-  UC-1000
-  UC-3500


Antibiogramme – lutter contre la RAM grâce au diagnostic

-  PA-100 AST System
-  Comment effectuer des tests de sensibilité aux antimicrobiens en temps réel
-  Les infections urinaires
-  La lutte contre la résistance aux antimicrobiens
-  La gamme de biologie délocalisée

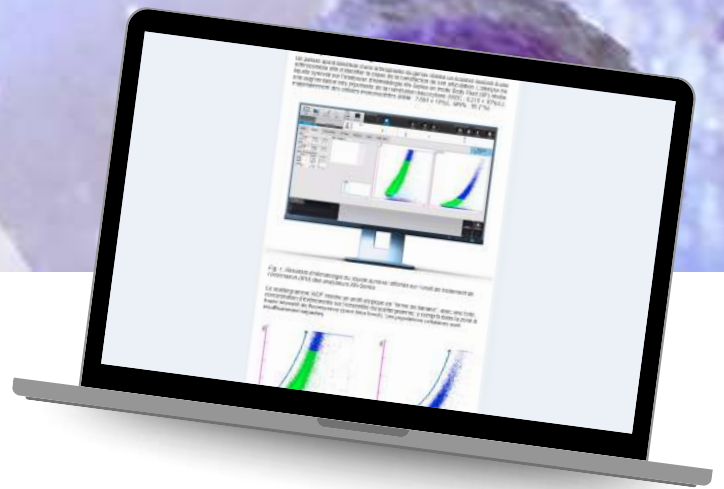
 [Sysmex joins the global fight against AMR](#)

 [From nightmares to optimism – what's next in the fight against AMR?](#)

 [Parcours PA-100 sur Caresphere Academy](#)

 [Venez tester vos connaissances avec notre quiz spécial RAM](#)

Scientific Calendar DECEMBER




CAS CLINIQUE

Décembre 2025

Contexte scientifique

Le diagnostic des **pathologies articulaires** repose sur différentes stratégies, telles que l'observation des signes cliniques, l'examen des résultats radiologiques et les analyses en laboratoire du liquide synovial. Le liquide synovial provient d'un **ultrafiltrat du plasma qui traverse la membrane synoviale pour atteindre la cavité articulaire**, où il s'enrichit en acide hyaluronique sécrété par les cellules de la membrane synoviale. Les analyses en laboratoire de ce liquide comprennent divers examens : analyse microbiologique, numération et formule sanguine (NFS), dosage de la protéine C-réactive (CRP) et du glucose, ainsi que la recherche de cristaux. La prise en charge des infections articulaires reposant souvent sur la numération leucocytaire (WBC), une numération formule sanguine (NFS) précise est donc **essentielle**.

 **Pour aller plus loin**

 Lire le cas clinique complet

La gamme d'hématologie XR-Series



Performance evaluation of the automated body fluid analysis of the new Sysmex XR haematology analyser (Van Laer, et al. 2023)

Les liquides biologiques



Le concept optionnel Body Fluid (BF)



Jeu questionnaire Body fluids
Testez vos connaissances !

Contenus éducatifs (SEEDs)



Body fluid cell counts – how to perform and interpret the results



Synovial fluid – part 1 main characteristics



Synovial fluid – part 2 laboratory evaluation



Répondre à diverses exigences diagnostiques : numération totale des éléments nucléés et leucocytes, avec différenciation leucocytaire en mono- et poly-nucléés



Sénadé ATSOU

Responsable scientifique hémostase chez Sysmex

Peux-tu te présenter en quelques mots et nous parler de ton parcours ?

Je me nomme **Sénadé ATSOU**, Je suis **docteure en biologie, spécialisée en hémostase**, avec une formation initiale en sciences pharmaceutiques. J'occupe aujourd'hui le poste de **responsable scientifique hémostase chez Sysmex**.

Je suis issue d'un parcours construit à l'interface entre **recherche académique et translationnelle, diagnostic in vitro et applications cliniques**. J'ai débuté en recherche, notamment sur des problématiques liées aux facteurs de la **coagulation** et aux **troubles hémorragiques**, avant de rejoindre l'industrie du diagnostic dans l'objectif de contribuer au développement et à la valorisation de solutions ayant un impact concret sur la pratique des laboratoires et la prise en charge des patients.

Quel est ton rôle au sein de Sysmex ?

J'ai rejoint Sysmex récemment en tant que responsable scientifique avec pour mission **d'apporter une expertise scientifique et médicale sur nos solutions en hémostase**. Concrètement, j'interviens dans **l'accompagnement des projets, l'analyse et la valorisation des données analytiques et cliniques, ainsi que dans les échanges avec les experts et utilisateurs**. Mon rôle est de **faire le lien entre les équipes internes et le terrain**, afin que les développements produits et les messages scientifiques soient en adéquation avec les besoins réels des laboratoires. À moyen terme, j'ambitionne également de **développer des temps d'échange dédiés aux utilisateurs de nos solutions** : des **événements** permettant de partager des **retours d'expérience**, de **discuter des enjeux** de routine, et de **donner la parole aux experts** pour présenter l'état des connaissances et les évolutions du domaine.

Peux-tu nous dire ce que tu aimes dans ton métier ? Et plus particulièrement en tant que responsable scientifique chez Sysmex ?

Ce que j'aime le plus dans mon métier, ce sont les **échanges avec les biologistes autour des problématiques concrètes du laboratoire** : interprétation des résultats, limites des tests, situations complexes et défis diagnostiques du quotidien. Ces discussions sont particulièrement stimulantes, parce qu'elles obligent à **relier la science aux réalités du terrain**.

J'apprécie aussi beaucoup la **veille scientifique**, notamment **via les congrès**, pour rester à jour sur l'évolution des connaissances et des pratiques, et prendre du recul sur les évolutions qui se dessinent en diagnostic. C'est un aspect important de mon rôle, qui me permet de rester ancrée dans la science tout en ayant un impact concret. Chez Sysmex, le rôle de responsable scientifique se vit en interface : **travailler en étroite collaboration avec des équipes aux compétences variées, échanger avec des experts, et contribuer à l'amélioration continue** de nos solutions et à leur pertinence clinique.

Enfin, la **dimension de transmission est essentielle pour moi** : former et accompagner les équipes internes, aider les forces terrain à s'approprier des messages scientifiques justes, et être utile aux utilisateurs face à leurs questions. Cette dynamique se prolonge naturellement dans les projets auxquels je participe, avec l'objectif, lorsque c'est pertinent, de **valoriser le travail par des communications et des publications**.

As-tu une devise ?

Je dirai : **"Mettre la science au service du patient"**
Je suis convaincue que **l'innovation n'a de valeur que si elle améliore concrètement le diagnostic**. Cela passe par des **données robustes**, une **compréhension fine** des limites des tests et une capacité à transformer la science en **messages utilisables sur le terrain**. Mon objectif, au quotidien, est d'aider les biologistes et nos équipes internes à disposer d'**éléments fiables et à jour**, afin de **soutenir des décisions plus pertinentes pour les patients**.



Happy New Year 2026



S'abonner à
Sysmex Mag

SUBSCRIBE

ACCUEIL :

info@sysmex.fr

Réception : 01 48 17 01 90

ÉDITORIAL SYSMEX MAG :

sysmexmag@sysmex.fr

SERVICE DES COMMANDES :

logistique@sysmex.fr

Réception : 01 48 17 01 90

HOTLINE :

service@sysmex.fr

Hématologie : 01 82 37 03 10

Connexion informatique : 01 82 37 03 11

Hémostase : 01 82 37 03 13

Biologie d'urgence : 01 82 37 03 15

Biologie urinaire : 01 82 37 03 14

LifeScience et Cytométrie : 01 82 37 03 12

NOS SERVICES EN LIGNE

CARESPHERE ACADEMY

<https://fr.caresphere-academy.com/>

SITE INTERNET SYSMEX FRANCE

www.sysmex.fr

PORTAIL CLIENT MySystemx

<https://new.mysystemx.com/fr/login>

Together for a better healthcare journey

Pour plus d'informations sur l'un des contenus de ce numéro ou pour nous faire part de vos commentaires, veuillez contacter : sysmexmag@sysmex.fr

Congrès 2026



Du 27 au 30 janvier
Assises de Génétique
Cannes



12 février
Soirée de la Biologie
Toulouse



27 mars
SFH
Paris



09 avril
Journée Hémolyses
Paris



09 juin
Journée
d'Hématologie
Sysmex
Paris

Du 30 septembre
au 02 octobre
SFTH
Nimes



16 octobre
JFBM
Le Havre

Prochain numéro

Avril • Mai • Juin 2026

Spécial cas cliniques

Janvier • Février • Mars 2026 - SysmexMag #20

Suivre Sysmex sur

LinkedIn

Retour sommaire