



# **DOSAGE DE LA TROPONINE ET DES D- DIMERES**

**DANS LA GESTION DES URGENCES CARDIOVASCULAIRES**

Présenté par : IBRAHIM MANSOUR

STAGIAIRE CPC-AG

6<sup>e</sup> Année Pharmacie (ISSS/UDM)

# PLAN

Introduction

1. Généralités

2. Réalisation de l'examen

3. Algorithme diagnostic

4. Interprétation

Résumé

## INTRODUCTION

- Les méthodes de dosage et de diagnostic font l'objet de recherches permanentes.
- Dans le cadre de la démarche d'assurance qualité établit par le laboratoires du CPC, les récentes méthodes sont mises à jour et intégrées dans les systèmes de dosage.
- Nous présentons les informations actualisées sur le dosage et l'interprétation de la troponine et des d-dimères dans la gestion des urgences cardiovasculaires.

# I. Dosage de la Troponine dans le diagnostic d'un IDM

# 1. Généralités

Les syndromes coronariens aigus constituent une urgence vitale et nécessitent un diagnostic rapide et fiable ;

Le diagnostic fait appel aux signes cliniques, ECG, et à la biologie ;

La troponine est le biomarqueur de choix dans les IDM.

Un dosage hypersensible détecte de manière précise de faibles variations de concentration et permet d'exclure ou d'inclure un IDM dès les premières heures.

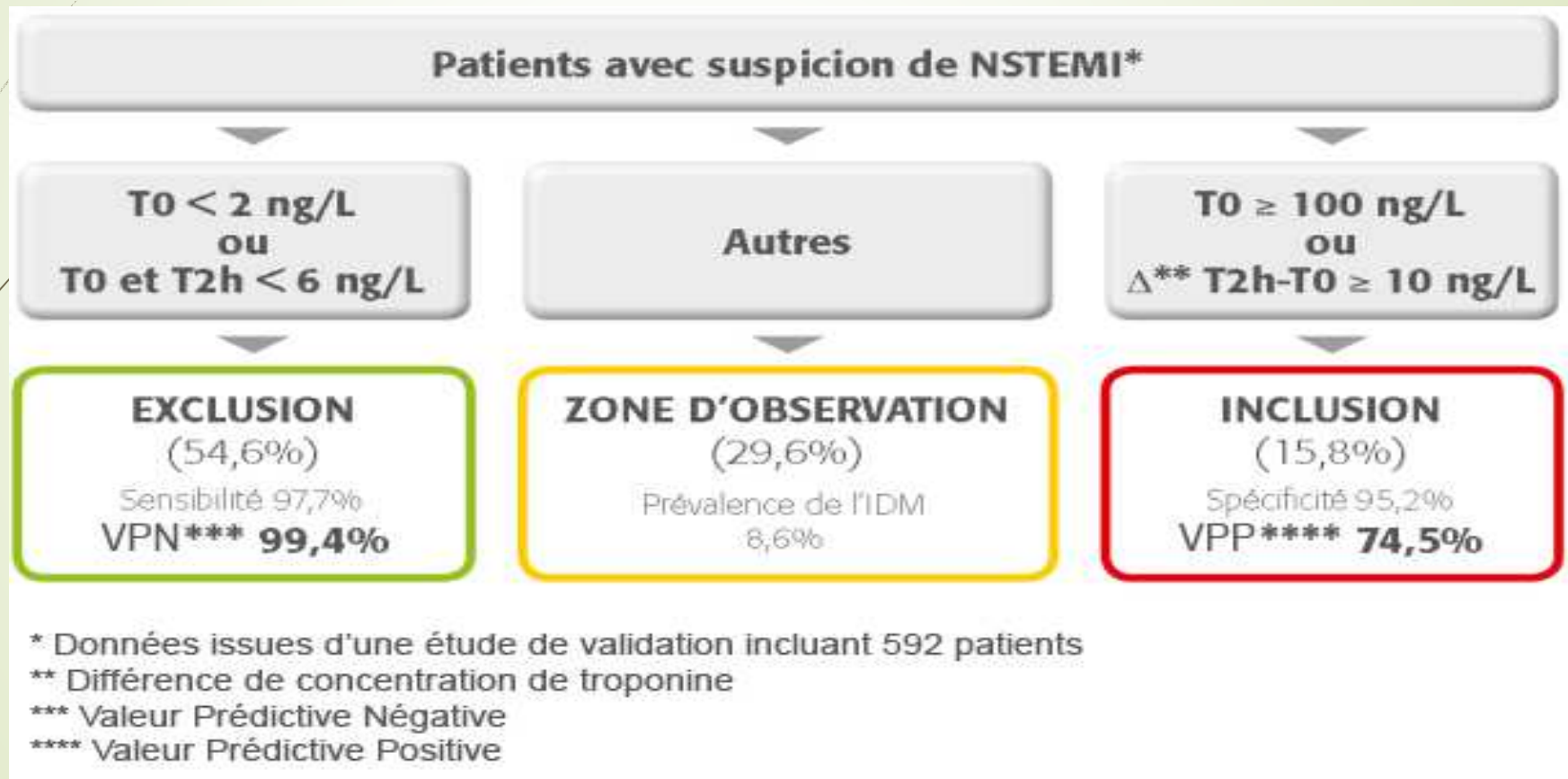
## 2. Réalisation de l'examen

- ❖ tous les jours ouvrables ;  
résultats disponibles dans un délai d'une heure après réception
  - ❖ **Prélèvement** : tube sec
  - ❖ **Prix** :
    - 1<sup>er</sup> dosage : le plus tôt possible après la douleur **18,300 Fcfa**
    - 2<sup>e</sup> dosage ( suivie 2h après le 1<sup>er</sup>) : **9,900 Fcfa**
- Total : 28,200 Fcfa**

CPK et CK-MB peuvent constituer une alternative en cas d'indisponibilité de la troponine ;

Mais n'a pas d'intérêt en supplément

### 3. Algorithme diagnostique d'un IDM



## 4. Interprétation

### ❖ 1er Dosage à T0 :

- **Tn I < 2ng/l** : Exclusion d'un infarctus du myocarde
- **Tn I  $\geq$  100ng/l** : Inclusion
- **Tn I compris [2-100ng/l]** : Refaire un dosage à T2h

### ❖ 2<sup>e</sup> Dosage à T2h :

- **T0 et T2h < 6ng/l** : Exclusion
- **$\Delta$  T2h – T0  $\geq$  10ng/l** : Inclusion
- **Autres : zone d'observation** = augmentation de la troponine d'origine non coronarienne : lésions myocardique, surcharge myocardique (insuffisance cardiaque, embolie pulmonaire).

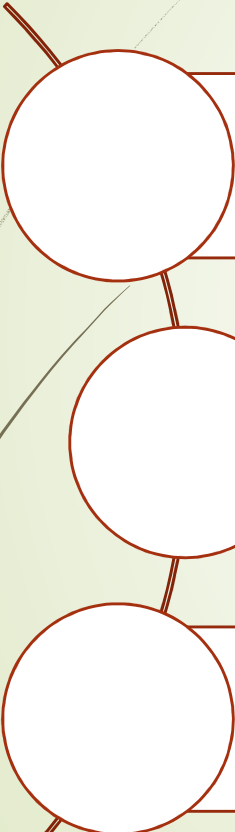


# Résumé

- **Indication** : devant toute suspicion d'un IDM (douleurs thoracique aigue) sans élévation du segment ST à l'ECG.
- **2<sup>e</sup> dosage** : nécessaire après 2h si le premier résultat ne permet pas une inclusion ou une exclusion directe.
- Interprétation en fonction des signes cliniques et de l'ECG

## **II. D-Dimeres pour l'exclusion de la maladie thromboembolique veineuse (MTEV)**

# 1. Généralités



**MTEV** : Résulte de la présence d'un thrombus dans la circulation veineuse et/ou de l'embolisation de fragments du thrombus dans la circulation artérielle pulmonaire.

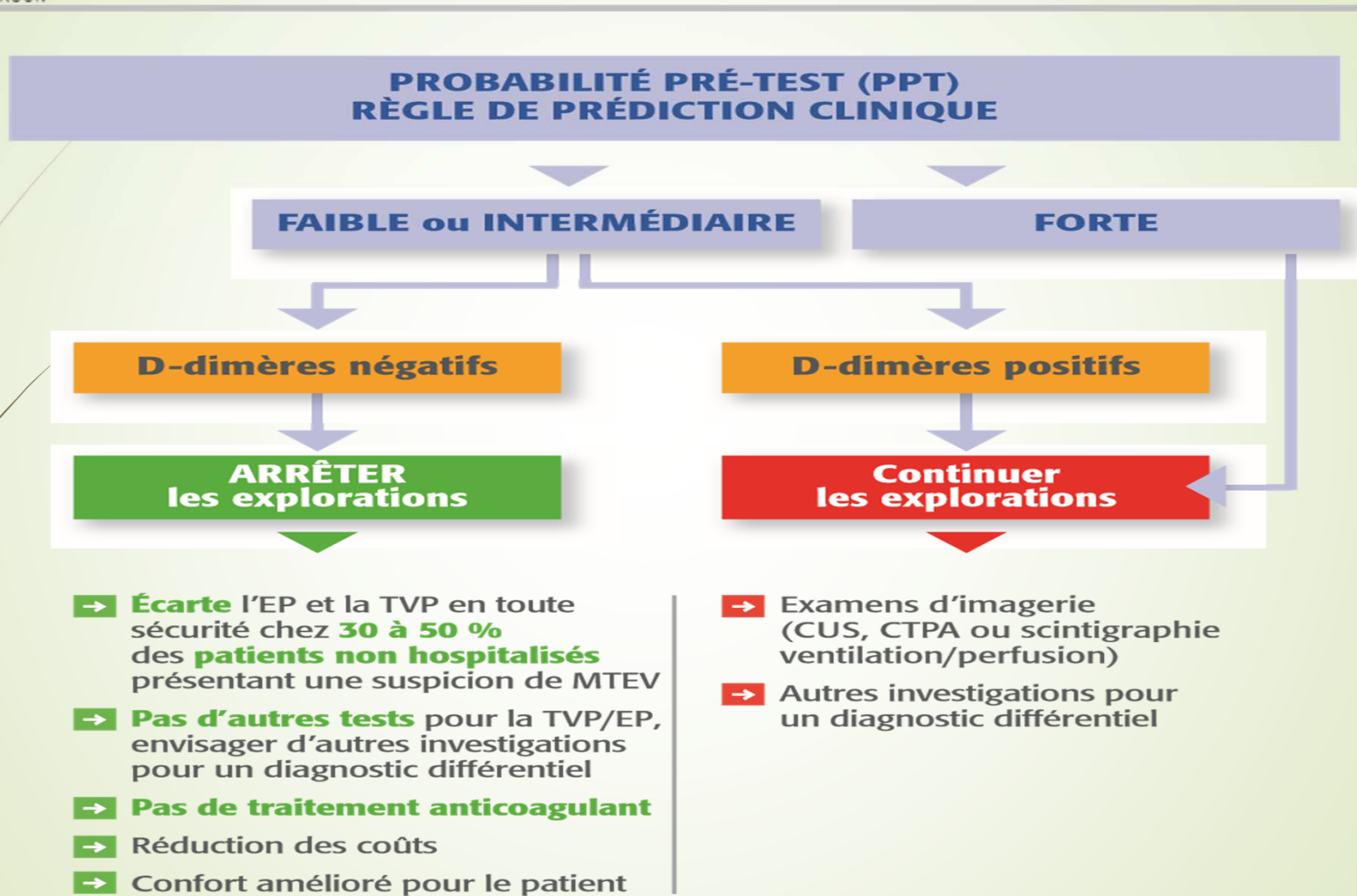
**Diagnostic** : le niveau de probabilité clinique, imagerie médicale et biologie (donc le dosage des d-dimères).

un dosage sensible de d-dimère permet d'exclure en toute sécurité la présence d'une MTEV.

## 2. Réalisation de l'examen

- ❖ tous les jours ouvrables ;  
Résultats disponibles dans un délai de deux heures après réception ;
- ❖ **Prélèvement** : tube citraté
- ❖ **Prix** : **25.500 Fcfa**

### 3. Algorithme diagnostique d'une MTEV



## 4. Interprétation

❖ les patients  $\leq 50$  ans

**Seuil d'exclusion** :  $< 500\text{ng/L}$  valable pour

➔  **$C < 500\text{ng/L}$**  : Exclusion d'une MTEV  
**avec sensibilité = 99%** et **VPN > 99%** ;

➔  **$C \geq 500\text{ng/L}$**  :

Examens supplémentaires (Imageries) nécessaire pour  
confirmer une MTEV.

❖ **Patients > 50 ans**

**Seuil = Age\*10**

## Résumé

- ❖ Indiqué devant toute suspicion de MTEV avec probabilité pré-test faible ou intermédiaire
- ❖ Permet d'écarter de manière rapide et fiable une MTEV
- ❖ Les valeurs s'élèvent également dans les situations tels que : cancer, chirurgie, coagulation intravasculaire disséminée (CIVD), infection, inflammation, Age ...

MERCI DE VOTRE ATTENTION