

# Intérêt du dosage de la Procalcitonine (PCT) dans le diagnostic d'infection et d'inflammation

Dr Karim LALLALI

Medecin Biologiste

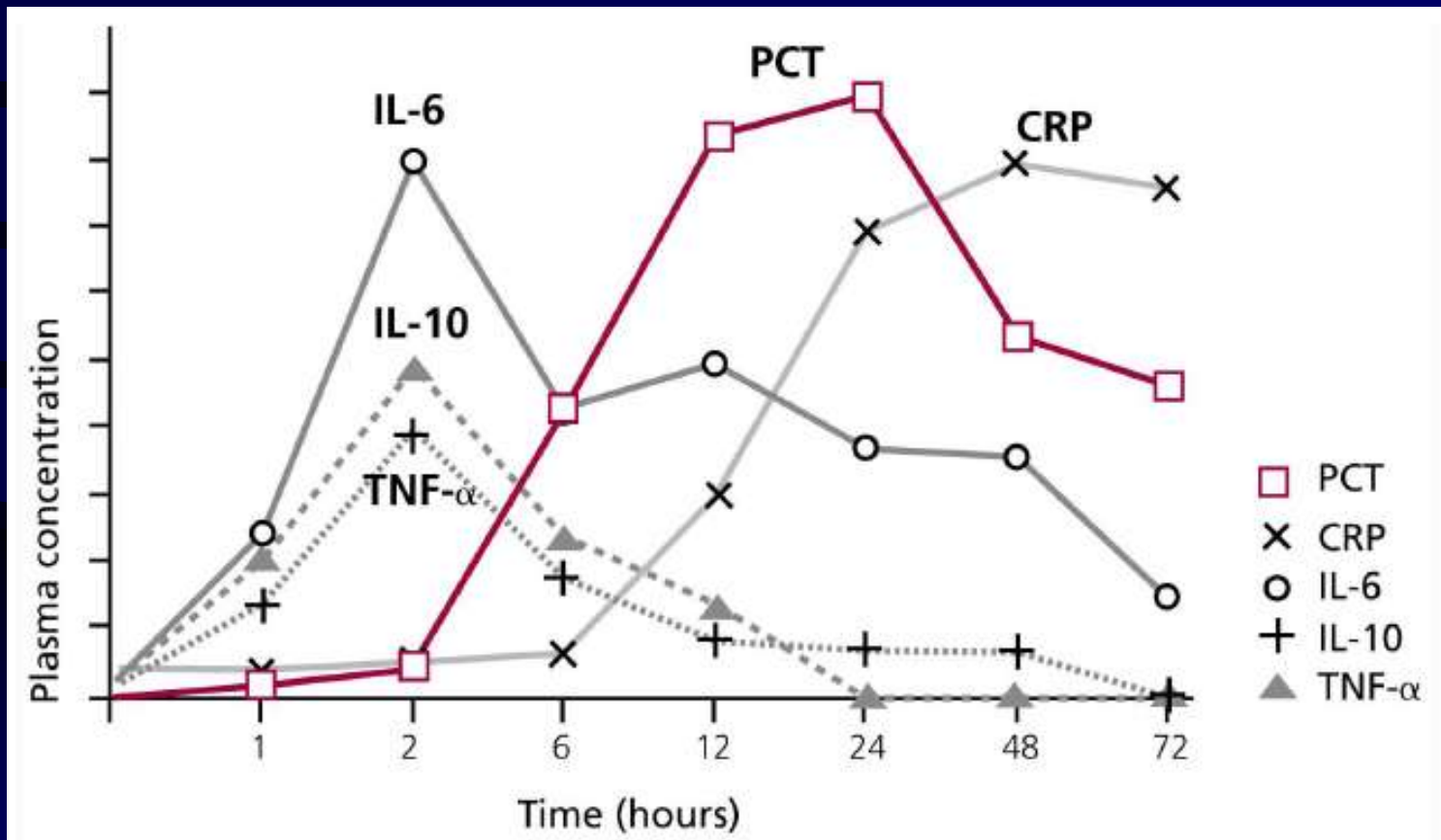
Laboratoire de Biochimie A

CHU Bicêtre France

- Protéine de PM: 12,6 kDa, 116 AA.
- Précurseur de la calcitonine. Sujet sain < 0,1 µg/L.
- **PCT**: Technique de Dosage :Kryptor (Technologie TRACE)
- **Spécificité de la PCT pour l'infection bactérienne**
- différencier infection et inflammation

- 1- La libération de PCT lors d'une infection bactérienne est corrélée à la sévérité de retentissement systémique de l'infection (Sepsis, sepsis sévère et choc septique)
- 2- concentrations de PCT sont plus élevées en présence d'une dysfonction d'organe associée au sepsis.
- 3- Intérêt de PCT dans le suivi de l'évolution des patients après mise en route des thérapeutiques
- 4- valeur pronostique supérieure à celle de la CRP dont l'évolution cinétique est beaucoup moins sensible.

## Cinétique PCT et autres marqueurs .



## Seuils décisionnels

Historiquement, études chez patients de Réanimation  
Seuils décisionnels élevés (2-5  $\mu\text{g/L}$ )

**PCT < 0,5  $\mu\text{g/L}$**

→ Sujets sains, processus inflammatoires, maladies auto-immunes, infections virales, infections bactériennes localisées.

**PCT = 0,5 – 2,0  $\mu\text{g/L}$**

→ à interpréter en fonction du contexte clinique. → SIRS, polytraumatismes non infectieux, brûlures.

**PCT > 2,0  $\mu\text{g/L}$**

→ Infections bactériennes sévères.

⇒ Il est recommandé de réaliser un nouveau dosage dans les 6-24h pour toute concentration PCT < 2  $\mu\text{g/L}$ .

# CONCLUSION

La PCT est un marqueur qui s'intègre dans une démarche diagnostique globale → Réaliser le dosage en ciblant précisément ses indications.

## ➤ **Outil de tri aux urgences**

- Décision d'admission du patient
- Prescription d'une antibiothérapie probabiliste.

## ➤ **Rationalisation de la prescription d'antibiotiques.**

Chez des patients présentant une pathologie initiale génératrice d'une inflammation avec retentissement systémique:

- **une valeur pronostique**
- **le meilleur élément prédictif de complication infectieuse**