

## Protéine C réactive ultrasensible (CRP<sub>us</sub>)

### Marqueur additionnel pour l'évaluation du risque cardiovasculaire

#### Indication

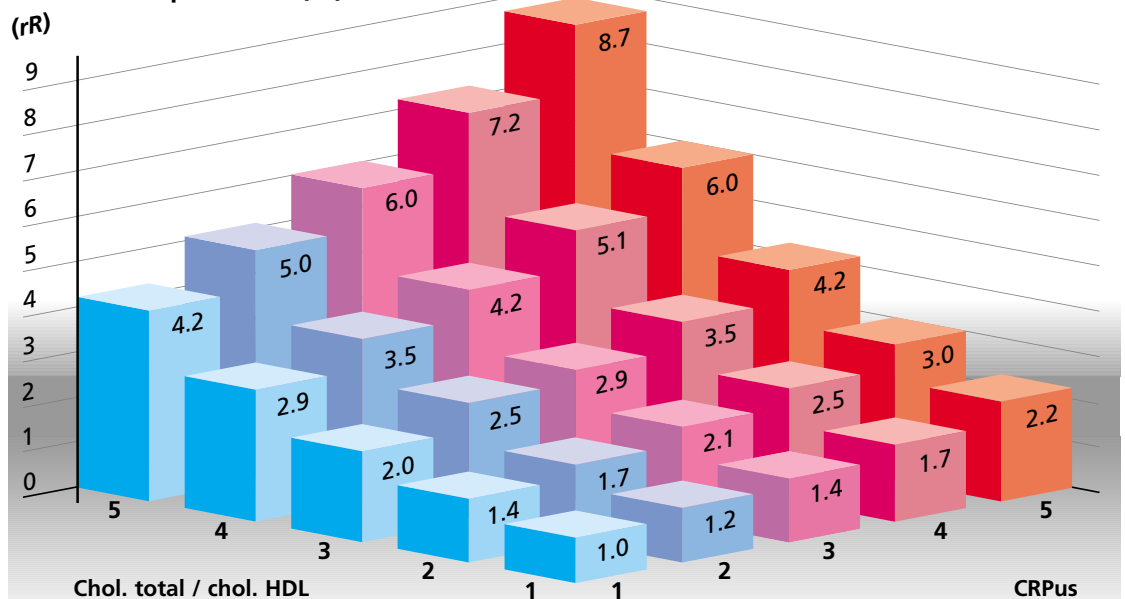
Evaluation du risque cardiovasculaire à titre préventif ou en cas de maladie coronarienne connue, notamment en combinaison avec le bilan des lipides sanguins.

#### Physiopathologie

La protéine C réactive (CRP), protéine de la phase aiguë, est un marqueur établi des inflammations aiguës ou chroniques, des affections auto-immunes ou du complexe immunitaire ainsi que des nécroses tissulaires et des tumeurs malignes. La genèse inflammatoire de l'artériosclérose, qui reste muette pendant des années et se manifeste subitement par un syndrome coronarien aigu par rupture de plaques et formation d'une thrombose, est bien connue en physiopathologie. Plusieurs études scientifiques montrent que l'augmentation de la CRP ultrasensible (CRP<sub>us</sub>) est un facteur de risque indépendant des affections cardiovasculaires comme l'infarctus du myocarde, l'accident vasculaire cérébral et l'artériopathie oblitérante périphérique. Les statines, les antirhumatismes non stéroïdiens et les stéroïdes abaissent le taux de CRP.

#### Interprétation

#### Calcul du risque relatif (rR)



Domaines	Chol. total / chol. HDL ♀	Chol. total / chol. HDL ♂	CRP <sub>us</sub> (mg/L)
1	< 3.4	< 3.4	0.1–0.7
2	3.4–4.1	3.4–4.0	0.7–1.1
3	4.1–4.7	4.0–4.7	1.2–1.9
4	4.7–5.8	4.7–5.5	2.0–3.8
5	> 5.8	> 5.5	3.9–15.0

#### Méthode

A la différence de la CRP, le CRP<sub>us</sub> est déterminée par immunonéphélogométrie. Le seuil de détection est de 0,18 mg/L.

#### Matériel

1 mL de sérum dans un tube sérum gel, rouge

#### Tarif

PT 23 / CHF 23.–

#### Information

Dr med. Kai Heule, spécialiste FMH en médecine interne et cardiologie, responsable du service VioCard  
Dr phil. Il Giovanni Togni, FAMH chimie clinique, responsable du service Chimie

#### Littérature

Rifai N. and Ridker P.: Clinical Chemistry 2001;47(1):28–30