

Protéine C-réactive

Le marqueur inflammatoire le plus rapide et le plus sûr

Indication

Diagnostic, contrôle de l'évolution et de l'effet thérapeutique lors de maladies inflammatoires.

Physiopathologie

La protéine C-réactive (**CRP**) est l'une des protéines de la phase inflammatoire aiguë et appartient à une classe de protéines participant à la défense immunitaire non-spécifique. La concentration plasmatique de la CRP augmente fortement de 6 à 48 heures après l'apparition d'une infection, et précède les symptômes cliniques et l'augmentation de la vitesse de sédimentation.

La CRP est un paramètre fiable chez les patients soit gériatriques, soit immunosupprimés, soit sous traitement antibiotique, qui ne présentent souvent aucun des signes classiques de l'inflammation. En cas d'entérite régionale de Crohn (contrairement à la colite ulcéreuse) et en cas de maladies rhumatismales (exceptions: arthrite déformante, affections chroniques des articulations), le dosage de la CRP est en corrélation avec le degré de l'inflammation et des symptômes cliniques.

Interprétation

Un taux normal de la CRP permet d'exclure toute maladie inflammatoire aiguë, en particulier dans les cas d'infection bactérienne. Afin d'exclure certaines infections chroniques où les taux de la CRP restent normaux, il est cependant nécessaire de déterminer la vitesse de sédimentation.

Valeurs

de référence

<10 mg/l → pas de réaction inflammatoire
10 mg/l – 50 mg/l → réaction inflammatoire légère
> 50 mg/l → réaction inflammatoire amplifiée

Méthode

Immuno-turbidimétrie

Prélèvement de l'échantillon



2 ml de sérum, tube Barrier, rouge

Information

Dr D.R. Grogg, pharm. dipl. féd., Th. Scheurmann, chim. dipl. ETS

Littérature sur demande