

PROCALCITONINE : nouveau marqueur d'infection

La procalcitonine (PCT) est actuellement l'un des meilleurs **marqueurs diagnostiques de l'infection bactérienne systémique**.

1. INTERET DU DOSAGE :

L'augmentation de la PCT est plus précoce que celle de la CRP : 3 heures après le début de l'infection.

C'est un marqueur spécifique de l'infection bactérienne, fongique et parasitaire : sa concentration n'est pas modifiée par les affections d'origine inflammatoire, les maladies auto-immunes et les infections virales.

Son augmentation est corrélée à la gravité de l'infection et sa diminution témoigne de l'efficacité du traitement anti-infectieux.

2. QUELLES SONT LES INDICATIONS ?

- origine de l'infection : bactérienne ou virale ? Cette distinction est particulièrement importante lors de *méningites* ou de *pneumopathies (BPCO, infections respiratoires basses)*
- diagnostic différentiel entre *infection urinaire basse* et *pyélonéphrite*
- suspicion d'infections bactériennes systémiques : *septicémie, péritonite, pancréatite, pyélonéphrite*
- différenciation entre un processus infectieux et un état inflammatoire : la PCT reste normale dans les poussées de maladies systémiques : lupus, polyarthrite rhumatoïde
- suivi thérapeutique, marqueur pronostic : la concentration de PCT est corrélée à la sévérité de l'infection et sa diminution est un bon marqueur de l'efficacité de l'antibiothérapie.

3. VALEURS USUELLES :

	< 0.5 ng/ml	> 2 ng/ml
	NORMAL	DOUTEUX
	ELEVE	
Sujet sain Inflammations non infectieuses Infections virales Infections bactériennes localisées	A interpréter selon le contexte clinique Faible risque de sepsis Un contrôle dans les 6-24h est souhaitable	Infections bactériennes sévères Risque élevé de sepsis ou de choc septique

4. DIFFICULTES DANS L'INTERPRETATION :

- la PCT n'augmente pas lors d'une infection bactérienne localisée (angine, appendicite non compliquée, infection urinaire basse, abcès)
- dans certaines situations, l'élévation de la PCT peut être indépendante de toute agression infectieuse : polytraumatisés, nouveau-nés (il existe un pic physiologique de PCT, avec retour à la normale entre le 2^e et le 5^e jour), grands brûlés, carcinome médullaire thyroïdien, carcinome pulmonaire à petites cellules.

Les LABORATOIRES BIOLIA vous proposent le dosage de la PROCALCITONINE dès janvier 2013 : les résultats sont obtenus rapidement le jour même