

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 20 septembre 2016
Hôpital Cantonal de Genève

Bilan lipidique : faut-il encore être à jeun ?

Dr N. Vuilleumier

Le papier c'est « Nonfasting for Routine Lipid Testing. From Evidence to Action
Samia Mora, MD, MHS. JAMA Intern Med. 2016;176(7):1005-1006 ».

Pour faire court, les Danois ont abandonné déjà depuis 2009 la prise de sang à jeun pour doser les lipides...les Anglais leur ont emboité le pas en 2014 (recommandations NICE : Cardiovascular disease: risk assessment and reduction, including lipid modification Clinical guidelines).

Théoriquement, on pourrait se dire que la variabilité intra individuelle peut être diminuée en ne prenant le sang que à jeun...cependant il n'en est rien...

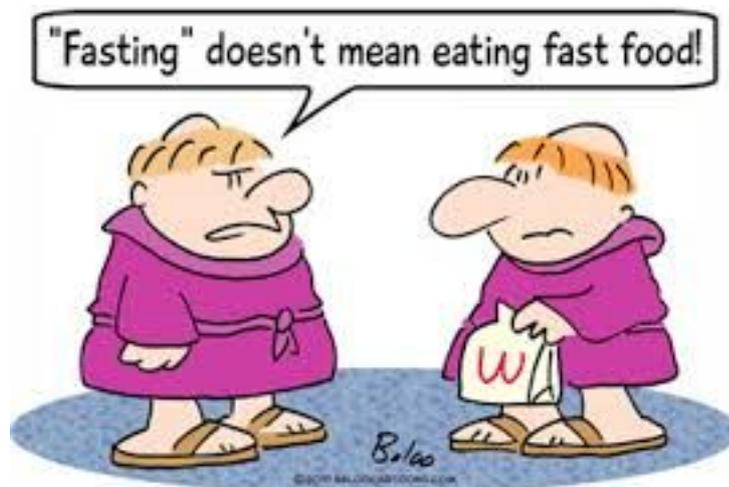
On pourrait aussi se dire que pour le LDL calculé de la formule de Friedwald, les triglycérides plus ou moins élevés, comme après un repas pourraient fausser la donne, mais là non plus il n'en est rien...

Il y a juste les diabétiques dont le LDL est un peu plus bas si l'on ne mesure pas les lipides à jeun...en moyenne -0,6 mmol/l.

Sur la prédiction du risque, pas de différence non plus entre les prises de sang à jeun et non à jeun...

On retiendra donc que chez 90% de nos patients la prise de sang pour doser les lipides ne nécessite pas d'être à jeun...

On demandera peut-être encore d'être à jeun chez les patients avec une hypertriglycéridémie connue (> 5 mmol/l), où après une pancréatite hypertriglycéridémique...Si j'ai bien entendu, aux HUG pour le moment, c'est encore à jeun...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch