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

Mardi 23 juillet 2019
Hôpital cantonal de Genève

Elévation de la troponine, quoi faire ?

Prof. M. Roffi

L'article commenté c'est "True 99th centile of high sensitivity cardiac troponin for hospital patients: prospective, observational cohort study, Mariathas, BMJ 2019;364:l729".

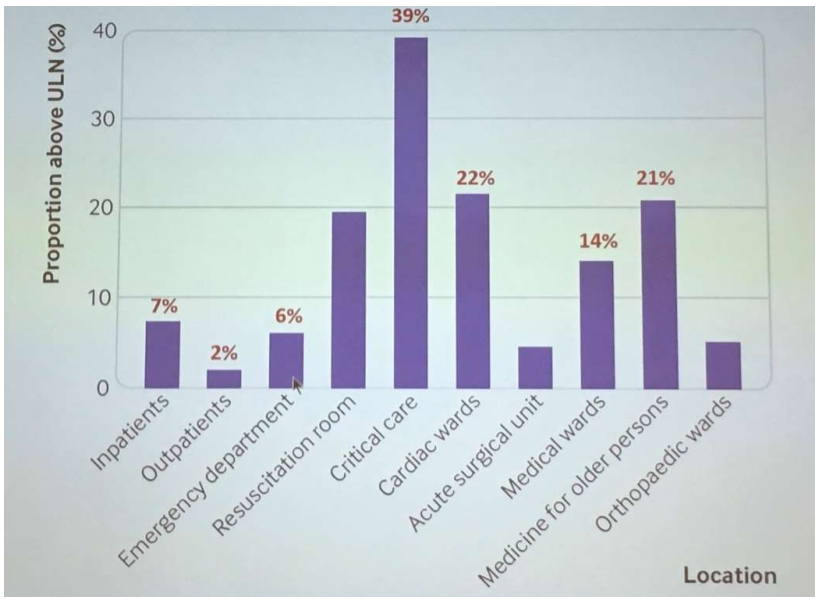
C'est entre juin et août 2017, chez 20'000 patients consécutifs, les résultats de la mesure de la troponine 1 ultra-sensible chez des patients chez lesquels justement, la troponine n'avait pas été spécifiquement demandée par le médecin traitant.

Le percentille 99 de la troponine 1 de toute la population étudiée s'est avérée être à 296 ng/l, alors que le fabricant préconisait un cut-off à 40 ng/L.

5.4% des patients chez lesquels la troponine n'avait pas été demandée par le médecin traitant avaient en réalité une troponine 1 élevée au-dessus de 40 ng/ml.

Après avoir exclu tous les patients avec un infarctus et ceux chez lesquels la troponine avait été demandée pour des raisons médicales, le 99ème percentile était 189 ng/ml cliniques.

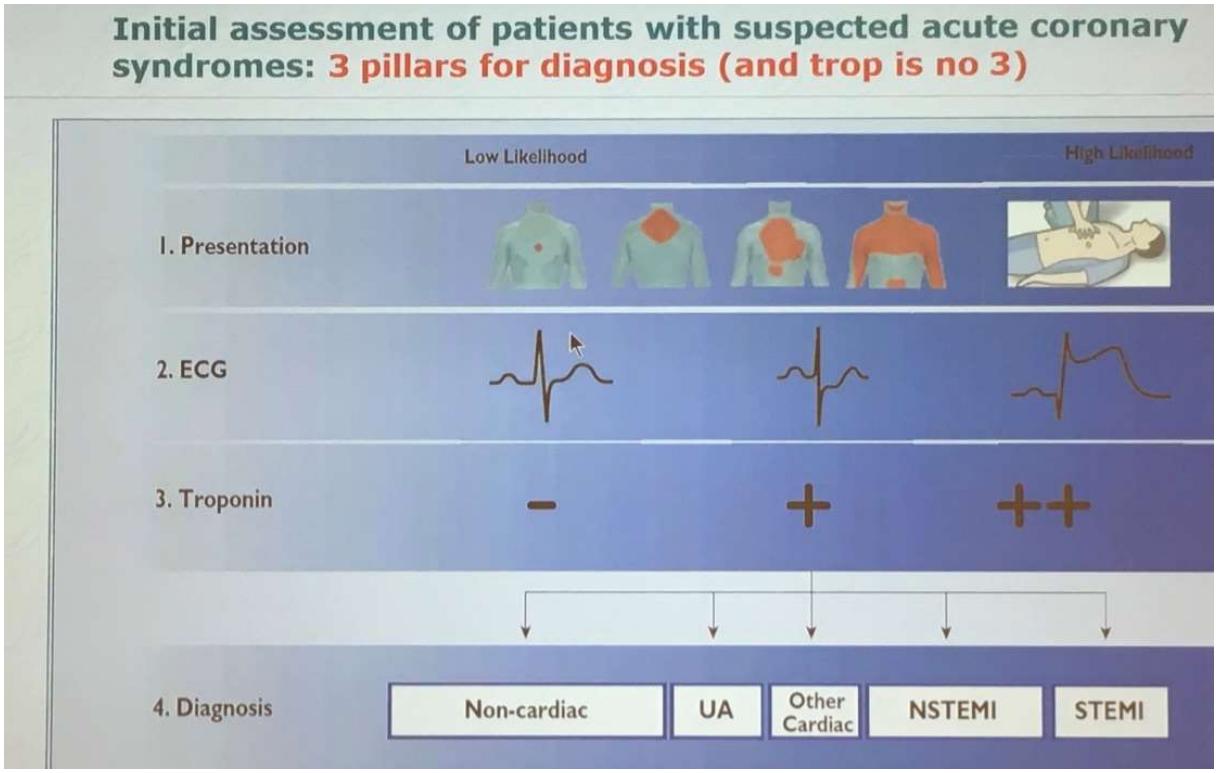
Les patients avec une troponine au-dessus de 40 ng/ml provenaient essentiellement des soins intensifs, mais aussi de tous les services…



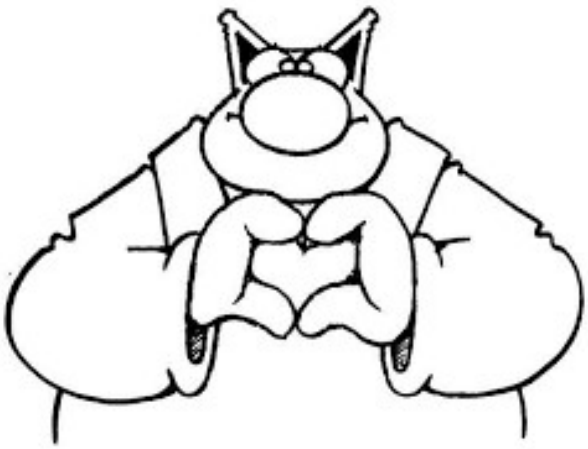
La conclusion de l'article était que les médecins devaient intégrer les résultats d'un dosage de la troponine dans la globalité d'une présentation clinique et pas de façon isolée… Selon le Prof. Roffi ce n'est pas une surprise, la troponine seule n'est en aucun cas un critère diagnostic d'un infarctus. Il faut une clinique (douleurs), une modification de l'ECG, et une cinétique de la troponine…

Il est probable que les patients sans infarctus avec une troponine élevée aient bel et bien une souffrance myocardique (tachyaryrthmie, insuffisance cardiaque, hypotension, néphropathie, hypoxémie, anémie…), mais pas d'infarctus…

On nous rappelle les 3 piliers du diagnostic de l'infarctus :



On se souviendra que ce qui nous intéresse c'est de diagnostiquer l'infarctus du myocarde pour lequel il existe un traitement, pas simplement l'ischémie myocardique pour laquelle le dosage de la troponine n'apporte rien.



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan ericbdh@bluewin.ch
transmis par le laboratoire MGD colloque@labomgd.ch