



LES MARQUEURS BIOLOGIQUES DE L'INFLAMMATION (texte court)

VITESSE DE SÉDIMENTATION - VS

- Examen simple, peu coûteux,
- ayant moins de spécificité et de sensibilité que la CRP
- à cinétique lente, qui s'élève à partir de la 30^{me} heure de l'inflammation avec retour à la normale plusieurs semaines après une infection.
- influencé par le nombre des corpuscules sanguins et les protéines sanguines
- qui se prête au diagnostic ainsi qu'au suivi des gammopathies et des syndromes inflammatoires.
- qui n'exclut pas une néoplasie, une sclérodémie en cas de valeur normale.

PROTEINE C-REACTIVE – CRP

- Examen sensible, rapide, mais non spécifique,
- Non influencé par les protéines ou corpuscules sanguins
- Bonne corrélation entre le taux et
 - l'évolution dans les infections bactériennes aiguës,
 - l'activité et les modifications radiologiques dans les maladies rhumatoïdes,
 - l'efficacité lors d'une antibiothérapie. Diminution rapide et précoce en cas de réponse au traitement.
- Pas ou peu d'élévation dans les affections virales

FIBRINOGENE

- Réaction et évolution superposable à celle de la VS mais indépendante des corpuscules sanguins.

RECOMMANDATION :

En pratique dans le cadre d'un bilan clinique et biologique sans signes d'appel d'un syndrome infectieux ou inflammatoire spécifique, la VS est bien adaptée à elle seule de dépister un syndrome inflammatoire ou infectieux dans la grande majorité des cas et de détecter un désordre immunitaire avec anomalie des immunoglobulines.

Une **VS** normale élimine une gammopathie mono- ou polyclonale, mais non une néoplasie.

La **CRP** est le marqueur de la phase aiguë de l'infection bactérienne ou de la poussée inflammatoire des maladies rhumatismales.

Sa valeur normale ou peu élevée permet de confirmer l'origine virale d'une infection en cas de **VS** élevée.

Sa cinétique en cas d'infection bactérienne (> 200 mg/l) est un bon indicateur de l'efficacité de l'antibiothérapie.

L'association **VS-CRP** permet de surveiller, à coût acceptable, des syndromes inflammatoires chroniques et de dépister précocement des poussées aiguës ou des surinfections bactériennes.



Le **fibrinogène** comme marqueur de l'inflammation est onéreux et ne présente qu'un intérêt marginal. Il peut être utile en cas de troubles sédimentaires dans le suivi de la réaction inflammatoire (anémie, polyglobulie, corticothérapie).

REFERENCES :

- Guide pratique des analyses médicales, 4me édition
- Vitesse de sédimentation et CRP par Françoise Balédent
- Exploration de la réaction inflammatoire par V.Beau,H. Partouche
- Syndrome inflammatoire, B. Grosbois
- Intérêt médical du couple VS/CRP, H.Seroussi
- Ökonomie in der Labordiagnostik , NÖGKK

Groupe de travail

Dr Ernest Wilwert: rédaction

Dr Jean-Luc Dourson (expert externe)

Dr Sigggy Rausch

Prof.Dr Bernard Weber (expert externe)