

C-Réactive Protéine (CRP)



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



Données Techniques

Définition

La CRP est synthétisée par le foie puis libérée dans le sang en cas de réaction inflammatoire.

La CRP est une des protéines les plus sensibles de la phase aiguë de l'inflammation ; sa concentration augmente alors très rapidement

Méthode

Différentes méthodes de dosage de la CRP existent . La plus employée est la méthode quantitative par néphélométrie, par polarisation de fluorescence ou par turbidimètre, mais des méthodes semi quantitatives sur une base immunométrique sous forme de «kits» rapides font leur apparition en routine.

Indications

Son dosage sert à détecte

- les processus inflammatoires quelle qu'en soit la cause ;
- à évaluer l'efficacité du traitement antibiotique d'infections bactériennes ;
- à apprécier l'activité de maladies rhumatismales et l'efficacité de traitements anti-inflammatoires ;
- à détecter à un stade précoce des complications postopératoires (infection de plaie, thrombose, pneumonie...)
- à évaluer le risque cardiovasculaire ¹.



Conseils patients / Conseil officinal

Préparation à l'examen

- aucune préparation.
- signaler toute grossesse en cours ou traitement oestroprogestatif

Conditions de l'examen

- Dans un laboratoire d'analyses de biologie médicale (LABM) ;

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008 | Mis à jour le : 22/03/2010

- Prise de sang veineux (au pli du coude en général) ;
- Un patch d'Emla (lidocaïne + prilocaïne) peut être appliqué 1 heure avant sur les 2 plis du coude ;
- Les résultats ne sont pas disponibles immédiatement mais envoyés au médecin .



Résultats et Normes

Normes

Normes : 5 à 15 mg/L

Variations



Augmentation (>20 mg/L) si :

- inflammation ou infection (surtout bactérienne)
- grossesse ou traitement oestroprogestatif (parfois jusqu'à 50 mg/L)
- période postopératoire (48H après l'intervention)

¹ T.A. Pearson et al., Markers of inflammation and cardiovascular disease. Application to clinical and public health practice. A statement for healthcare professionals from the Centers for Disease Control and Prevention and the American Heart Association, *Circulation* 107 (2003), pp. 499–511

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 10-10-2008.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2008

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 10/10/2008 | Mis à jour le : 22/03/2010