

Intérêt du dosage quantitatif de la procalcitonine dans le diagnostic des infections bactériennes au sein du service des urgences de l'H.I.A. Robert Picqué

Titre(s) : Intérêt du dosage quantitatif de la procalcitonine dans le diagnostic des infections bactériennes au sein du service des urgences de l'H.I.A. Robert Picqué [Texte imprimé] : étude fondée sur le recueil prospectif de 103 cas / par Laurent Cloarec ; directeur de thèse Monsieur le Docteur Laurent Domanski

Auteur(s) : Cloarec, Laurent (1981-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Domanski, Laurent (1956-....) (Directeur de thèse)
Université Bordeaux-II (1971-2013) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2008

Description matérielle : 1 vol. (125 f.) : ill. en noir et en coul. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Interest of quantitative determination of procalcitonin in diagnosing bacterial infections in the emergency department of military hospital Robert Picqué study based on the prospective collection of 103 cases eng

Note sur disponibilité : Publication autorisée par le jury

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 67 réf.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine Générale 2008 Bordeaux 2

Résumé ou extrait : CONTEXTE : Un diagnostic et un traitement précoces sont les conditions indispensables aux réductions des complications et de la mortalité dans le domaine des maladies infectieuses aiguës se présentant au service des urgences. Les infections respiratoires y constituent une part importante de consultations et la première cause de prescriptions d'antibiotiques. Des études ont montré qu'en utilisant le dosage de la PCT à la valeur seuil de 0,25 ng/ml, il était possible de diminuer de moitié la prescription d'antibiotiques sans incidence péjorative. OBJECTIFS : évaluer l'intérêt du dosage de la PCT chez des patients consultant aux urgences. METHODE : étude prospective portant sur les patients présentant un syndrome de réponse inflammatoire systémique lors de leur admission aux urgences pendant les mois de février et avril 2007. RESULTATS : Au total 103 patients ont été inclus. Dans les infections localisées, les dosages ne sont qu'inconstamment élevés mais une fois supérieurs à 0,3 ng/ml, ils objectivent l'origine bactérienne de la maladie. Chez les patients présentant une infection respiratoire, ceux atteints de bronchite aiguë ont tous un dosage de la PCT supérieurs à 0,25 ng/ml, pour un taux de prescription d'antibiothérapie de 89,5 %. Les patients atteints de pneumopathie ont tous bénéficié d'une antibiothérapie avec un dosage de la PCT positif dans 83 % des cas. Dans les exacerbations de BPCO, 90 % des patients ont reçu une antibiothérapie avec un dosage de la PCT positif dans 20 % des cas. DISCUSSION : Le dosage de la PCT, au seuil de 0,25 ng/ml, serait pertinent devant les exacerbations de BPCO avec dyspnée d'effort et les bronchites aiguës pour discuter une antibiothérapie. Ce marqueur n'est néanmoins pas empreint du caractère magique qu'on souhaiterait

pouvoir lui porter. De plus son coût suggère un dosage ciblé et sa systématisation serait contraire à la politique d'économie de santé initiée en France depuis plusieurs années.

Sujet - Nom commun : Procalcitonine -- Thèses et écrits académiques

Sepsis -- Thèses et écrits académiques

Hôpitaux -- Services des urgences -- Thèses et écrits académiques -- France -- Bordeaux (Gironde)

Appareil respiratoire -- Infections -- Diagnostic -- Thèses et écrits académiques

Antibiothérapie -- Thèses et écrits académiques