

En savoir plus



Hôpital du Valais
Spital Wallis



Institut Central des Hôpitaux
Zentralinstitut der Spitäler

LA TROPONINE T HIGH SENSITIVITY (TROPT HS)

Le diagnostic d'un infarctus aigu du myocarde (IAM) est un véritable défi, car les symptômes sont souvent peu spécifiques.

Le test de la troponine T hs permet de détecter le 99^e percentile de la population de référence saine avec une bonne précision (coefficient de variation (CV) inférieur à 10%).

Il faut séparer les concentrations « détectables mais inférieures au 99^e percentile » des élévations modérées et des élévations plus importantes. En cas d'élévation modérée : de nombreuses affections peuvent être incriminées.

L'indication du dosage est capitale car elle seule permet d'orienter le diagnostic vers l'une de ces affections. Il faut alors réaliser un autre dosage **après 1 heure**.

- En cas d'**élévation majeure**, le diagnostic d'un IAM est très probable. En cas d'atteinte non coronarienne ou non cardiaque, la cinétique est le plus souvent plate et la valeur de troponine reste sensiblement la même après 1 heure.
- En cas d'**élévation modérée** : cette situation est souvent paradoxalement plus facile car le diagnostic est le plus souvent celui d'un IAM. D'autres affections sont néanmoins possibles (myocardite) et outre l'anamnèse, la répétition du dosage permettra de différencier ces affections (augmentation en cas d'IAM et au contraire stabilité dans les autres affections).
- En cas de **très faible élévation en plateau** : il s'agit très probablement d'une affection chronique.

Le dosage de la troponine T hs peut également être utilisé dans le cadre de procédures chirurgicales non cardiaques pour la prédiction préopératoire du risque péri-opératoire de complications cardiaques graves et pour le diagnostic de l'infarctus du myocarde péri-opératoire et des lésions myocardiques après des procédures chirurgicales non cardiaques.

Les taux de troponine T hs peuvent également être utilisés en conjonction avec d'autres résultats cliniques et diagnostiques pour aider à stratifier le risque à long terme de décès cardiovasculaire, d'infarctus du myocarde, de revascularisation coronarienne, d'insuffisance cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral ischémique, et de mortalité toutes causes confondues chez les personnes asymptomatiques.

