

LA PRÉCISION DU DOSAGE SEMI QUANTITATIF (MICRAL TEST) DANS LA RECHERCHE DE MICROALBUMINURIE EN PREMIÈRE LIGNE

A. Bellalah N. Daoussi, A. Abdelkafi-Koubaa, A. Belghith-Sriha
CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Introduction: La néphropathie diabétique constitue une complication redoutable du diabète. Son diagnostic ainsi que son traitement à un stade précoce, ralentissent l'évolution au stade d'insuffisance rénale terminale. Les diabétiques suivis en première ligne sont rattachés à la pratique du dosage de microalbuminurie. Le micral test (MT) pourrait représenter un outil facile pour la recherche de microalbuminurie.

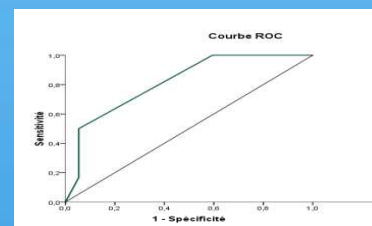
Objectif: Déterminer la précision du micral test dans le dépistage de la néphropathie diabétique.

Matériels et méthodes: Etude transversale réalisée auprès des patients diabétiques de type 2 recrutés dans deux centres de santé de base à Monastir. La recherche de microalbuminurie a été réalisée chez tous les patients par des bandelettes réactives MT puis vérifiée par un dosage quantitatif de la microalbuminurie de 24 heures par la technique immunoturbidimétrique. Nous avons utilisé la courbe ROC pour déterminer l'aire sous la courbe ROC, la sensibilité et la spécificité du MT.



Résultats : Nous avons recruté 154 patients, l'âge moyen était de $61,4 \pm 12$ ans avec un sexe ratio de 0,45. Le MT avait une sensibilité de 68,3% et une spécificité de 86,7%. La valeur prédictive positive et la valeur prédictive négative de ce test étaient respectivement de 65,1% et de 88,3%. Le rapport de vraisemblance était de 5,2. L'aire sous la courbe ROC était de 0,815 : IC 95% [0,650-0,981] ($P < 10^{-3}$).

		Microalbuminurie de 24 heures	
		positive	négative
Micral test	positif	28	15
	négatif	13	98



Discussion: De nombreuses études ont été réalisées afin d'évaluer la validité du Micral Test. La précision du test montre une sensibilité variant de 46 à 100 % et une spécificité allant de 58 à 100 % d'après les différentes séries. La concordance globale du test est comprise entre 60 et 97 %. Cette grande variabilité semble être expliquée par l'utilisation des techniques de dosages qui n'avaient pas toutes les mêmes performances. Un autre facteur pourrait être la qualification des opérateurs qui semble être dans la plupart de ces études des personnels soignants avec des degrés d'expérience sans doute variables. Nos résultats se situent globalement dans ces limites avec une sensibilité de 68,3% et une spécificité de 86,7%.

Outre son coût cher et sa réalisation dans un laboratoire, la microalbuminurie de 24 heures reste un examen difficile à pratiquer chez les diabétiques suivis en première ligne qui sont généralement des sujets âgés. Malgré sa précision approximative, le MT a l'avantage d'être disponible, facile à utiliser et rapide puisque sa réalisation ne nécessite que quelques minutes. D'autre part, ce test permet de renforcer la bonne relation du médecin avec le patient et sa meilleure adhésion au traitement.

Conclusion: Le micral test est un outil simple rapide qui peut rendre service aux cliniciens dans les consultations ambulatoires pour le dépistage de la microalbuminurie chez les diabétiques à condition qu'il soit confié à des personnes soigneusement formées. Chaque fois que nécessaire, un contrôle de la microalbuminurie et son suivi devront être demandés au laboratoire.