

Evaluation de l'interêt de la cinétique de La procalcitonine chez les diabétiques

W. Marrakchi^{*a} (Dr), A. Mzabi^b (Dr), I. Ben Hassine^b (Dr), A. Rezgui^b (Dr), M. Karmani^b (Dr), F. Ben Fredj^b (Pr), C. Kechrid Laouani^b (Pr)

^a Service des Maladies Infectieuses Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE ; ^b service de médecine interne Hopital de Sahloul, Sousse, TUNISIE

Introduction

L'absentisme et le cout des infections sont importants. De ce fait, il serait intéressant d'identifier des marqueurs permettant l'évaluation du processus infectieux et de déterminer leur pronostic. Parmi ces marqueurs, la procalcitonine est la plus utilisée.

Notre objectif était d'évaluer la valeur pronostique de la procalcitonine et son intérêt dans la décision thérapeutique chez les diabétiques.

Matériels et Méthodes

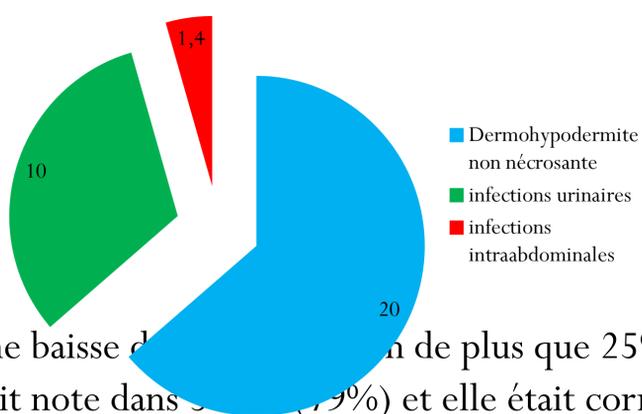
Etude prospective incluant les malades diabétiques hospitalisés pour sepsis dans un département de médecine interne, durant la période (juillet - décembre 2016). La cinétique de la procalcitonine était définie par la variation entre la valeur à l'admission et la valeur déterminée à 72h (Δ PCT0-72h). Cette variation était comparée avec l'évolution clinique. La valeur seuil de positivité était de 0,046 ng/ml

Résultats

Trente huit malades étaient inclus ayant un âge moyen de 50,4 ans (34-83 ans) avec (sex ratio H/F=1,11).

Les étiologies de sepsis étaient : dermohypodermite non nécrosante dans 20 cas (52,6%), infection urinaire dans 10 cas (26,3%) et infection intra abdominale dans huit cas (21%).

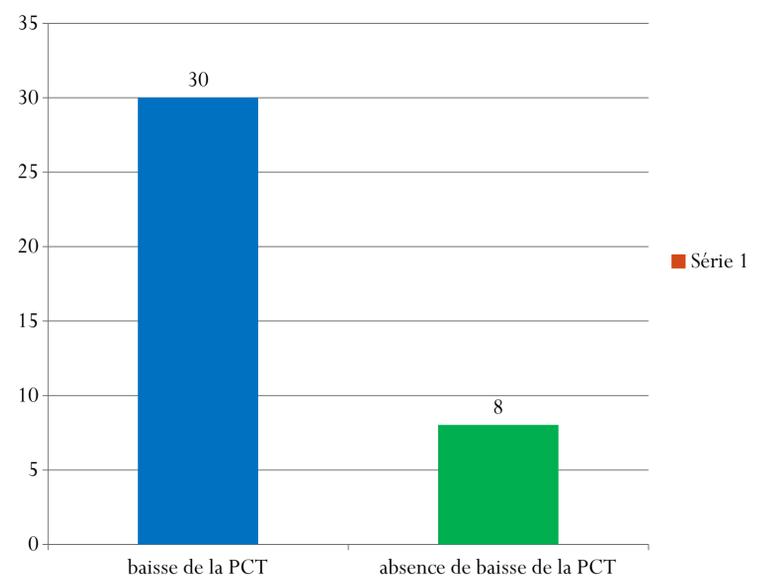
Figure 1: les étiologies du sepsis



Une baisse de plus de 25% était notée dans 19 cas (49%) et elle était corrélée avec une bonne évolution Clinique (OR: 1,2, 95% CI: 1,3 - 2,1; P < 0.001).

Dans le groupe de malades (n=8) où la cinétique avait montré une élévation de la Δ PCT0-72h, l'évaluation clinique avait objectivé une complication locale dans cinq cas et une complication générale dans trois cas. Aucun décès n'était noté.

Figure2: La cinétique de la Procalcitonine



Discussion-conclusion

- le sepsis chez les diabétiques est associé à une morbi-mortalité élevée.
- La procalcitonine est une hormone rapidement sécrétée lors des états séptiques
- Sa cinétique est un bon marqueur pour évaluer l'évolution clinique sous antibiotiques
- L'absence de baisse significative doit faire penser à une complication locale ou générale avant l'apparition de signes de gravité.
- Ceci aide à réduire la mortalité chez les diabétiques qui sont les plus pourvoyeurs de développer des infections graves.