

CRP et calprotectine circulantes pour diagnostiquer les exacerbations pulmonaires dans la Mucoviscidose

Auteurs:

David Jung¹, Kang Dong², Jiah Jang², Grace Y. Lam², Pearce G. Wilcox^{2,3}, Bradley S. Quon^{2,3}

Affiliations:

¹Doctor of Medicine Undergraduate Program, Faculté de médecine, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver, C.-B., Canada

²Centre for Heart Lung Innovation, St. Paul's Hospital and University of British Columbia, Vancouver, BC, Canada

³Division de médecine respiratoire, Département de médecine, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver, Colombie-Britannique, Canada

Quelle était votre question de recherche?

La protéine C réactive et la calprotectine sont des protéines qui circulent normalement dans notre sang. Leurs niveaux augmentent avec l'inflammation, ce qui en fait des marqueurs utiles pour surveiller certaines maladies, y compris la mucoviscidose. Les niveaux de protéine C réactive et de calprotectine peuvent-ils être utilisés pour aider à diagnostiquer les exacerbations pulmonaires?

Pourquoi est-ce important?

Les patients atteints de mucoviscidose sont vulnérables aux exacerbations pulmonaires, qui sont des épisodes caractérisés par une augmentation des symptômes et une diminution de la fonction pulmonaire. Non traitées, elles peuvent entraîner des dommages permanents des voies respiratoires. À l'heure actuelle, nous n'avons pas de critères diagnostics standardisés pour identifier ces exacerbations. Ceci peut mener à une variabilité d'interprétation par les médecins, où des cas de faibles exacerbations pulmonaires peuvent être manqués. La protéine C réactive et la calprotectine peuvent aider à rendre le processus de diagnostic plus objectif et normalisé.

Qu'est-ce que nous avons fait ?

Nous avons examiné les taux de protéine réactive C et de calprotectine dans le sang chez nos patients à la Clinique de mucoviscidose adulte de l'Hôpital St. Paul (Vancouver, Canada). Les niveaux de protéines ont été recueillis non seulement pendant des visites liées à des exacerbations pulmonaires, mais aussi pendant des visites où les patients se sentaient bien. Nous avons évalué si la quantification de ces 2 protéines pourrait permettre d'identifier les

exacerbations pulmonaires à l'aide de deux approches. Tout d'abord, pouvons-nous définir des seuils pour la protéine C réactive et la calprotectine chez tous les patients pour diagnostiquer les exacerbations? D'un autre côté, pouvons-nous établir des niveaux personnalisés de ces protéines pour chaque patient lorsqu'ils sont bien, et utiliser les augmentations des valeurs des protéines à partir de ces niveaux de base pour diagnostiquer des exacerbations ?

Qu'avons-nous trouvé ?

Les niveaux de protéine C réactive et de calprotectine ont montré une variabilité substantielle interindividuelle, ainsi que pour des visites multiples d'un même patient. Un seul seuil de protéine C réactive et de calprotectine peut avoir une certaine utilité. Cependant, l'examen du niveau de protéine d'un patient par rapport à son niveau de base personnalisé a un plus grand intérêt dans le diagnostic des exacerbations pulmonaires.

Qu'est-ce que cela signifie et les raisons de la prudence?

La protéine c réactive et la calprotectine pourraient aider les médecins à diagnostiquer des exacerbations pulmonaires. Ces protéines peuvent compléter le processus diagnostique lors des visites de routine en clinique, en particulier dans les situations où les exacerbations peuvent présenter des symptômes plus légers ou ne montrer qu'une légère diminution des fonctions pulmonaires.

Qu'est-ce qui va se passer ?

D'autres recherches sont nécessaires pour confirmer le rôle de la protéine C réactive et de la calprotectine pour diagnostiquer les exacerbations pulmonaires. Une fois leur rôle confirmé, ces protéines pourraient être incluses dans un ensemble normalisé de critères pour identifier les exacerbations chez les patients atteints mucoviscidose.

Citation manuscrite originale dans PubMed

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32475777/?from_single_result=Circulating+CRP+and+calprotectin+to+diagnose+CF+pulmonary+exacerbations