

- Sensible et spécifique
- Marqueur prédictif d'une rechute si élévation confirmée sur 2 mesures successives
- Marqueur prometteur de la cicatrisation de la muqueuse
- Marqueur prédictif d'une réponse prolongée à une biothérapie anti-TNF α
- Marqueur utile pour identifier les récurrences et réduire d'un tiers le recours à la coloscopie

Conditions préanalytique de la Calprotectine

- **Technique** : ELISA, trousse BUHLMANN
- **Délai analytique** : 7 jours
- **Préanalytique** : 20 g de selles minimum, Réfrigéré. Le recueil des selles se fait dans un flacon ordinaire (sans additif) ; l'envoi d'une couche est à proscrire
- **Stabilité** : Les selles se conservent au réfrigérateur de +2 ° à +8 °C pendant 7 jours

Valeurs de référence

Chez l'adulte

- < 50 mg/kg de selles : absence de pathologie organique
- 50 - 200 mg/kg de selles : zone grise
- > 200 mg/kg de selles : en faveur d'une pathologie organique

Chez l'enfant

- **De 0 à 1 an** : absence de pathologie organique pour une calprotectine < 350 μ g par g de selles
- **De 1 à 3 ans** : absence de pathologie organique pour une calprotectine < 275 μ g par g de selles

Références

- « Buhlmann Fecal ELISA Calprotectin » Fiche fournisseur - mise à jour 14/08/2014
- Gilles Boschetti, Stéphane Nancey, Bernard Flourie, « Calprotectine fécale, quel intérêt ». La Revue du Praticien Tome 28 - N° 930 -765 -Novembre 2014
- Nathalie Kapel « Dysfonctionnement digestif et apport de l'analyse coprologique au diagnostic » Université Paris Descartes – département de formation continue - Novembre 2015
- Anne Claire Frin « Etude comparative de la performance de marqueurs fécaux pour la prédiction de la réponse au traitement Infliximab dans la recto colite hémorragique » Thèse soutenue à Nice - Novembre 2013 -
- Biomnis 2012 - Calprotectine - Elastase - Fécalogramme - Précis de Biopathologie Analyses médicales Spécialisées
- Gilles Boschetti, Jocelyne Drai, Bernard Flourié, Driffa Moussata, Stéphane Nancey ; Place de la calprotectine fécale dans la surveillance des MICI Volume 22, numéro 6, Juin 2015, Hépatogastro & Oncologie Digestive, Page(s) : 477-87, Année de parution : 2015

Contact

Biomnis • Division Internationale

17/19 av. Tony Garnier • BP 7322
69357 Lyon Cedex 07 • France
Tél : [+33] 4 72 80 23 85 • Fax : [+33] 4 72 80 73 56
E-mail : international@biomnis.com

www.biomnis.com/international

LE POINT SUR...



DOSAGE DE LA CALPROTECTINE FECALE

Marqueur sensible permettant de distinguer les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin des pathologies fonctionnelles

Le dosage de calprotectine fécale réalisé chez Biomnis permet de détecter de manière très spécifique et sensible l'inflammation intestinale.

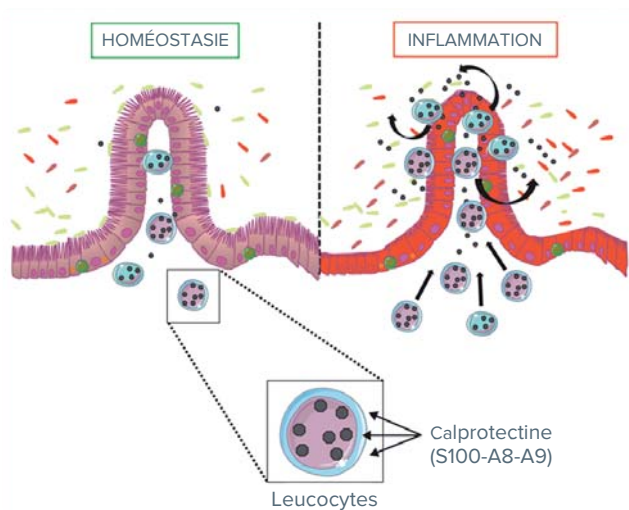
Ce test est très utile au diagnostic différentiel des troubles intestinaux, distinguant les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin rares, des troubles fonctionnels intestinaux beaucoup plus fréquents.

Définition de la Calprotectine

La calprotectine est une protéine du cytosol des polynucléaires neutrophiles. En cas d'inflammation, elle est exsudée dans la lumière du tube digestif.

Elle résiste à la protéolyse intestinale et reste stable dans les fèces pendant une semaine.

La concentration fécale de la calprotectine est indicatrice de l'infiltration de la muqueuse par les leucocytes, caractéristiques des Maladies Inflammatoires Chroniques Intestinales (MICI) :



- ✦ Maladie de Crohn
- ✦ Rectocolite hémorragique

Excellente performance

Le dosage automatisé ELISA de Calprotectine réalisé par Biomnis avec la trousse BUHLMANN montre une excellente performance, qui est souligné par la spécificité et la sensibilité élevé de l'analyse. (Tableau 1).

Une sensibilité et une spécificité respectivement de 84,4 % et 94,5 % sont atteints par cette technique dans la différenciation de maladies organiques et fonctionnelles.

La gamme de mesure s'étend de 30 à 1800 µg par gramme de selles.

Tableau 1 : performance du dosage de la Calprotectine

	Calprotectine
Sensibilité	84,4 %
Spécificité	94,5 %
Valeur prédictive positive (PPV)	87,8 %
Valeur prédictive négative (NPV)	92,8 %



Interprétation

- ✦ Les valeurs inférieures à 50 µg excluent une inflammation au niveau du tractus intestinal.
- ✦ Les valeurs comprises entre 50 et 200 µg (chez l'adulte) peuvent avoir pour origine une maladie organique telle

qu'une inflammation causée par les AINS, une diverticulite non sévère... En présence d'une inflammation de faible intensité il est recommandé de contrôler la mesure et de réaliser des tests complémentaires.

- ✦ Les valeurs supérieures à 200 µg (chez l'adulte) indiquent une maladie de type organique avec inflammation du tractus gastro-intestinal.

Le dosage de la calprotectine fécale est intéressant dans le suivi et l'évaluation de l'activité inflammatoire des MICI ; il existe une forte corrélation entre la valeur de la calprotectine et le score endoscopique. Ce qui permet de différencier dans les MICI, la maladie inactive, des activités inflammatoires modérées à sévères, selon la valeur de la calprotectine.

La calprotectine est également utilisée comme marqueur de réponse au traitement ; les patients présentant une MICI, traitée par Infliximab (anti TNF) voient leur calprotectine chuter sous leur seuil de positivité en cas de réponse (réponse qui est objectivée par endoscopie si nécessaire).

Avantages du dosage de la Calprotectine

- ✦ C'est un test simple et non invasif, permettant de différencier les maladies inflammatoires intestinales du syndrome du colon irritable ou autres troubles fonctionnels intestinaux.

