

LES ANALYSES EXPLIQUÉES



Vasculitis Foundation Canada
Fondation Vasculites Canada
contact@vasculitis.ca | www.vasculitis.ca
1-877-572-9474

CanVasc
Canadian vasculitis research network
admin@canvasc.ca | www.canvasc.ca

ANALYSE DE LABORATOIRE	DESCRIPTION	UTILITÉ DANS LES CAS DE VASCULITE ET DE MALADIE AUTO-IMMUNE	QUAND FAUT-IL S'INQUIÉTER
Formule sanguine complète (FSC)	Analyse de sang courante portant sur les globules blancs et certains d'entre eux en particulier (p. ex. éosinophiles), l'hémoglobine, les plaquettes et d'autres paramètres témoignant de la qualité des globules rouges	Analyse de sang utilisée pour surveiller l'état de santé en général; n'est pas réservée aux vasculites.	Se reporter aux diverses composantes mesurées
Taux de globules blancs dans le sang	Cellules immunitaires qui nous protègent contre les infections et les particules étrangères, et qui déclenchent les réactions inflammatoires.	Peut être élevé pendant une poussée évolutive d'une vasculite.	Un taux élevé de globules blancs accompagné de fièvre peut évoquer une infection.
Neutrophiles	Type de globule blanc qui fait office de « premier répondant » contre la plupart des infections.	Peut être élevé pendant une poussée évolutive d'une vasculite et pendant un traitement par la prednisone.	Un taux élevé de globules blancs accompagné de fièvre peut évoquer une infection. Un taux de neutrophiles qui reste bas (moins de 0,5) peut prédisposer aux infections.
Éosinophiles	Type de globule blanc qui intervient dans les réactions allergiques et l'élimination des infections parasitaires.	Le taux est élevé dans les cas de GEPA.	Un taux qui reste élevé accompagné de fièvre peut évoquer une infection, une réaction médicamenteuse ou un trouble hématologique (ou une GEPA non maîtrisée).
Hémoglobine	Analyse permettant de mesurer indirectement les globules rouges et l'apport en fer dans le corps. L'hémoglobine transporte le fer dans le corps.	Le taux peut être bas dans les cas suivants : perte de sang, poussée évolutive d'une vasculite, réaction médicamenteuse, destruction auto-immune des globules rouges ou maladie chronique des reins.	Peut exiger une transfusion sanguine s'il est très bas (moins de 80).
Plaquettes	Petites cellules sanguines qui favorisent la coagulation du sang pour stopper les saignements.	Le taux peut être élevé pendant une infection ou une poussée évolutive d'une vasculite.	On peut avoir tendance à se faire des bleus facilement et les saignements peuvent durer plus longtemps si ce taux est très bas (moins de 50).
Créatinine sérique	Évaluation du fonctionnement des reins – une créatininémie élevée est signe que les reins ne fonctionnent pas bien.	Élevée pendant une inflammation rénale évolutive; peut l'être aussi en cas de déshydratation, de maladie rénale chronique, de calculs rénaux et d'infection rénale.	Doit être évaluée d'urgence si elle grimpe vite.
DFG (EGFR) (débit de filtration glomérulaire estimé)	Mesure du fonctionnement des reins pendant une période stable – un DFG bas indique que les reins fonctionnent mal ou très mal. Pas aussi utile ni aussi fiable pendant des problèmes de santé aigus. A un lien direct avec la créatininémie (plus elle est élevée plus le DFG est bas)	Le DFG est bas en présence d'une maladie rénale chronique.	Un DFG inférieur à 15 est le signe d'une maladie rénale avancée, voire en phase terminale. Il pourrait être opportun de parler de dialyse.
ALT (alanine aminotransférase)	Le foie libère cette enzyme lorsqu'il est malade ou lorsque des muscles sont atteints.	Le taux peut être élevé quand une inflammation intense touche tout le corps, peu importe la cause, ou en raison des effets toxiques d'un médicament.	Si le taux reste plus élevé que 2 fois la limite supérieure de la normale (soit > 80), il faudra peut-être cesser ou ajuster l'administration des médicaments hépatotoxiques.
CRP (protéine C réactive)	« Marqueur de l'inflammation » – protéine libérée par le foie en cas d'inflammation.	Le taux est élevé quand la vasculite évolue et se normalise une fois maîtrisée.	Un taux élevé accompagné de fièvre peut évoquer une infection.

ANALYSE DE LABORATOIRE	DESCRIPTION	UTILITÉ DANS LES CAS DE VASCULITE ET DE MALADIE AUTO-IMMUNE	QUAND FAUT-IL S'INQUIÉTER
VS (vitesse de sédimentation)	« Marqueur de l'inflammation » – mesure indirecte de l'inflammation reposant sur les forces électrostatiques entre les globules rouges.	Élevée quand la vasculite évolue; peut l'être légèrement aussi dans d'autres situations (p. ex. anémie, âge avancé, grossesse).	Une VS élevée accompagnée de fièvre peut évoquer une infection.
Analyse d'urine	Faites au moyen de bandelettes réactives, elle renseigne sur la composition et la qualité de l'urine.	Des taux élevés de sang (hématurie) et de protéines (protéinurie) dans l'urine montrent que les reins sont enflammés (glomérulonéphrite). Quand une protéinurie marquée n'est pas assortie d'une hématurie, elle est plus souvent le signe d'une atteinte rénale non accompagnée d'inflammation évolutive.	La présence de cylindres hématiques dans l'urine est un signe de glomérulonéphrite. Une protéinurie élevée est un signe d'atteinte rénale – la détermination du rapport albumine/créatinine urinaire ou une analyse des urines de 24 heures pourrait alors être utile pour quantifier la protéinurie.
Rapport albumine/créatinine urinaire	Méthode simple pour mesurer et estimer la quantité de protéines dans l'urine à partir d'un échantillon d'urine.	Un rapport élevé révèle une protéinurie importante.	Un rapport qui augmente graduellement est un signe d'atteinte rénale. On peut prescrire des médicaments néphroprotecteurs pour réduire la protéinurie.
Analyse d'urine de 24 heures	Méthode plus exigeante pour mesurer la quantité de protéines dans l'urine – vous devrez recueillir vos urines pendant 24 heures.	Une protéinurie élevée est le signe d'une atteinte rénale.	Une protéinurie des 24 heures qui augmente graduellement est un signe d'atteinte rénale. On peut prescrire des médicaments néphroprotecteurs pour la réduire.
ANCA anti-MPO (MPO-ANCA)	Anticorps dirigé contre la peroxydase leucocytaire, une enzyme contenue dans les neutrophiles.	Utilisé pour diagnostiquer les vasculites associées aux ANCA, surtout la PAM et la GEPA.	Le taux est habituellement élevé pendant une poussée évolutive (peut se normaliser ou pas une fois en rémission).
ANCA anti-PR3 (PR3-ANCA)	Anticorps dirigé contre la protéinase-3, une enzyme contenue dans les neutrophiles.	Utilisé pour diagnostiquer les vasculites associées aux ANCA, surtout la GPA.	Le taux est habituellement élevé pendant une poussée évolutive (peut se normaliser ou pas une fois en rémission).
IgA, IgM, IgG, IgD, IgE	Types d'immunoglobulines (anticorps) du corps	Leurs taux sont élevés en présence de plusieurs maladies inflammatoires et auto-immunes, troubles hématologiques, infections et allergies.	Un taux très bas d'immunoglobulines peut accroître le risque d'infection.
Cryoglobulines	Protéines circulantes, notamment des anticorps et autres protéines immunitaires, qui s'agglutinent à des températures inférieures à 37°C et en viennent à bloquer les vaisseaux sanguins.	Utilisées pour diagnostiquer la vasculite cryoglobulinémique.	Utilisées surtout à des fins diagnostiques. Leurs taux ne sont pas systématiquement surveillés.
Facteur rhumatoïde (FR)	Type particulier d'immunoglobuline habituellement utilisé pour diagnostiquer la polyarthrite rhumatoïde.	Des taux élevés de FR peuvent être observés en présence d'autres maladies inflammatoires hormis la polyarthrite rhumatoïde, notamment les hépatopathies auto-immunes associées au syndrome de Sjogren, les pneumopathies chroniques, des infections et des cancers.	Utilisé surtout à des fins diagnostiques. Le taux de FR n'est pas systématiquement surveillé, même en cas de poussée évolutive d'une maladie.
C3, C4 (compléments)	Protéines particulières du sang, qui interviennent dans les réactions immunitaires opposées aux infections et aux substances étrangères.	Des taux faibles de ces protéines s'observent dans certains types de vasculite.	Leurs taux ne sont pas systématiquement surveillés.
Électrophorèse des protéines sériques	Analyse sanguine spéciale permettant de mesurer le taux de diverses protéines dans le sang.	Un résultat anormal jumelé à un taux élevé de protéines monoclonales peut s'observer en présence de troubles hématologiques tels que le myélome multiple.	Un résultat anormal montrant une gammopathie monoclonale (« pic monoclonal ») doit inciter à orienter rapidement le patient en hématologie.