

Catalogue des analyses - Laboratoire

Procalcitonine

Sang

Informations générales

Examen

Indication diagnostique

PROCALCITONINE - LIMITATIONS D'EMPLOI

Ajout d'analyse

Cette analyse peut être ajoutée à une demande existante dans un délai de 24 heures

Renseignement téléphonique

021 31 44 121

Horaire de réalisation

24h/24

Analyse accréditée

OUI

Spécialité

- Chimie clinique

Synonyme

PCT

Prescription

Formulaire de demande

Numéro de commande

999069

Lien

[010 - Chimie clinique - Sang](#)

Pré analytique

Prélèvement

Nature

- Sang veineux

Matériel standard

Quantité

1

Contenant

Tube 2.6 ml héparinate de lithium

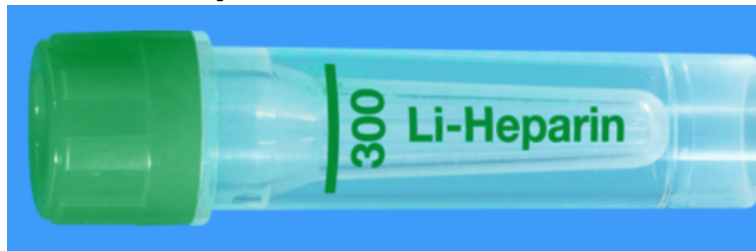


Monovette ISO bouchon VERT - N° commande : 999007

Matériel pédiatrique

Quantité 3

Contenant Microtube 0.3 ml héparinate de lithium



Microvette ISO bouchon VERT - N° commande : 999003

Traitement du prélèvement pour requérants externes

Préparation Centrifuger et décanter plasma (vol. min. 0.5 ml)

Conservation Conserver le plasma à 4°C si envoi <8 heures, sinon à -20°C.

Conditions d'acheminement Envoyer le plasma à 4°C si envoi <8 heures, sinon à -20°C.

Acheminement

Dépose des prélèvements Réception des laboratoires

Site BH18-100

Adresse Bugnon 46
1011 Lausanne

Pneumatique 439

Horaire d'ouverture de la réception 24h/24

Téléphone 021 31 44 280

Site web [Réception des laboratoires 24/24.](#)

Analytique

Prestataire

Prestataire	Laboratoire de chimie clinique
Site	BH18-100
Adresse	Rue du Bugnon 46 1011 Lausanne
Tube pneumatique	439
Horaire d'ouverture du laboratoire	24/24H
Téléphone	021 31 44 121
Site web	Chimie clinique

Résultats

Interprétation

Interprétation clinique – Diagnostic d'une infection bactérienne systémique

Concentration PCT (ug/l) Interprétation

< 0,5

Une infection bactérienne systémique est possible. Une infection systémique est peu probable. Faible progression en infection (sepsis sévère).

Des concentrations de PCT $\mu\text{g/l}$ n'excluent pas une infection localisée (infections systémiques) peuvent être de telles faibles concentrations. En outre, si la mesure de PCT est de manière très précoce après l'initiation d'une antibiothérapie bactérienne (< 6 heures), des concentrations faibles de PCT peuvent toujours être faibles. La PCT doit être réévaluée 6 à 24 heures.

$\geq 0,5 - < 2$

Une infection systémique est possible, mais diverses infections systémiques sont également connues pour induire de telles concentrations. Risque modéré de progression à une infection systémique sévère (sepsis systémique sévère). Le patient doit être étroitement surveillé et le plan clinique et en réévaluation doit être réévalué les 6-24 heures.

Concentration PCT (ug/l) Interprétation

≥ 2 – < 10

Une infection systémique probable, à moins que soient connues.
Risque élevé de progression systémique sévère (sepsis)

≥ 10

Importante réponse systémique, presque exclusive d'un sepsis bactérien sévère septique.
Forte probabilité de sepsis septique.

Interprétation clinique – Diagnostic différentiel des infections des voies

Concentration PCT (ug/l) Interprétation

< 0,1

Indique une absence d'infection bactérienne. L'utilisation est fortement déconseillée en présence d'une réserve pulmonaire dans les exacerbations aiguës de bronchopneumopathie chronique obstructive (EA-BPCO).

0,1 à < 0,25

Une infection bactérienne. L'utilisation d'antibiotiques

0,25 à < 0,5

Une infection bactérienne. Il est conseillé d'initier un traitement antimicrobien.

≥ 0,5

Suggère la présence d'une infection bactérienne. Un traitement est fortement recommandé.

Interprétation clinique – Diagnostic différentiel chez les nouveau-nés

Au cours des 72 premières heures suivant la naissance, les nouveau-nés ont des valeurs sériques normales de PCT

qui sont différentes de celles des adultes. Les valeurs de la PCT augmentent à moins de 0,5 µg/L,

en atteignant des valeurs similaires à celles observées chez les adultes. Ces valeurs de la PCT

spécifiques à l'âge permettent d'exclure une infection bactérienne maternelle dans les premières heures de vie

sont les suivantes :

Temps après la naissance (h) PCT (ug/l)

0 – 6

< 0,5



**Temps après PCT (ug/l)
la naissance (h)**

	< 2
12 - 18	< 5
18 - 36	< 10
36 - 48	< 5
48 - 60	< 2
60 - 72	< 1
> 72	< 0,5

Méthode analytique

Principe de la méthode

- Chemiluminescence

Analyseur

LIAISON XL / DiaSorin

Post analytique

Tarif

Tarif (CHF)

75.6