



INFO-LABORATOIRE

Service de biochimie

20 février 2012

À tous les médecins,

Objet : Changement du test de TROPONINE T vers la TROPONINE T hautement sensible

Docteurs,

A compter du **1^{er} mars prochain**, le test de **troponine T** actuel sera remplacé par le test de **Troponine T hautement sensible**.

Cette nouvelle formulation permettra une meilleure évaluation des patients présentant des valeurs basses ainsi qu'une performance supérieure dans le diagnostic du syndrome coronarien aigu. De plus, ce test permettra une exclusion rapide des patients présentant des niveaux bas ou indétectables de troponine étant donné une valeur prédictive négative améliorée.

Le nouveau rapport de laboratoire pour la troponine T hautement sensible comprendra les informations suivantes pour l'interprétation du test :

<ul style="list-style-type: none">• Valeur de référence : ≤ 14 ng/L• Micronécrose : 15 à 50 ng/L• Nécrose : > 50 ng/L	<ul style="list-style-type: none">• Considérer syndrome coronarien aigu si > 50 ng/L OU si changement de plus de 20 ng/L entre deux dosages.• Comme c'était le cas pour le test précédent, plusieurs autres causes d'augmentation de la troponine sont possibles.• Des patients stables, surtout chez la clientèle âgée, peuvent se présenter avec une troponine élevée.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Veuillez noter les changements suivants par rapport à l'ancien test :

- Nouvelles unités (ng/L) et valeur sans décimales.
- Le seuil de 14 ng/L correspond au 99^e percentile d'une population saine normale (sans atteinte vasculaire ou cardiaque ni hypertension, diabète, insuffisance rénale ou autre maladie chronique) d'hommes et de femmes dont la moyenne d'âge est de 37 ans.
- Le seuil de 50 ng/L correspond approximativement à celui de 0,03 ug/L avec l'ancienne méthode.

N'hésitez pas à nous contacter pour toute information complémentaire.

Original signé

Dr Dominique Grandmont, cardiologue
Chef du département de médecine
spécialisée

Original signé

Dr Jocelyn Dodaro, urgentologue
Chef du département de médecine d'urgence

Original signé

Dre Marie Gingras, biochimiste clinique
Chef du service clinique de biochimie

Hôpital Honoré-Mercier
Pavillon Hervé-Gagnon
2750, boulevard Laframboise
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 4Y8
www.santemonteregie.qc.ca

Département de biologie médicale
Service de biochimie
Téléphone : (450) 771-3333, poste 3535
Télécopieur : (450) 771-3510