

| <b>CRP (C Réactive Protéine)</b> |   |
|----------------------------------|---|
| <b>Prélèvement</b>               | Sang veineux  |
| <b>Echantillon</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plasma</li> <li>• Sérum</li> </ul>   |
| <b>Choix Tube</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tube Sec (Rouge) – Recommandé</li> <li>• 1 Tube Héparinate de Lithium (Vert) – Possible</li> </ul>   |
| <b>Quantité minimale</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 ml</li> <li>• Peut être associé aux autres examens de biochimie.</li> </ul>  |
| <b>Préparation du patient</b>    | Aucune préparation spéciale, aucun jeûne requis   |
| <b>Indications</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• La CRP est la protéine classique de la phase aiguë de l'inflammation trouvée en réponse à une réaction inflammatoire.</li> <li>• Le dosage de la CRP sert à détecter les processus inflammatoires systémiques (à l'exception de certaines inflammations comme le lupus érythémateux disséminé et la recto-colite hémorragique), à apprécier l'efficacité du traitement d'infections bactériennes, à détecter les infections intra-utérines en cas de rupture prématurée de la membrane, à faire la différenciation entre forme active et forme inactive d'une maladie avec infection concomitante (LED, RCH...), à apprécier l'activité de maladies rhumatismales et l'efficacité de traitements anti-inflammatoires, à détecter à un stade précoce des complications postopératoires et à faire la distinction entre infection et réaction de rejet après une transplantation de moelle osseuse.</li> </ul> |
| <b>Valeurs usuelles</b>          | Inf. à 5 mg/l<br>(Sources : Fiche technique)  |
| <b>Automate</b>                  | Architect ci 4100 (Abbott)  |