

Créatinine Sanguine	
Prélèvement	Sang veineux
Echantillon	<ul style="list-style-type: none"> • Plasma • Sérum
Choix Tube	<ul style="list-style-type: none"> • Tube Sec(Rouge)– Recommandé • 1 Tube Héparinate de Lithium (Vert) – Possible
Quantité minimale	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • Peut être associé aux autres examens de biochimie.
Préparation du patient	<p>A jeun de préférence</p> <p>Eviter un effort musculaire avant le prélèvement</p>
Indications	<ul style="list-style-type: none"> • La maladie rénale chronique est un problème mondial qui comporte un risque important de morbidité cardiovasculaire. • Dans les directives actuelles, la maladie rénale chronique est définie comme une insuffisance rénale caractérisée par un taux de filtration glomérulaire (TFG) inférieur à 60 ml/min/1,73 m² pendant trois mois et plus, quelle qu'en soit la cause. • Le dosage de la créatinine dans le sérum et le plasma est le test le plus communément pratiqué pour évaluer la fonction rénale. • La créatinine est un produit de dégradation du phosphate de créatine dans le muscle. Elle est : <ul style="list-style-type: none"> • normalement produite à un taux constant en fonction de la masse corporelle. Elle est filtrée en très grande partie dans le glomérule mais n'est pas réabsorbée par les tubules. • Comme la créatinine n'est augmentée dans le sang que lors de lésions des néphrons, celle-ci ne permet pas la détection précoce d'une affection rénale. • La clairance de la créatinine, mesurée à partir de la concentration en créatinine dans l'urine, le sérum ou le plasma et le débit urinaire constitue un test bien plus sensible donnant une meilleure estimation du taux de filtration glomérulaire (TFG). Des méthodes calculées sont disponibles.

Valeurs usuelles	Adultes homme	7.2 à 12.5 mg/l	63.6 à 110.5 µmol/l
	Adultes femme	5.7 à 11.1 mg/l	50.4 à 98.1 µmol/l
	(Sources : Fiche technique)		
Automate	Architect ci 4100 (Abbott)		