



Détermination de la créatinine chez les patients de plus de 70 ans: Désormais avec une détermination de la cystatine C

Produite à un taux constant par pratiquement toutes les cellules, la cystatine C est filtrée de manière glomérulaire. Elle n'est ni sécrétée, ni résorbée in toto au niveau des tubules rénaux, mais décomposée. Le DFG peut par conséquent être calculé directement à partir de la concentration sérique de cystatine C.

L'analyse de la créatinine sérique pour estimer le DFG présente une «zone aveugle à la créatinine». De ce fait, les atteintes rénales ne sont détectées que lorsque les niveaux de créatinine augmentent de manière significative. C'est pourquoi, sur la base de la documentation existante, nous avons décidé d'effectuer systématiquement le dosage de la cystatine C pour évaluer la fonction rénale chez les patients de plus de 70 ans chaque fois que nous recevons une demande d'analyse de la créatinine sérique pour ce groupe de patients. L'analyse de la cystatine C est également préférable à la seule analyse de la créatinine sérique pour la détection précoce d'une insuffisance rénale chez les patients atteints de diabète de type 2.

Référence :

Shimizu-Tokiwa A. et al. Serum cystatin C is a more sensitive marker of glomerular function than serum creatinine. *Nephron* 92:224-6 (2002)
Grubb A. Cystatin C is indispensable for evaluation of kidney disease. *eJIFCC* 28:268-76 (2017)

Nous sommes volontiers à disposition pour tout renseignement complémentaire.

labor team w sa

novembre 2020