LA PROCALCITONINE

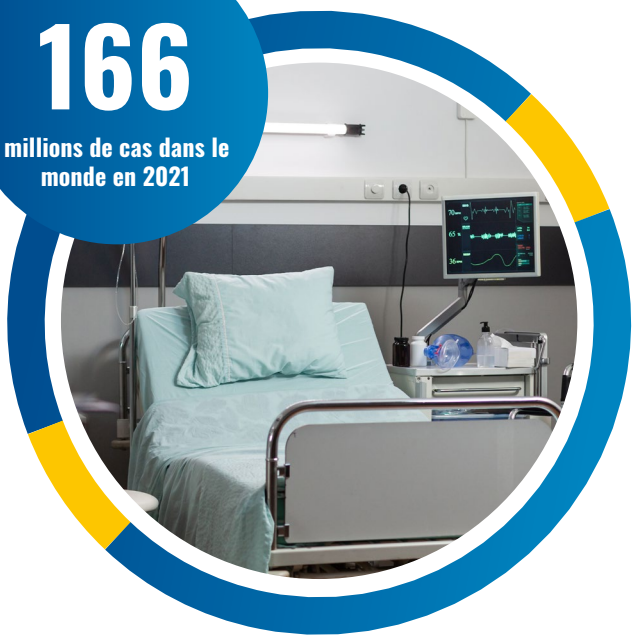
Parce que le temps est compté

PRÉCIS. ÉCONOMIQUE. GAIN DE TEMPS.

DiaSys

LA SEPTICÉMIE : L'UNE DES PRINCIPALES CAUSES DE DÉCÈS À L'HÔPITAL [1]

166
millions de cas dans le monde en 2021



21.4 millions décès liés à la septicémie en 2021

31.5 % des décès recensés dans le monde étaient liés à une septicémie – soit environ 1 sur 3

9.28 millions décès liés à la septicémie chez les personnes âgées de 70 ans et plus – le groupe le plus touché

58.5 % de l'ensemble des décès en Afrique subsaharienne étaient liés à une septicémie

~7.6 % augmentation de la mortalité pour chaque heure sans traitement [2]

QU'EST-CE QUE LA PROCALCITONINE? [3-9]

La procalcitonine (PCT), précurseur de l'hormone calcitonine, est une protéine de 116 acides aminés d'un poids moléculaire de 13 kDa. Chez les individus sains, la PCT est principalement exprimée dans les cellules C de la thyroïde et est clivée enzymatiquement à la calcitonine, un peptide régulateur du calcium.

La PCT est exprimée dans les tissus de tous les organes lorsqu'elle est stimulée par des toxines bactériennes et des cytokines inflammatoires. Ainsi, chez les patients souffrant d'infections bactériennes systémiques, les concentrations de PCT peuvent passer de < 0,1 ng/ml à 1 000 ng/ml en quelques heures. C'est pourquoi la mesure de la PCT est également recommandée par la Fédération internationale de chimie clinique et de médecine de laboratoire (IFCC) pour les patients atteints du COVID-19.

LES AVANTAGES DE LA PCT [9-12]

Par rapport à d'autres biomarqueurs du sepsis, la PCT présente plusieurs avantages :

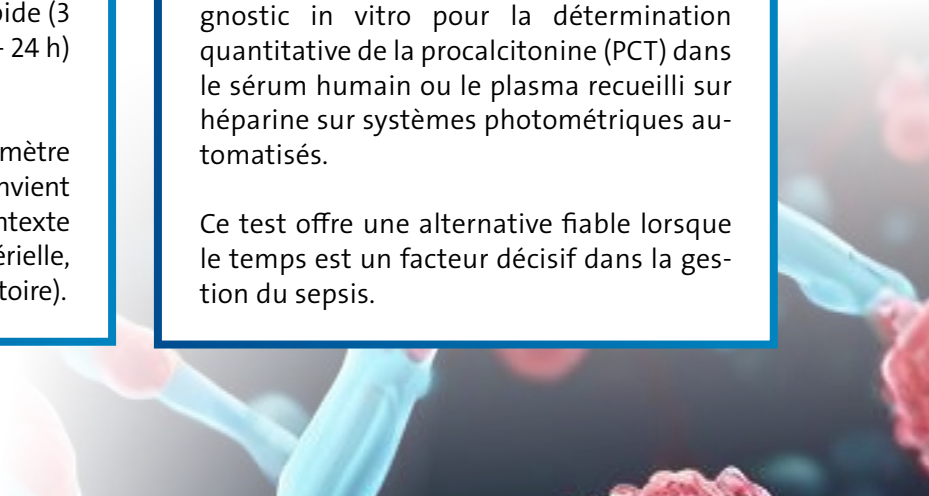
- Rapidité du dépistage et de la surveillance du sepsis
- Bonne spécificité et sensibilité pour le sepsis
- Cinétique avantageuse par rapport à d'autres paramètres : apparition rapide (3 - 6 h) et courte demi-vie (environ 12 - 24 h)
- Sensible à l'origine bactérienne

Cependant, la PCT n'est pas un paramètre isolé. Pour interpréter les résultats, il convient de toujours les replacer dans leur contexte clinique (température, tension artérielle, fréquence cardiaque, fréquence respiratoire).

PROCALCITONINE FS

La Procalcitonine FS est un réactif de diagnostic in vitro pour la détermination quantitative de la procalcitonine (PCT) dans le sérum humain ou le plasma recueilli sur héparine sur systèmes photométriques automatisés.

Ce test offre une alternative fiable lorsque le temps est un facteur décisif dans la gestion du sepsis.



CARACTÉRISTIQUES ET AVANTAGES DU TEST

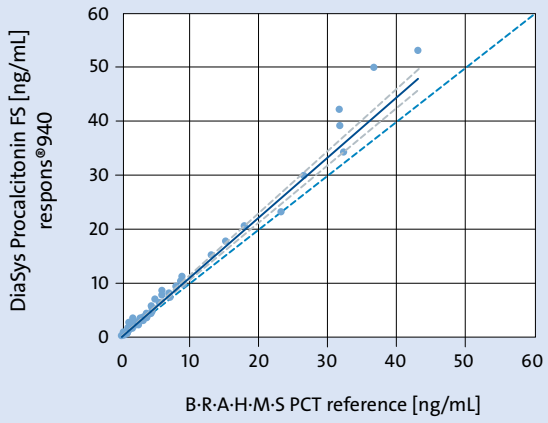
Le test Procalcitonine FS fonctionne sur la gamme d'analyseurs DiaSys respons® ainsi que sur de nombreux autres analyseurs courants de chimie clinique – technologie PETIA sur des systèmes photométriques standard, sans nécessiter de matériel dédié aux dosages immunologiques.

- Réactif bicomposant stable liquide et prêt à l'emploi
- Technologie PETIA (dosage immunologique turbidimétrique enrichi en particules) pour les systèmes photométriques
- Résultat en 10 minutes
- Forte corrélation avec les dosages immunologiques de référence, y compris aux seuils cliniques
- Adapté à la mesure de routine de la PCT dans la prise en charge de la septicémie
- Économique et fiable

PERFORMANCE DU TEST*

- Plage de mesure : 0,27 – 50 ng/mL (seuil de quantification : 0,308 ng/mL)
- Interférences minimisées dues aux composants sanguins, aux antibiotiques et aux autres médicaments utilisés en soins intensifs
- Bonne précision aux seuils cliniques – tous les critères CLSI sont respectés
- Stabilité à bord jusqu'à 38 jours ; stabilité de l'étalonnage jusqu'à 1 semaine
- Pas d'effet crochet à forte dose jusqu'à 1 000 ng/mL
- Performances analytiques publiées par Dupuy AM, et al., Diagnostics 2020

COMPARAISON DE MÉTHODES



n = 120; Passing/Bablok : y = 1.10x + 0.156 ng/mL ; r = 0.986

PRÉCISION*

Niveau	CV series [%]	CV total [%]
~0.6 ng/mL	7.2	5.6
~2 ng/mL	1.9	3.3
~10 ng/mL	2.6	3.3

*Toutes les données ont été mesurées à l'aide du respons®940 ; précision dans le sérum humain

CHOOSING QUALITY.

FROM QUESTIONS TO TRUSTED ANSWERS.

TECHNOLOGIE DE POINTE EN RÉACTIFS LIQUIDES ET STABLES DE DIASYS

- Plus de 30 ans d'expérience en matière de développement et de production de tests de chimie clinique
- Service premium au niveau technique, applicatif et service après-vente
- Qualité « Made in Germany »
- Réactifs prêts à l'emploi haute performance, avec faibles interférences et longue stabilité.
- Des réactifs liquides et stables, des calibrants et des contrôles parfaitement coordonnés
- Des matières premières de qualité et d'origine traçable
- Des procédés certifiés selon la norme ISO 13485 qui conformes aux standards de qualité internationaux
- Des procédés de production durables et non-polluants

References

[1] GBD 2021 Global Sepsis Collaborators. Lancet Glob Health 2025 ; 13 : e2013–26
[2] Kumar A, et al. Crit Care Med 2006 ; 34 : 1589–1596
[3] Maruna P, et al. Physiol Res 2000 ; 49(Suppl 1) : S57–S61
[4] Müller B, et al. J Clin Endocrinol Metab 2001 ; 86(1) : 396–404
[5] Becker KL, et al. J Clin Endocrinol Metab 2004 ; 89(4) : 1512–1525
[6] Becker KL, et al. Br J Pharmacol 2010 ; 159(2) : 253–264
[7] Harbarth S, et al. Am J Respir Crit Care Med 2001 ; 164 : 396–402
[8] IFCC Information Guide on COVID-19 (last accessed Oct 2021)
[9] Meisner M. Procalcitonin – Biochemie und klinische Diagnostik. UNI-MED-Verlag 2010
[10] Schuetz P, et al. BMC Med 2011 ; 9 : 107
[11] Christ-Crain M, et al. Swiss Med Wkly 2005 ; 135 : 451–460
[12] Nelson GE, et al. BioMed Research International 2014 ; 2014 : 1–11

FDA 510 (k) CLEARED

K242294,
9 May 2025

CE

IVD Directive
98/79/EC (IVDD)

8201154 | 2026-08

DiaSys France
ZAC de l'Orme
1 Allée des Champs
95270 Belloy-en-France

+33 159 041154
info@diasys.fr

www.diasys.fr