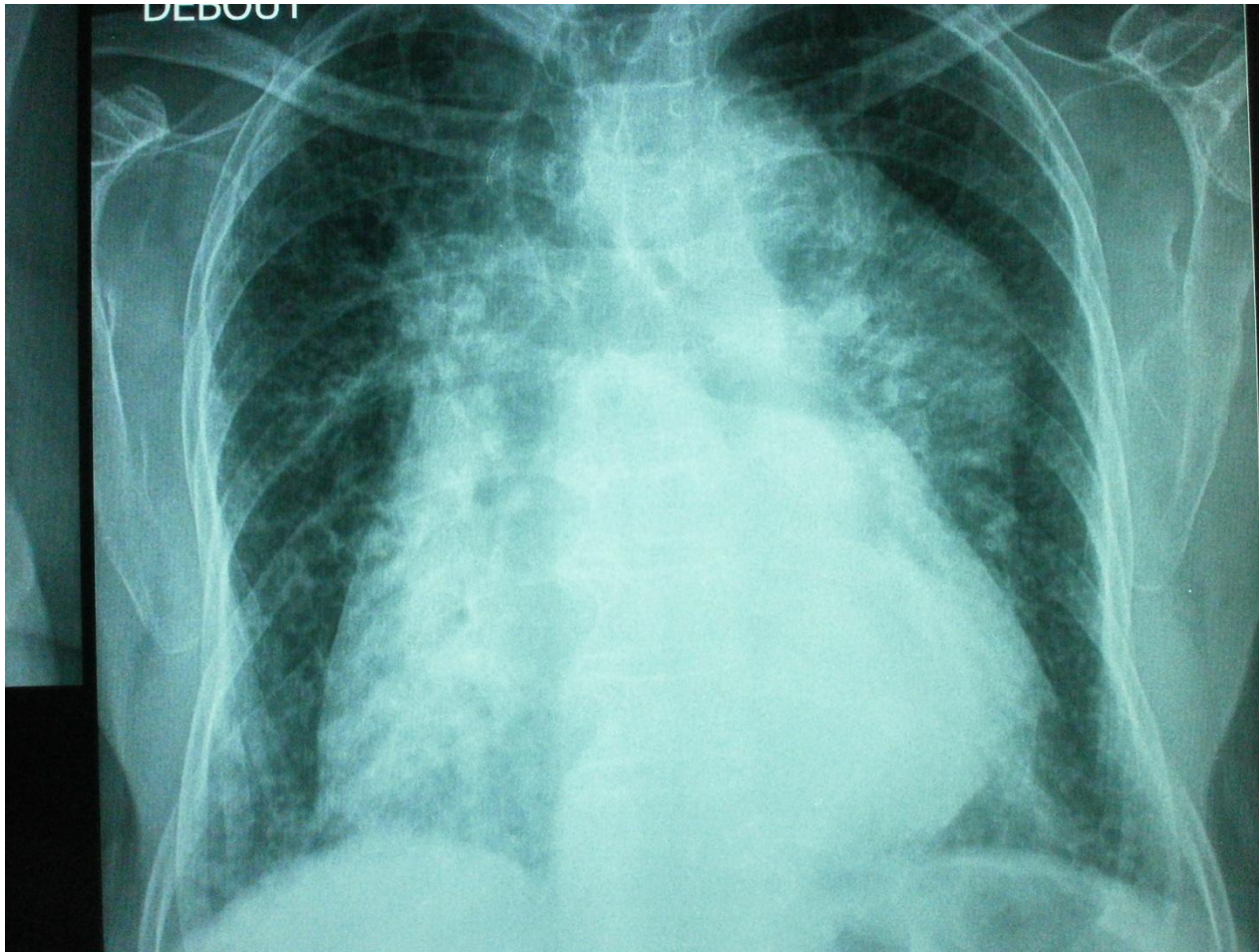
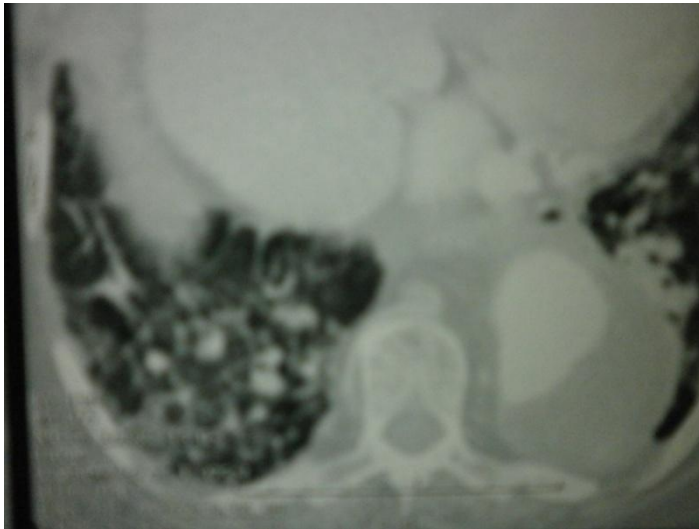
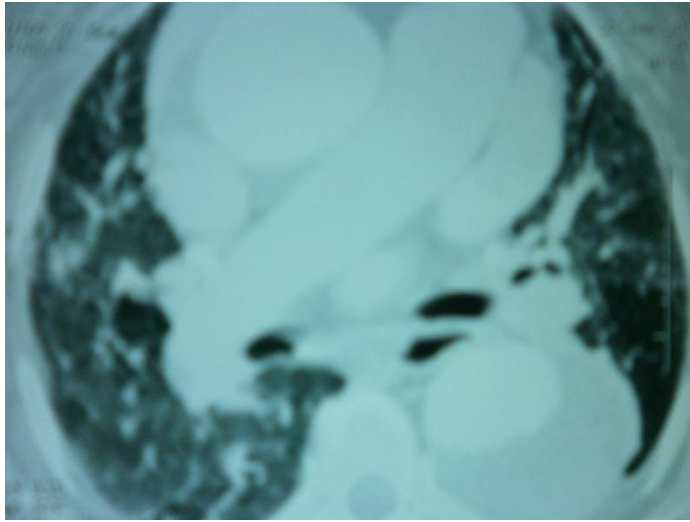


Mme Ayadia 78ans. Douleur thoracique.

DDimère=12 000.



Dissection aortique



Faux chenal par déchirure intimale et progression antérograde ou rétrograde.

D-DIMÈRES

Métabolites de la fibrine qui est un des éléments constituant les thrombus

Causes d'augmentation physiologiques

- Âge > 70 ans
- Grossesse

Causes d'augmentation pathologiques

- Maladies thromboemboliques
- Infarctus du myocarde
- Chirurgie et période post-opératoire
- Syndrome inflammatoire
- Tumeurs solides
- Hémopathies malignes
- Syndrome de lyse tumorale

D-DIMÈRES ET DISSECTION AORTIQUE

PubMed :

ETUDE ALLEMANDE Value of plasma fibrin D-dimers for detection of acute aortic dissection. Department of Cardiology, West-German Heart Center Essen, University of Duisburg-Essen, Germany. Aout 2004	ETUDE ITALIENNE The role of D-dimer in aortic dissection : polyclinique de Rome, 2010	ETUDE CANADIENNE Divisions of Cardiology and Clinical Epidemiology, Jewish General Hospital/McGill University, Montreal, Quebec, Canada Février 2011	ETUDE SUISSE _Acute aortic dissection: diagnostic usefulness of D-dimer]. Service de médecine interne, CHUV, 1011 Lausanne Aout 2008	ETUDE ITALIENNE _vision of Cardiac Surgery, Department of Emergency and Organ Transplant (D.E.T.O.), University of Bari, Bari, Italy. Février 2009
<ul style="list-style-type: none">•64 patients présentant une douleur thoracique et 32 patients présentant une DA chronique sans douleur thoracique servant de groupe contrôle.→ Tous les patients présentant une DA avaient des D-Dimères augmentés avec des valeurs similaires à celles des patients présentant une EP.→ Les D-Dimères étaient significativement plus élevés que dans les groupes DA chronique.)	<ul style="list-style-type: none">• Dosage des D-Dimères sur 40 patients ayant présenté une DA.→ L'élévation des D-Dimères est strictement associée au diagnostic de DA (p<0,05).→ La valeur est plus importante dans la progression aiguë de la DA qu'au cours de la DA chronique.	<ul style="list-style-type: none">• Méta-analyse• Haute sensibilité des D-Dimères (0,97, p<0,05 avec IC 0,94 à 0,99) et VPN important (0,96, p<0,05 avec IC 0,93 à 0,98).• Spécificité faible des D-Dimères (0,56, p<0,05 et IC 0,51 à 0,60) et VPP faible (0,60, p<0,05 et IC 0,55 à 0,66)	<ul style="list-style-type: none">• (Revue de littérature)Plusieurs études semblent montrer que les D-Dimères ont une VPN suffisante pour exclure le diagnostic de DA. Toutefois :➢ Le design des différentes études est très variable.➢ Il existe une hétérogénéité des tests de détection des D-Dimères et de leurs valeurs cibles (de 100 à 900 ng/mL) parmi les différentes études.➢ Il n'existe pas de stratégie diagnostique validée.	<ul style="list-style-type: none">➢ Dosage des D-Dimères en préopératoire chez 61 patients avec un diagnostic de DA confirmé par Angioscanner.➢ Les D-Dimères étaient >400ng/mL chez 50 patients (82%) et <400 ng/mL chez 11 patients (18%) (p<0,05)
<p>Les D-Dimères peuvent être une aide diagnostique valable chez les patients présentant une suspicion de DA</p>	<ul style="list-style-type: none">• Les D-Dimères sont des marqueurs biologiques ayant un intérêt diagnostique au cours de la DA.• Les résultats semblent également montrer une valeur pronostic des D-Dimères au cours de la pathologie	<p>Le dosage des D-Dimères <500 ng/mL permet d'exclure avec une bonne VPN le diagnostic de DA et ainsi d'éviter un Angioscanner thoracique. Notamment chez les patients peu symptomatiques</p>	<p>Arguments suffisants pour ne pas se contenter des D-Dimères pour exclure le diagnostic de DA dans la pratique clinique, en particulier lorsque les signes cliniques sont bruyants</p>	<p>Les D-Dimères ne sont pas systématiquement élevés au cours de la DA</p>