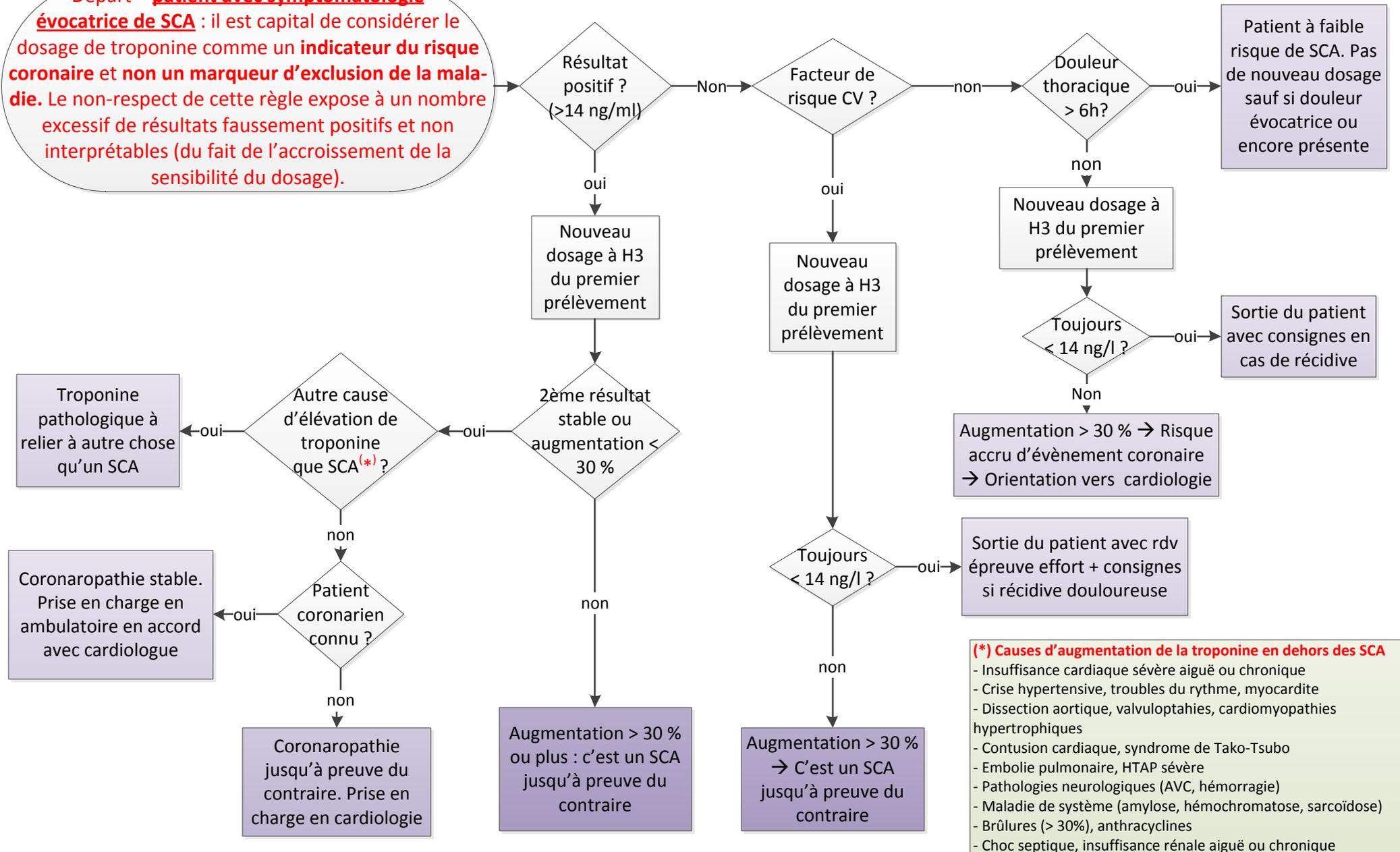


# AIDE A L'INTERPRETATION DU DOSAGE DE LA TROPONINE ULTRA-SENSIBLE

[Document validé par le service de Cardiologie (mars 2012)]

Départ = **patient avec symptomatologie évocatrice de SCA** : il est capital de considérer le dosage de troponine comme un **indicateur du risque coronaire et non un marqueur d'exclusion de la maladie**. Le non-respect de cette règle expose à un nombre excessif de résultats faussement positifs et non interprétables (du fait de l'accroissement de la sensibilité du dosage).



## (\*) Causes d'augmentation de la troponine en dehors des SCA

- Insuffisance cardiaque sévère aiguë ou chronique
- Crise hypertensive, troubles du rythme, myocardite
- Dissection aortique, valvulopathies, cardiomyopathies hypertrophiques
- Contusion cardiaque, syndrome de Tako-Tsubo
- Embolie pulmonaire, HTAP sévère
- Pathologies neurologiques (AVC, hémorragie)
- Maladie de système (amylose, hémochromatose, sarcoïdose)
- Brûlures (> 30%), anthracyclines
- Choc septique, insuffisance rénale aiguë ou chronique