



PRÉÉCLAMPSIE

APPORT DES MARQUEURS SANGUINS

En pratique clinique, la surveillance « classique » (**pression artérielle, protéinurie**) reste indispensable mais **peu discriminante** pour dépister rapidement les patientes à risque de complications liées à une prééclampsie.

Les **biomarqueurs angiogéniques** (ratio **sFlt-1/PlGF**) apportent une information **plus précoce** et plus directement liée à la physiopathologie placentaire permettant d'obtenir d'excellentes performances, principalement en **diagnostic d'exclusion**.

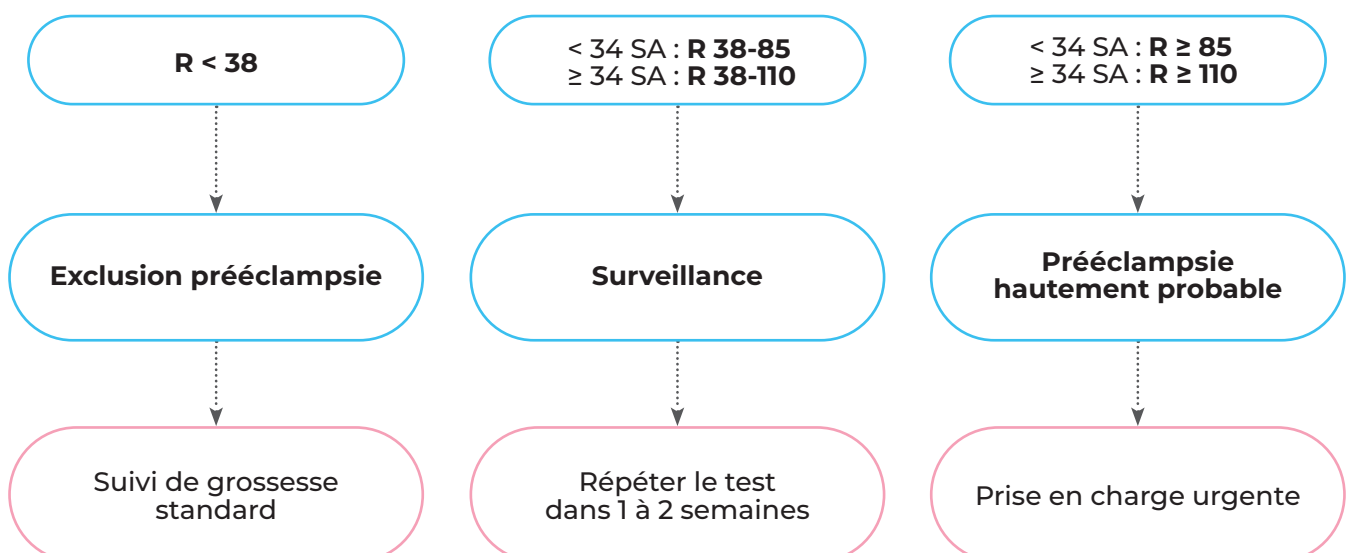
Modalités d'utilisation des marqueurs de prééclampsie

Validé pour les **grossesses monofœtales** entre **20 SA et 36 SA + 6 jours** chez :

- **Les patientes avec symptômes évocateurs de prééclampsie :**
 - HTA de novo ou aggravation, céphalées, œdème excessif, douleur épigastrique, prise de poids soudaine (>1kg/semaine au 3^e trimestre), troubles visuels
 - Protéinurie de novo ou aggravation, thrombopénie (<100G/L), cytolyse hépatique
 - Suspicion de Retard de Croissance Intra-Utérine, doppler des artères utérines anormal
- **Les patientes asymptomatiques classées à haut risque** selon l'algorithme de la [Fetal Medicine Foundation](#)

Le ratio n'est **pas à utiliser** en dépistage généralisé.

Interprétation selon le Ratio sFlt-1/PlGF



Performances analytiques du ratio

Le ratio sFlt-1/PIGF présente une **Valeur Prédictive Négative de 99 % et 95 %** pour l'exclusion de la survenue de prééclampsie **respectivement à 1 et 4 semaines**.

En comparaison, pour l'association HTA/protéinurie habituellement utilisée, la Valeur Prédictive Négative n'est que de l'ordre de 80 %.

Le ratio permet également de donner une orientation diagnostique plus précise et rapide que les marqueurs classiques en situation à haut risque (VPP = 71,4 %).

Recommandations internationales

L'*American College of Obstetricians and Gynecologists* (ACOG) a mis à jour ses recommandations en juin 2024. Celles-ci prennent dorénavant en compte ce ratio pour la gestion et l'évaluation du risque de prééclampsie chez les patientes hypertendues au cours de la grossesse.

D'autres pays comme la Suisse l'utilisent et le remboursent depuis 2019 afin de limiter le nombre d'hospitalisations et ainsi réduire la iatrogénie et les coûts engendrés par une admission.

Prééclampsie et drépanocytose

Le **PIGF** (*Placental Growth Factor*) est impliqué dans la physiopathologie de la drépanocytose et participe aux phénomènes vasculaires observés lors des crises vaso-occlusives. Il est ainsi **augmenté de façon chronique à l'état basal** chez ces patientes.

Dans le contexte de la grossesse, cette élévation peut entraîner une **sous-estimation du ratio sFlt-1/PIGF**. Néanmoins, les données restent encore limitées et ne permettent pas de définir des seuils spécifiques. En pratique, **un ratio sFlt-1/PIGF élevé conserve sa valeur diagnostique et doit être considéré comme suspect de prééclampsie**.

Perspectives

De nombreuses études ont rapporté que ce ratio permettrait également de stratifier la gravité d'une prééclampsie, d'expliquer un retard de croissance fœtal ou encore d'estimer la date de délivrance. Des recherches sont également en cours afin d'établir des seuils pour les grossesses gémellaires.



En pratique

- ✓ Ordonnance motivée (terme et symptomatologie motivant l'examen)
- ✓ Analyse hors nomenclature : une demande de prise en charge après avis du Contrôle médical de la CNS est initiée par le laboratoire si la prescription est motivée
- ✓ Du lundi au samedi
- ✓ Résultat dans la journée
- ✓ BIONEXT récupère vos prélèvements au cabinet tous les jours, pour plus d'informations :

T. 27 321 285 E. bio@bionext.lu



Points clés

- ✓ Le dépistage est recommandé à partir de 20 SA sur signes d'appel ou chez les patientes à haut risque.
- ✓ Le dépistage n'est adapté qu'aux grossesses singleton.
- ✓ Un ratio inférieur à 38 permet d'exclure une prééclampsie à 1 semaine avec une VPN de 99 %.
- ✓ Le dépistage n'est pas recommandé pour toutes les femmes enceintes.



BIONEXT
LABORATOIRE LUXEMBOURGEOIS
D'ANALYSES MÉDICALES



Bibliographie

2-4, rue du Château d'Eau
L-3364 Leudelange
Luxembourg

D_COMM_396_02

(+352) 27 321
info@bionext.lu
www.bionext.lu