



Les D-dimères

Que sont les D-dimères ?

Les D-Dimères sont des analytes contenus dans les dérivés solubles de la fibrine (issus de la dégradation par la plasmine) stabilisée par le facteur XIIIa. Ces **produits de dégradation de la fibrine contiennent un néoantigène (Domaine D-Dimère)** qui n'est pas présent sur la molécule de fibrinogène originelle, mais uniquement sur les produits de dégradations ou sur la fibrine soluble (1).

Le dosage des D-dimères à BIOCENTRE, Laboratoires d'Analyses

Dans notre LBM, nous dosons les D-dimères par méthode immuno-enzymatique (automate Vidas 30 de la société BioMérieux) ou immuno-turbidimétrique (automates TOP 300 de la société Werfen)

Les deux dosages ont des modalités d'interprétation sensiblement identiques.

Intérêt du dosage

Les indications du dosage des D Dimères sont limitées au **diagnostic d'exclusion de maladies thrombo-emboliques veineuses (MTEV) (Embolie Pulmonaire, Thrombose veineuse profonde) en conjonction avec un score de probabilité de pré-test clinique, au seuil de 0,5 mg/mL** (1), (2).

Le test de Biomérieux a une indication supplémentaire comme « aide » à l'évaluation du risque de récurrence de la MTEV chez des femmes ayant présentées une première MTEV idiopathique afin d'orienter la durée du traitement anticoagulant oral au seuil de 0,25 mg/mL (2).

Afin d'optimiser la validation biologique et le rendu des résultats, il nous est **indispensable** d'avoir les **renseignements cliniques**.

Interprétation des résultats

Au seuil de 0.5 mg/mL, selon les études, on trouve une valeur prédictive négative de 100 % ou proche de 100 % (IC à 95 %). **Ainsi, un résultat négatif permet d'exclure en général une MTEV, en conjonction avec un score de probabilité de pré-test clinique.** Cependant la spécificité de ce test pour le diagnostic des MTEV varie est de 37 % à 42 % selon les études (1), (2) ; donc, un **résultat positif peut nécessiter des explorations complémentaires et ne permet d'affirmer une MTEV.**

Comme les D Dimères augmentent avec l'âge, certains auteurs proposent **d'augmenter la valeur seuil avec l'âge des patients** ; la formule communément retenu est « seuil de D-dimères = (âge/100) » (jusqu'à 80 ans, âge au-delà duquel la mesure des D Dimères n'a que peu d'utilité). Ainsi, pour un patient de 60 ans, le seuil serait de 0,6 mg/mL (3). Notez bien que si ce mode de calcul est fréquemment utilisé, il ne fait pas (encore) l'objet de recommandation officielle.

Limites du test

Les D-Dimères peuvent augmenter également dans diverses situations (âge, grossesse, inflammation, infection, coagulopathie de consommation...), ce qui explique la faible spécificité ; aussi, souvenons-nous qu'un résultat supérieur au seuil ne traduit pas l'existence d'une maladie thrombo-embolique et peut nécessiter des explorations complémentaires.

(1) Notice Werfen

(2) Notice Biomérieux

(3) Ongaro et coll., RMS 2014 ; n°446