



Evaluation des indications de dosage des marqueurs tumoraux : expérience du laboratoire de Biochimie clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis

A. Ghariani (1), E. Bouallegue (1), S.Barouni (1), I. Khadhraoui (1), S.Karoui (1), W.Tergui (1), A. KRIR (1), M.Mrad (1), A.Bahlous (1).

1. Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis

Introduction:

Un marqueur tumoral (MT) est une substance pouvant être produite directement par la tumeur ou par effet de la tumeur sur les tissus sains (Fig 1). La sensibilité et la spécificité diffère d'un MT à un autre donnant à chacun ses propres indications selon le stade de la maladie. L'objectif de notre étude était de rapporter les différentes indications dans les demandes de dosage des MT tout en les confrontant aux résultats obtenus.

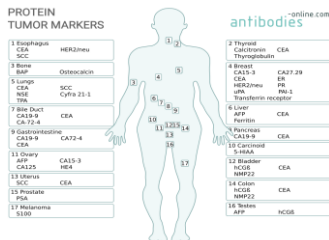


Figure 1: Exemples de marqueurs tumoraux dosés (1.)

Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective ayant colligé les demandes de dosages des MT adressées au Laboratoire de Biochimie clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis sur 6 mois (Janvier - Juin 2024), ainsi que les résultats de leurs dosages.

L'étude a concerné l'alpha-foeto protéine (AFP), les antigènes CA19-9, CA125, ACE et l'antigène prostatique spécifique (PSA).

Les indications de dosage des marqueurs tumoraux figurant dans les demandes adressées au laboratoire ont été répertoriées en 05 catégories :

- Une altération de l'état général (AEG)
- La présence d'une image radiologique suspecte
- Une maladie thromboemboliques (MTE)
- La suspicion d'un syndrome paranéoplasique
- Le suivi d'une pathologie tumorale.

Le dosage des marqueurs tumoraux a été réalisé par une technique ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay) sur l'automate Vidas (Biomérieux®).

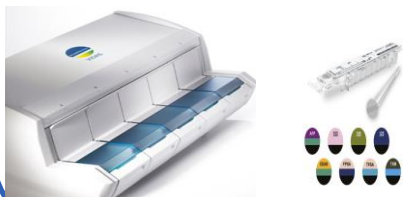


Figure 2 : Automate Vidas (Biomérieux®).

Résultats et discussion :

L'étude a colligé 26 dossiers.

L'âge moyen des patients était de 58,6 ans ± 17,5.

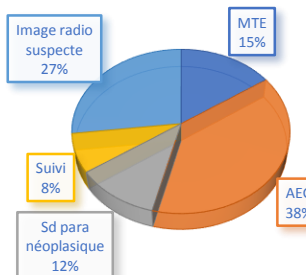
Le sex-ratio était de 1,6.

Une altération de l'état général (AEG) était l'indication la plus fréquente (38,5%), suivie par la présence d'une image radiologique suspecte (26,9%). Les MT étaient indiqués dans le cadre d'une maladie thromboembolique (MTE) dans 15,4%, en cas de suspicion d'un syndrome paranéoplasique dans 11,5% et au cours du suivi dans 7,7% (Figure 2).

Le nombre de MT demandés allait de 1 à 5 par patient avec une moyenne de 2,6±1,5. Dans 30,7% des cas un seul MT était demandé. Cinq MT ont été demandés à la fois dans 15,3% des cas.

Les résultats de dosage des MT on montré qu'au moins un MT était positif chez 38,5% des patients. La présence d'une image radiologique suspecte était associée à la plus grande fréquence de positivité d'au moins un MT (71,4%) suivi par l'AEG et les MTE (30% et 21% respectivement).

Figure 2: Indications de dosage des marqueurs tumoraux



Conclusion :

Selon les résultats de notre étude, le faible taux de positivité des MT serait un témoin de demandes peu ciblées de ces paramètres. Il serait ainsi judicieux d'établir des fiches de demandes d'analyses incluant des listes exhaustives des indications pour chaque MT. Ceci permettrait de mieux standardiser les demandes et de faciliter l'interprétation des résultats.

Références

1. <https://www.anticorps-enligne.fr/resources/images/blog/abo-tumor-markers-image.png>