

# Comparaison de deux méthodes de dosage des D-dimères dans l'exclusion de l'embolie pulmonaire : VIDAS® et STA®-Liatest® D-Di Plus

Simon JAOUEN<sup>1</sup>, Fanny MINGANT<sup>1</sup>, Éric LIPPERT<sup>1</sup>, Hubert GALINAT<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service d'Hématologie Biologique, CHU Brest, Brest, France

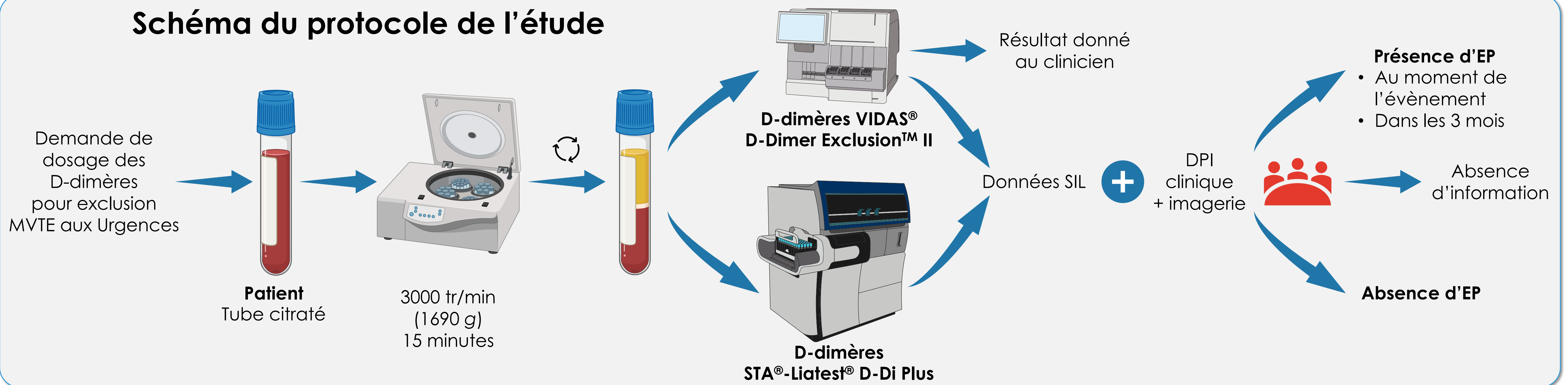
## 1 INTRODUCTION

- Le dosage des D-dimères occupe une place incontournable dans le diagnostic d'exclusion de la MVTE chez les patients présentant un score clinique faible ou intermédiaire
- La **méthode VIDAS®** est considérée comme une méthode de référence pour l'exclusion de la MVTE
- Certaines autres méthodes automatisées, dont la **méthode STAGO STA®-Liatest® D-Di Plus**, ont fait l'objet d'améliorations ces dernières années
- C'est dans ce cadre que nous avons souhaité **comparer ces deux méthodes dans l'indication de l'exclusion de l'embolie pulmonaire (EP)**

## 2 MATÉRIELS ET MÉTHODES

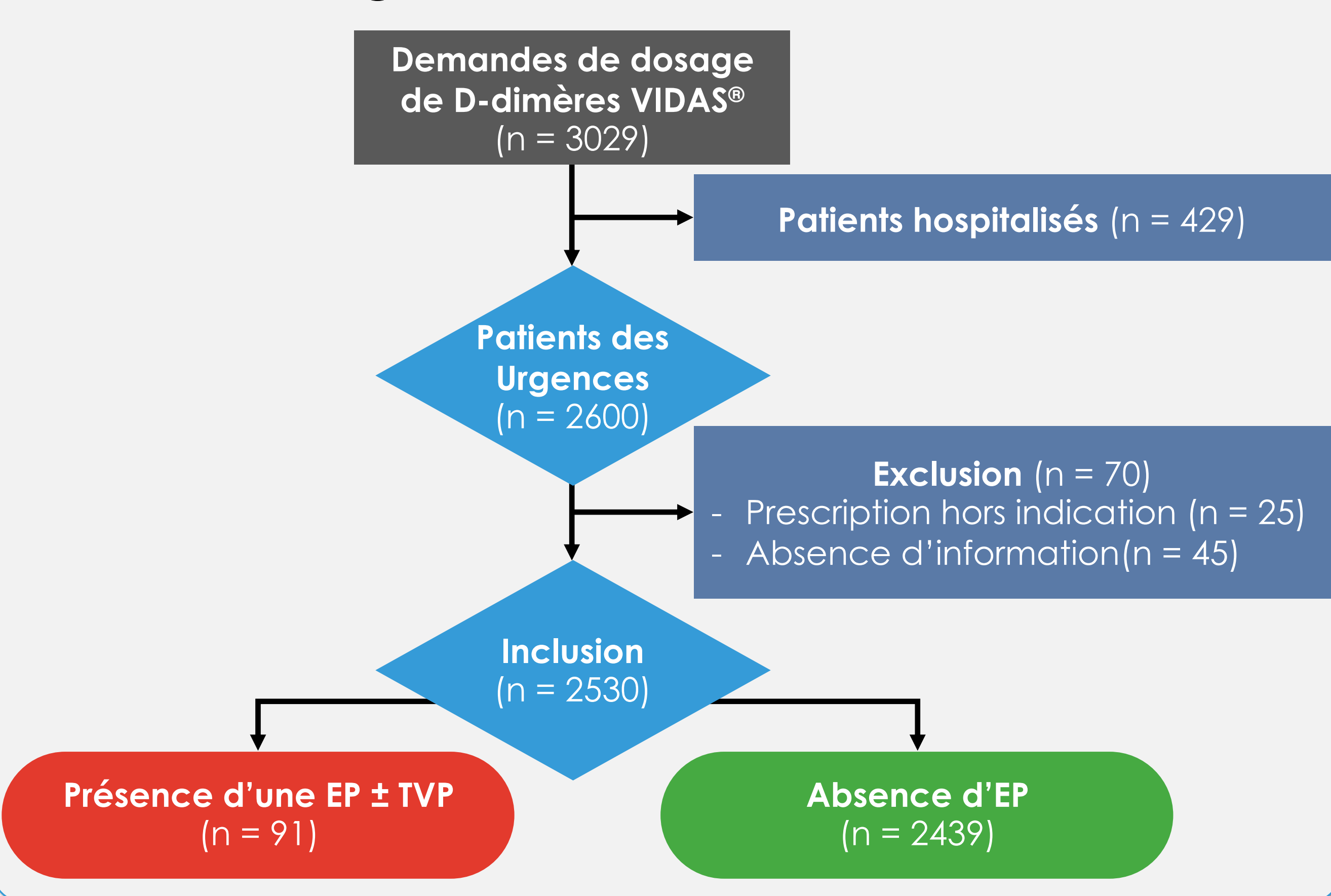
- Étude observationnelle prospective, monocentrique d'1 an
- Pour chaque prescription de dosage de **D-dimères VIDAS® D-Dimer Exclusion™ II** (bioMérieux, Marcy L'Etoile, France), un dosage de **D-dimères STA®-Liatest® D-Di Plus** (Diagnostica Stago, Asnières, France) était ajouté automatiquement afin de réaliser cette analyse supplémentaire sur le même prélèvement et au même instant (prélèvement « frais »)
- Le dossier patient informatisé (DPI) a permis de confirmer la présence d'une EP (résultats d'imagerie et/ou suivi à 3 mois)
- Sensibilités (**Se**), spécificités (**Sp**) et valeurs prédictives négatives (**VPN**) ont été calculées à partir des courbes ROC au :
  - **Seuil fixe conventionnel de 0,5 µg/mL**
  - Et au **seuil adapté à l'âge** selon Douma *et al.* (seuil fixe à 0,5 µg/mL si âge < 50 ans ou variable, correspondant à l'âge × 0,01 µg/mL à partir de 50 ans)
- Elles ont été comparées entre les deux méthodes de dosage en utilisant le test exact de Fisher

### Schéma du protocole de l'étude

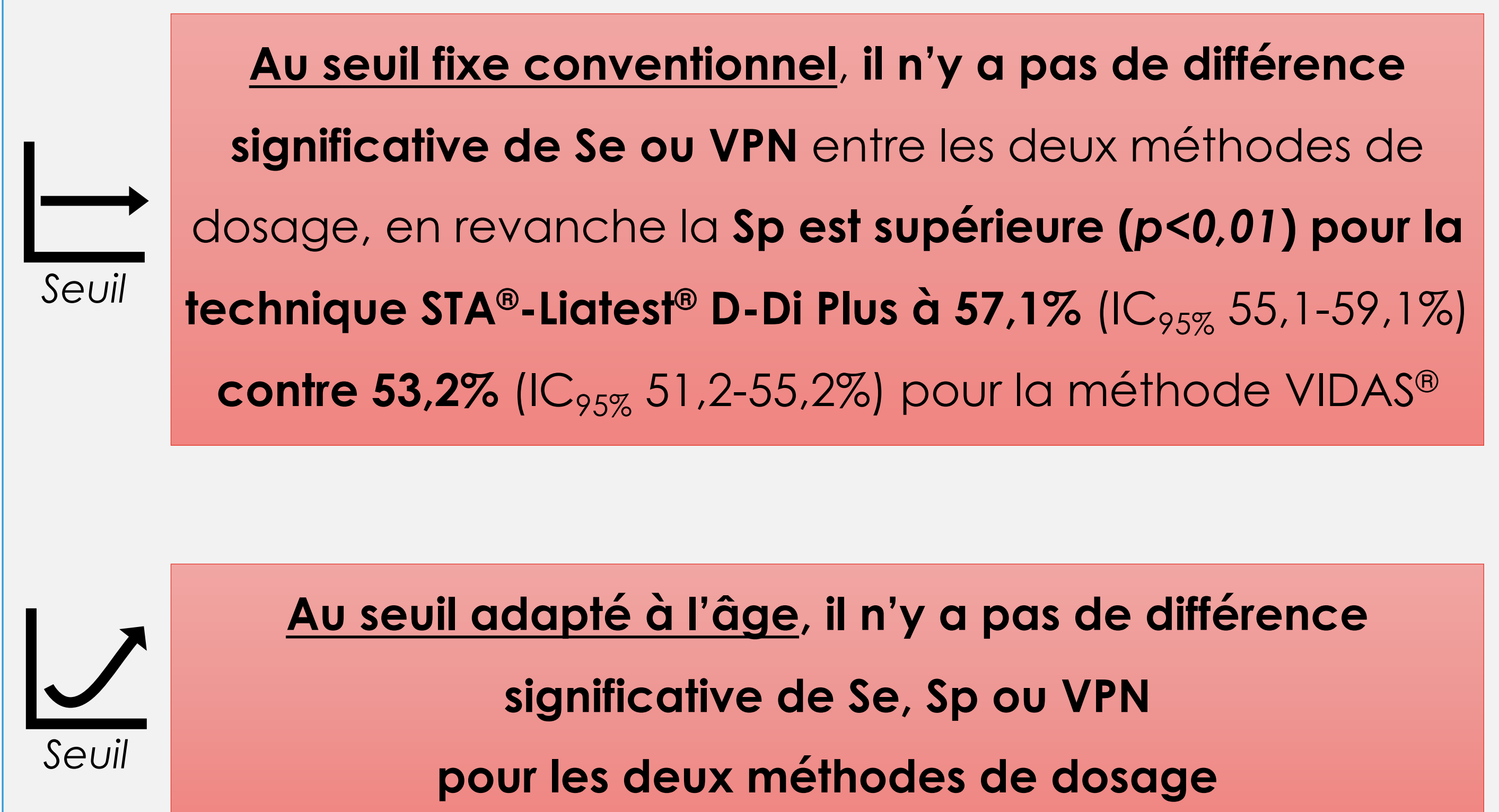


## 3 RÉSULTATS

### Diagramme de flux de l'étude



### Se, Sp et VPN en fonction des seuils



Seuil	Sensibilité, % (IC <sub>95%</sub> )			Spécificité, % (IC <sub>95%</sub> )			Valeur prédictive négative, % (IC <sub>95%</sub> )		
	D-dimères VIDAS	D-dimères STA-Liatest	p-value	D-dimères VIDAS	D-dimères STA-Liatest	p-value	D-dimères VIDAS	D-dimères STA-Liatest	p-value
<b>Seuil conventionnel à 0,5 µg/mL</b>	<b>98,9</b> 94,0-100	<b>98,9</b> 94,0-100	> 0,99	<b>53,2</b> 51,2-55,2	<b>57,1</b> 55,1-59,1	< 0,01	<b>99,9</b> 99,6-100	<b>99,9</b> 99,6-100	> 0,99
<b>Seuil ajusté à l'âge d'après Douma <i>et al.</i></b>	<b>98,9</b> 94,0-100	<b>95,6</b> 89,2-98,3	0,37	<b>63,4</b> 61,5-65,3	<b>65,1</b> 63,2-66,9	0,23	<b>99,9</b> 99,6-100	<b>99,7</b> 99,4-99,9	0,37

## 4 CONCLUSION

- Les deux méthodes de dosage des D-dimères VIDAS® D-Dimer Exclusion™ II et STA®-Liatest® D-Di Plus sont équivalentes dans l'indication de l'exclusion de l'EP lorsqu'on utilise le seuil ajusté à l'âge selon Douma *et al.*
- En revanche, si l'on utilise le seuil fixe conventionnel de 0,5 µg/mL la méthode STA®-Liatest® D-Di Plus présente une spécificité supérieure à la méthode VIDAS®, pour une sensibilité et une VPN identiques