

De quoi s'agit-il?

C'est un médiateur préformé des polynucléaires éosinophiles, libéré lors de leur activation

Indications

Marqueur d'inflammation bronchique : Évaluation de la sévérité de l'asthme, efficacité du traitement et observance

Conditions pré-analytiques strictes

Tube de sérum avec gel activateur de coagulation
Coagulation 1 à 2h à T°A, centrifugation 1000g – 10 min
→ Risque de faux positif si non-respect de ces conditions

Valeurs normales : < 13,3 µg/l (95^e percentile)
Sensibilité /Spécificité pour l'asthme (> 29 µg/L) : 70/81 %

Interférences liées aux médicaments
aucune

Interprétation / pertinence clinique

Rarement utilisé en pratique clinique
Intérêt probable pour phénotypage pré biothérapie *
Dosages possibles de l'ECP dans les prélèvements bronchiques (à associer à d'autres marqueurs)

Diagnostics différentiels

Non spécifique de l'asthme: augmente aussi dans la DA, l'UCS, la BPCO, l'OeE, la PNS
DA: dermatite atopique, UCS: urticaire chronique spontanée, OeE: oesophagite à eosinophiles, PNS: polypose nasosinusienne