



Le dosage des D-dimères a-t-il un intérêt dans le diagnostic des accidents thrombo-emboliques postopératoires ?

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S016860>

Résumé

Objectifs. – Déterminer les modifications des D-dimères dans les suites d'une intervention chirurgicale orthopédique, et apprécier la pertinence de ce dosage pour le diagnostic d'accident thromboembolique en période postopératoire.

Méthode. – Suivi d'une cohorte de 179 patients opérés d'une arthroplastie de membre inférieur (groupe 1 $n = 128$), d'une intervention non prothétique des membres inférieurs (groupe 2 $n = 29$) ou d'une intervention rachidienne ou du membre supérieur (groupe 3 $n = 22$). Dosage à l'admission puis une fois par semaine durant quatre semaines des D-dimères. Réalisation d'un écho-doppler veineux complet des deux membres inférieurs devant toute suspicion clinique de phlébite. Comparaison des taux de D-dimères chez les sujets atteints de thrombose veineuse et les sujets indemnes.

Résultats. – Les D-dimères sont constamment élevés en postopératoire (entre 2 et 6 fois la normale), reviennent à la normale à la 4^e semaine dans les groupes 2 et 3 mais restent élevés à trois fois la normale dans le groupe 1. Un écho-doppler veineux a été réalisé dans 45 cas mais n'a confirmé le diagnostic de phlébite que dix fois. La différence entre les taux mesurés chez les sujets atteints de phlébite et ceux indemnes d'accident thromboembolique n'est pas significative.

Discussion–Conclusion. – En période postopératoire, le dosage des D-dimères ne présente aucun intérêt pour le diagnostic d'accident thromboembolique, leur constante positivité leur faisant perdre leur valeur prédictive négative.

Abstract

Objectives. – To determine the modification in postoperative D-dimer level as a function of the surgical act and to assess the relevance of this measure for diagnosing thromboembolism.

Method. – A cohort of 179 patients was followed: group 1 comprised 128 patients undergoing lower limb arthroplasty, group 2 comprised 29 patients undergoing lower limb surgery without implant, and group 3 comprised 22 patients undergoing spinal or upper limb surgery. D-dimer level was systematically measured on admission and then once a week for 4 weeks. Doppler ultrasonography was performed on clinical suspicion of deep vein thrombosis. D-dimer levels were compared between patients with and without deep vein thrombosis.

Results. – D-dimer levels were constantly elevated postsurgery (2- to 6-fold above normal) and returned to normal by week 4 in groups 2 and 3 but remained elevated in group 1 (3-fold above normal). Deep vein thrombosis was suspected in 45 cases and confirmed by Doppler ultrasonography in 10 cases. D-dimer level was not significantly different between patients with deep vein thrombosis and those without.

Discussion and conclusions. – In the postoperative period, measurement of D-dimer level does not aid in diagnosing thromboembolism since its constant high level obviates any negative predictive value.