

## Recherche de Thrombopénie Induite par l'Héparine (TIH)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (à joindre au bon de demande avec 3 tubes citratés) **MU-PREA-DE-068-01**

ETIQUETTE PATIENT : SERVICE : .....  
 NOM / Prénom du patient : ..... NOM prescripteur : .....  
 Date de naissance : ..... N° tél service : .....

<b>TRAITEMENT ACTUEL PAR HEPARINE :</b>			
- Nom héparine : .....	- Date du début du traitement : .....		
- Indication : .....	- Date d'arrêt du traitement : .....		
<b>TRAITEMENT ANTERIEUR PAR HEPARINE (&lt; 3 mois) :</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Nom de l'héparine : ..... Date de début : ..... Date d'arrêt : .....			
<b>RELAIS ACTUEL PAR : ORGARAN® <input type="checkbox"/> OU ARGANOVA® <input type="checkbox"/></b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Date de début de traitement : .....			
<b>APPARITION D'UNE THROMBOSE CLINIQUE SOUS HEPARINE :</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Date de réalisation ECHODOPPLER/SCANNER : .....			
<b>ANTECEDENT DE TIH (durant les trois derniers mois) :</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<b>CHIRURGIE SOUS CEC / ECMO ? (si oui, <u>ne pas calculer le score des 4T</u>, se référer à l'encadré : « Suspicion de TIH dans le cas de patients opérés sous CEC / mis sous ECMO ».</b>		<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Date de la chirurgie/mise en place de l'ECMO : .....			

### NUMERATION PLAQUETTAIRE (à compléter quelque soit la demande)

	Avant héparine	J0	J1	J2	J3	J4	J5	...	...	...	...	...
Date												
Plaquettes (G/L)												

### SCORE CLINIQUE DE LA PROBABILITE DE TIH : REGLE DES « 4T »

<b>THROMBOPENIE OU DIMINUTION DE LA NUMERATION PLAQUETTAIRE :</b>			
- Diminution > à 50% <b>ET</b> nadir plaquettes > 20 G/L <b>ET</b> pas de chirurgie dans les 3 derniers jours.....	<b>Score = 2</b>	<input type="checkbox"/>	
- Diminution de 30 à 50% <b>OU</b> plaquettes entre 10 et 19 G/L .....	<b>Score = 1</b>	<input type="checkbox"/>	
- Diminution < 30% <b>OU</b> nadir plaquettes = < 10 G/L .....	<b>Score = 0</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>CHRONOLOGIE DE LA DIMINUTION DES PLAQUETTES :</b>			
- Diminution entre 5 <sup>ème</sup> et 10 <sup>ème</sup> jour <b>OU</b> < 1j si exposition précédente à l'héparine (5 à 30 jours) .....	<b>Score = 2</b>	<input type="checkbox"/>	
- Chronologie compatible mais non certaine <b>OU</b> diminution après 10 jours <b>OU</b> < 1j si exposition précédente à l'héparine (< 3mois).....	<b>Score = 1</b>	<input type="checkbox"/>	
- Thrombopénie précoce (< 4 jours) sans exposition récente à l'héparine (< 100 jours).....	<b>Score = 0</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>THROMBOSE ET/OU LESIONS CUTANÉES :</b>			
- Nouvelle thrombose/nécrose cutanée ; réaction systémique après bolus d'héparine .....	<b>Score = 2</b>	<input type="checkbox"/>	
- Thrombose suspectée en cours d'exploration ; érythème après injection ; extension/récidive thrombose	<b>Score = 1</b>	<input type="checkbox"/>	
- Aucun évènement ; thrombose suspectée non explorée.....	<b>Score = 0</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>AUTRES CAUSES DE THROMBOPENIE :</b>			
- Aucune cause de thrombopénie mise en évidence.....	<b>Score = 2</b>	<input type="checkbox"/>	
- Autres causes possibles.....			
- Autre cause connue.....			
Autres causes connues : Infection <u>confirmée</u> , CIVD, chirurgie < 3 jours, radio/chimiothérapie < 20 jours, médicaments thrombopéniants, purpura post-transfusionnel			
	<b>Score = 1</b>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Score = 0</b>	<input type="checkbox"/>	

### SUSPICION DE TIH DANS LE CAS DE PATIENTS OPERES SOUS CEC / MIS SOUS ECMO

<b>PROFIL DE THROMBOPENIE N°1 (BIPHASIQUE) :</b>	Equivalent de probabilité de TIH forte	<input type="checkbox"/>
- Après une augmentation préalable, diminution d'au moins 40% de la numération plaquettaire par rapport à la valeur post-opératoire la plus haute.....		
<b>PROFIL DE THROMBOPENIE N°2 (MONOPHASIQUE):</b>	Equivalent de probabilité de TIH moyenne	<input type="checkbox"/>
- Thrombopénie persistante après le cinquième jour post-opératoire.....		

<b>PROBABILITE CLINIQUE DE TIH</b>	<b>FORTE</b>	<b>MOYENNE</b>	<b>FAIBLE</b>
<b>SCORE TOTAL</b>	6-8	4-5	0-3

D'après Linkins et al. CHEST 2012.

Un score <3 exclu le diagnostic de TIH avec une valeur prédictive négative de plus de 99%.