

Guide de Bonne prescription

BILAN DE THROMBOSE

QUAND PRESCRIRE ?

TVP proximale ou embolie pulmonaire

- ✓ 1^{er} épisode de TVP proximale et/ou EP :
 - non provoquée avant 60 ans
 - Femme en âge de procréer (épisode soit provoqué ou non)
- ✓ Toute récurrence de TVP proximale et/ou EP provoquée ou non, dont le 1^{er} épisode est survenu avant 60 ans

TVP distale

- ✓ Toute récurrence de TVP distale non provoquée dont le 1^{er} épisode est survenu avant 60 ans

Ne pas rechercher de facteur biologique des risques dans les cas suivants :

- 1^{er} épisode de MTEV après 60 ans
- TV superficielle
- 1^{er} épisode de TVP distale (sauf la détection des d'anti phospholipides chez les patients lupiques)

Etude familiale

- ✓ Chez les asymptomatiques de 1^{er} degré de moins de 60 ans

Et

- ✓ En cas de déficit en antithrombine, protéine C ou S, FVL ou mutation FII homozygote ou doubles hétérozygotes
 - FVL ou mutation FII hétérozygote chez les femmes en âge de procréer

Recommandations GEHT SFMV 2008

QUELLES SONT LES ANALYSES A PRESCRIRE ?

- ✓ TP, TCA, fibrinogène, D-dimères 1 tube bleu
- ✓ NFP 1 tube EDTA
- ✓ Antithrombine 1 tube bleu
Ne pas prélever sous Dabigatran-Pradaxa® et sous HNF
- ✓ Protéine C et protéines S 1 tube bleu
Arrêt AVK depuis au moins 4 semaines
Possible interférence avec les Anticoagulants Oraux Directs (Dabigatran-Pradaxa®, Rivaroxaban-Xarelto®, Apixaban-Eliquis®) : au besoin demander les dosages immunologiques ou attendre une semaine
- ✓ Mutation facteur V Leïden et mutation facteur II (20210A) 2 tubes EDTA
Fournir un Consentement d'analyses génétiques (formulaire sur intranet)
- ✓ Recherche d'Ac anti-phospholipides :
 - Anticoagulant circulant (lupus anticoagulant) : 1 tube bleu
Recherche possible sous AVK si INR entre 2 et 3.
Ne pas prélever chez un patient sous héparine (HNF, HBPM), attendre une semaine
Ne pas prélever sous Anticoagulants Oraux Directs (Dabigatran-Pradaxa®, Rivaroxaban-Xarelto®, Apixaban-Eliquis®) : attendre une semaine
 - Ac anticardioline (IgG et IgM), anti-beta2glycoprotéine I (IgG et IgM) et Ac anti-phospholipides (IgG) 1 tube sec
- ✓ Homocystéine : dosage à envisager dans les formes graves de maladie TE chez l'enfant ou l'adulte jeune lorsque celle-ci s'accompagne d'un tableau neurologique. 1 tube sec

CONDUITE A TENIR

- ✓ Un déficit en antithrombine, protéine C et S doit être confirmé sur un 2^{ème} dosage
- ✓ La positivité d'un Ac anti-phospholipide doit être confirmée au moins 12 semaines après le 1^{er} bilan