

## Guide de Bonne prescription

### DIAGNOSTIC D'UNE THROMBOPENIE INDUITE A L'HEPARINE (TIH)

#### RAPPELS

##### Anticorps

- IgG anti-PF4 dans 98% des cas (isotype G, A et M apparaissent en même temps mais les isotypes A et M sont peu voire pas pathogène)
- anti-Neutrophil Activating Peptide 2 ou anti-IL-8 dans 2% des cas

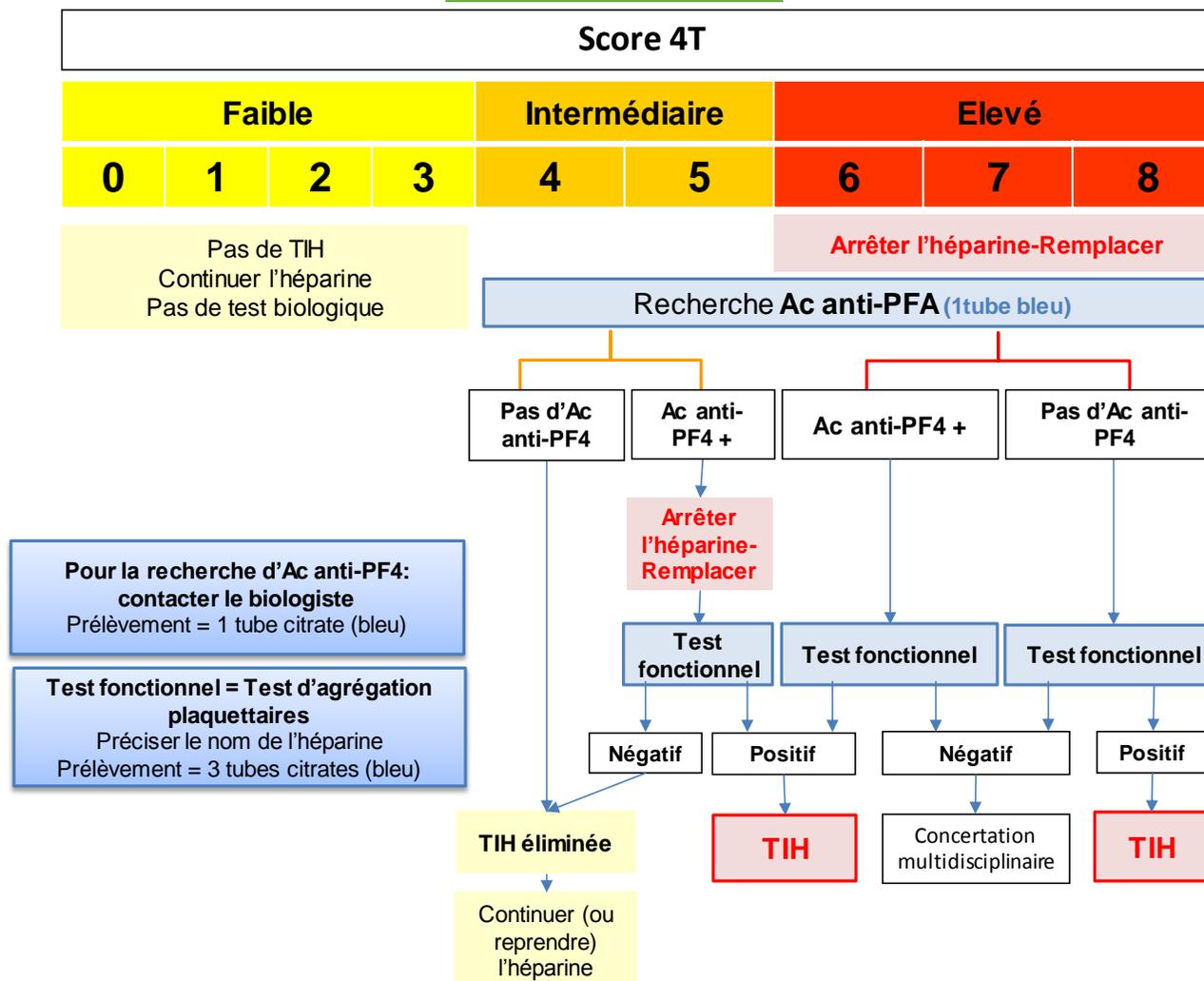
**Séroconversion 4 à 14 jours après l'introduction de l'HNF**, titre maximum à 10 jours, anticorps transitoires qui diminuent progressivement et deviennent indétectable à 3 mois après l'arrêt de l'HNF

#### ETABLIR LE SCORE 4T

Score 4T	2	1	0	Score
<u>Thrombopénie</u> (taux le plus bas) survenue sous héparine	Chute >50% des PLT et pas de chirurgie dans les 3 jours précédents <i>ou</i> PLT entre 20 et 100 G/L	Chute >50% des PLT mais chirurgie dans les 3j précédents <i>ou</i> Chute 30 à 50% des PLT <i>ou</i> Plaquettes entre 10 et 19 G/L	Chute < 30% des PLT <i>ou</i> PLT < 10 G/L	
<u>« Timing »</u> Délai de la chute des PLT après début de l'héparine	J 5-10 <i>ou</i> ≤ J1 si héparine <30 jours	> J10 <i>ou</i> ≤ J1 si héparine entre les 31ème et 100 <sup>ème</sup> <i>ou</i> indéterminée	≤ J4 sans exposition à l'héparine dans les 100j précédents	
<u>Thrombose / Clinique</u>	Nouvelle thrombose <i>ou</i> nécrose cutanée <i>ou</i> réaction systémique après infection d'héparine	Extension d'une thrombose préexistante <i>ou</i> suspicion de thrombose non confirmée <i>ou</i> érythème cutané	Aucune	
<u>Autres causes de thrombopénie</u>	Aucune évidente	Possible	Définie	

## Guide de Bonne prescription DIAGNOSTIC D'UNE THROMBOPENIE INDUITE A L'HEPARINE (TIH)

### CONDUITE A TENIR



**En cas de confirmation de TIH : Eviction de tout traitement par une héparine (attestation à remettre au patient)  
+ Consultation d'hémostase à réaliser dans un délai de 3 mois**