

THROMBOPÉNIE AUX SOINS INTENSIFS

BLOCKCHOC – Pas sur ma garde
www.blockchoc.org

THROMBOPENIE

< 150000/mm³ ou diminution > 25% par rapport à la base

PRESENCE DE :

- AHMA
- Test de Coombs négatif
- LDH élevé
- Dysfonction d'organe

NON

Chercher une autre cause de thrombopénie

OUI

TESTS DE COAGULATION (TP, PTT, DDimères)

Anormaux

CIVD

Traiter la cause
(Sepsis)

Normaux

MAT

Dosage
ADAMTS 13

< 5 – 10%
Déficit

PTT

Plasmaphérèse

> 5 – 10%
Normal

Recherche STEC sur
coprocultures et PCR

Positive

STEC-SHU

Traitement symptomatique

AUTRES CAUSES DE THROMBOPENIE :

- Erreur du laboratoire
- Thrombopénie immuno-allergique
- Thrombopénie induite à l'héparine (TIH)
- Purpura post-transfusionnel
- Insuffisance hépatique (aiguë ou chronique)
- Cancer
- Transplantation
- Chirurgie cardio-vasculaire (avec CEC)
- Maladie auto-immune
- Vascularite
- Chimiothérapie
- Radiothérapie

AIDES DIAGNOSTIQUES :

- **IMPORTANCE DE LA THROMBOPENIE :**
 - PTT et CIVD du sepsis = **Sévère**
 - CIVD et SHU = **Modérée**
- **TENSION ARTERIELLE :**
 - SHU = **HYPER TA**
 - CIVD = **Normale ou HYPO TA**
- **IMPORTANCE DE L'HEMOLYSE :**
 - PTT et SHU = Anémie hémolytique **majeure** + schizocytes au frottis
 - CIVD = Anémie hémolytique **mineure** + schizocytes au frottis

Négative

SHUa

Traiter la cause