

Anesthésiologie – conférences scientifiques
Volume 8, Numéro 1, 2009

La thrombopénie induite par l'héparine : Un paradoxe clinico-biologique complexe nécessitant une prise en charge multidisciplinaire

Par Ismail Elalamy, M.D.

Objectifs :

Ce numéro d'*Anesthésiologie – conférences scientifiques* devrait permettre au lecteur de :

- se familiariser avec la physiopathogénie à la base de la thrombopénie induite par l'héparine (TIH)
- comprendre le risque élevé de morbidité et de mortalité associé à la TIH
- identifier les critères cliniques et biologiques permettant de poser un diagnostic de TIH
- proposer et instituer une substitution du traitement antithrombotique, adapté pour les situations d'urgence

Questions : (*Une seule réponse*)

1. Dans le cadre d'une TIH, la thrombopénie peut apparaître
 - a. ≥ 5 jours d'administration d'héparine standard
 - b. < 2 jours en cas de traitement antérieur < 3 mois
 - c. ≥ 8 jours en cas de prise d'héparine de bas poids moléculaire (HBPM)
 - d. après la survenue d'une thrombose
 - e. toutes ces réponses sont vraies
2. L'incidence de la TIH est liée
 - a. à la voie d'administration de l'héparine
 - b. au type d'héparine reçue et aux expositions antérieures itératives
 - c. à la dose d'héparine reçue
 - d. toutes ces réponses sont vraies
3. Comparativement à l'héparine non fractionnée, les TIH par HBPM sont
 - a. 5 fois moins fréquentes
 - b. d'apparition plus tardive
 - c. moins thrombogènes
 - d. moins thrombopéniantes
4. Le diagnostic de TIH est certain en cas de
 - a. positivité isolée d'un test ELISA
 - b. positivité isolée d'un test fonctionnel plaquettaire
 - c. positivité combinée des deux types de tests
 - d. il n'y a de certitude dans aucun cas de TIH

5. La concordance négative des deux types de tests biologiques, fonctionnel et immunoenzymatique
 - a. n'élimine pas l'éventualité d'une TIH
 - b. peut être observée en cas de TIH
 - c. fait répéter les tests en cas de suspicion forte
 - d. toutes ces réponses sont vraies

6. Le danaparoïde sodique
 - a. est d'origine biologique porcine
 - b. est d'origine synthétique
 - c. est un inhibiteur direct du Facteur Xa
 - d. est un inhibiteur direct du Facteur IIa

7. La surveillance biologique d'un traitement par danaparoïde est réalisée par la détermination
 - a. de l'allongement de l'aPTT (*activated partial thromboplastin time*)
 - b. de l'allongement de l'INR (*international normalized ratio*)
 - c. de l'activité anti-IIa
 - d. de l'activité anti-Xa et de la numération plaquettaire

8. La réactivité croisée *in vitro* avec le danaparoïde est :
 - a. constamment associée à une réactivité *in vivo*
 - b. de l'ordre de 0,5 %
 - c. plus fréquente en cas de TIH sous HBPM
 - d. recherchée en cas de non-remontée de la numération plaquettaire au bout de 48-72 h

Veillez retourner le questionnaire rempli à l'attention du Comité pour la formation continue, Université de Montréal, via télécopieur au 514-343-6913. Nous vous renverrons via télécopieur le questionnaire corrigé.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél : _____ Fax : _____

Courriel : _____