**Thrombopénie induite par l’héparine : Score « 4T »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom :  Prénom :  Date de naissance :  Numéro de dossier : |  | Service :  Prescripteur :  Date de prescription :  Remarque : |

|  |
| --- |
| **CONTEXTE CLINIQUE**  Type d’héparine : Date de début du traitement :  Numération des plaquettes avant/à J0 héparine : (Date : )  Taux de plaquettes le plus bas (nadir) : (Date : )  Traitement héparinique antérieur < 100 jours : OUI / NON (Date : )  Chirurgie dans les 3 jours précédents : OUI / NON (Date : ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **CALCUL DU SCORE DE PROBABILITE CLINIQUE** | **Score 4T** |
| **Intensité de la chute des plaquettes** | |
| Diminution de la numération plaquettaire **> 50%** ET pas de chirurgie dans les 3 jours précédents  ET nadir **≥ 20 G/L** | 2 |
| Diminution de la numération plaquettaire **> 50%** MAIS chirurgie dans les 3 jours précédents  Diminution de la numération plaquettaire **entre 30 et 50%**  Nadir entre **10 et 19 G/L** | 1 |
| Diminution de la numération plaquettaire **< 30%**  Nadir **< 10 G/L** | 0 |
| **Délai de survenue de la chute des plaquettes ou d’une thrombose** | |
| **5 à 10 jours** après le début de l’héparinothérapie  OU dans un délai de **24 heures** ET exposition à l’héparine dans les 5-30 jours précédents | 2 |
| Probablement dans les **5 à 10 jours** après le début de l’héparinothérapie  OU dans un délai de **24 heures** ET exposition à l’héparine dans les 30-100 jours précédents | 1 |
| **≤ 4 jours** sans exposition à l’héparine dans les 100 jours précédents | 0 |
| **Thrombose/Clinique** | |
| **Nouvelle thrombose** confirmée artérielle ou veineuse  **Nécrose cutanée** (point d’injection)  **Réaction systémique après injection d’HNF** (bolus IV) | 2 |
| **Extension d’une thrombose** existante ou **récurrence** sous traitement anticoagulant  **Suspicion** de thrombose non confirmée  **Erythème cutané non nécrotique après injection d’héparine** | 1 |
| Aucun de ces événements | 0 |
| **Autre cause de thrombopénie (CIVD, sepsis, purpura, hémorragie, hémopathie, chimiothérapie)** | |
| **Aucune** autre cause | 2 |
| Autre cause **possible** | 1 |
| Autre cause **certaine** | 0 |
| **TOTAL** |  |

**Interprétation :**

* Score **0 - 3**: probabilité clinique de TIH faible
* Score **4 - 5** : probabilité clinique de TIH modérée
* Score **6 - 8** : probabilité clinique de TIH élevée

**Proposition de prise en charge des patients suspects de TIH**

* Score ≤ 3 : poursuivre l’héparinothérapie
* Score ≥ 4 : arrêter l’héparinothérapie, switcher avec Orgaran® ou Arganova® et prescrire une recherche d’anticorps anti-PF4/héparine