



DETERMINATION DU SCORE CLINIQUE DE PROBABILITE DE TIH (4T)

Date du jour : _____
 Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____ Age : _____
 Date d'hospitalisation : _____ Service : _____

Ac anti-PF4 : _____
Score 4T : _____

Pathologie principale : préciser le motif d'hospitalisation et recueillir les informations cliniques utiles à l'interprétation du résultat : chirurgie (type et date), chimiothérapie, infections en cours, transfusions éventuelles, antécédent de thrombose sous héparine, etc....

Indication du traitement par héparine :

Traitement anticoagulant : _____	Nom :	DANAPAROÏDE ORGARAN® : Oui Non	Date début :	Date arrêt :
Date début anticoagulant : _____	Date arrêt anticoagulant : _____	ARGATROBAN ARGANOVA® : Oui Non	Date début :	Date arrêt :

Autres causes de thrombopénies (non exhaustif) :

CIVD Rhabdomyolyse Néoplasie Infection Splénomégalie

Médicaments : (immunosuppresseurs et antibiotiques +++): _____

SCORE 4T

Catégorie	2	1	0
Thrombocytopénie	Chute > 50% ou Point le plus bas à 20-100x10 ⁹ /L ¹	Chute de 30 - 50% ou Point le plus bas à 10 -19x10 ⁹ /L	Chute < 30% ou Point le plus bas < 10x10 ⁹ /L
Moment ² de la chute des plaquettes ou d'autres manifestations cliniques	Début clair pendant les jours 5 – 10 ou Début < 24h (lors d'exposition à l'héparine au cours des 100 derniers jours)	Compatible avec une atteinte typique mais peu clair (par ex. pas de numération des plaquettes) ou Début après le jour 10	Chute trop précoce (pas d'exposition préalable à l'héparine)
Thrombose ou autres manifestations cliniques	Nouvelle thrombose ; Nécrose cutanée ; Réaction systématique aigue après bolus d'héparine	Progression ou récurrence thrombotique, Lésions cutanées érythémateuses ; Suspicion, de thrombose (non objectivée)	Néant
Autre cause de thrombocytopénie	Aucune autre cause évidente à la chute des plaquettes	Il existe une autre cause possible à la chute des plaquettes	Il existe définitivement une autre cause à la chute des plaquettes

Score final : 6-8 4-5 0-3
 Probabilité pré test Elevée Moyenne Basse
 Attitude pratique : > 3 points : arrêt de l'héparine et traitement alternatif ≤ 3points : wait and see, poursuivre l'héparine

¹ La valeur la plus basse de la numération plaquettaire se situe dans la norme pour 10 à 15% des patients atteints de TIH en dépit d'une chute >50% de la numération plaquettaire
² Le premier jour de l'exposition à l'héparine provoquant une immunisation est par définition le jour 0 ;le jour où le nombre de thrombocytes commence à baisser doit être considéré comme le début de la thrombocytopénie (1 à 3 jours s'écoulent généralement jusqu'à ce qu'un seuil arbitraire définissant une thrombocytopénie soit atteint).Le point de référence pour l'évaluation d'une diminution du nombre de plaquettes n'est pas la détermination initiale effectuée le jour 0,mais la dernière valeur mesurée avant le début de la thrombocytopénie.