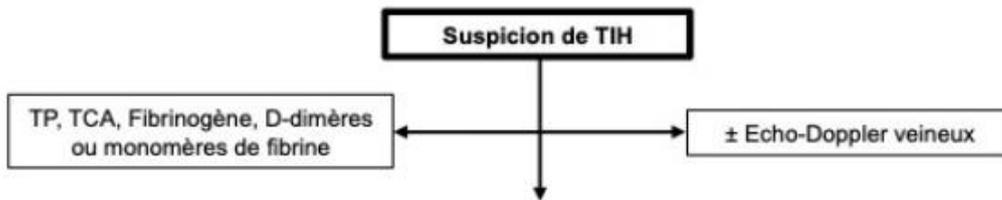


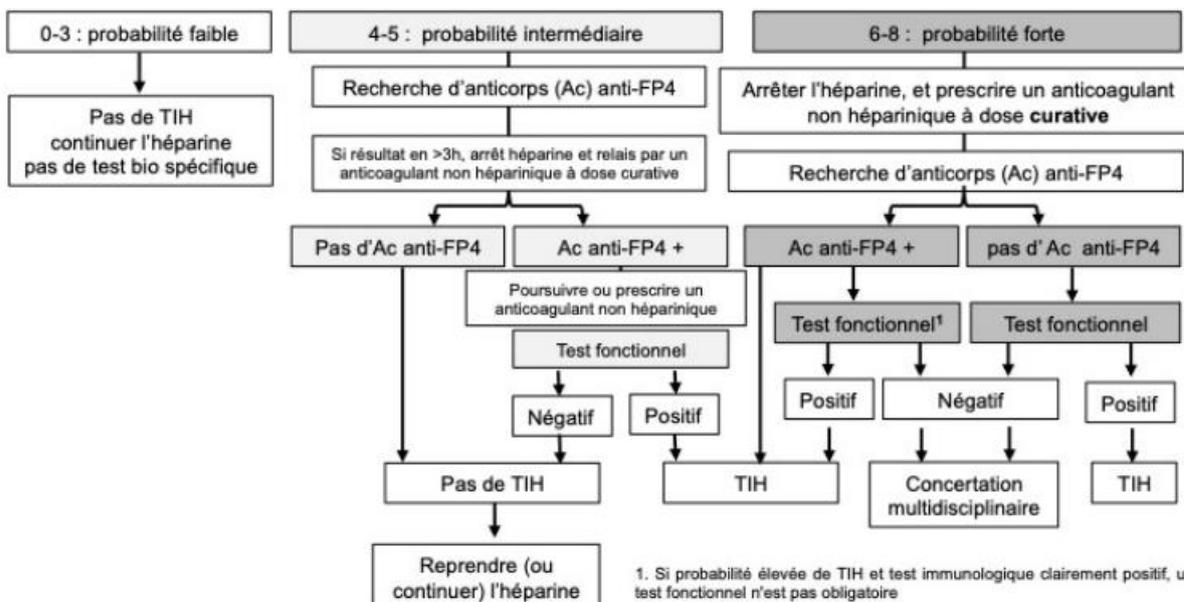
Score des 4T



Calcul du score de 4T (score de probabilité clinique)*

Thrombopénie: intensité de la chute des plaquettes	Diminution de la NP >50% ET pas de chirurgie dans les 3 j précédents ET nadir ≥ 20 G/L	2
	Diminution de la NP >50% MAIS chirurgie dans les 3 j précédents Diminution de la NP entre 30 et 50% Nadir entre 10 et 19 G/L	1
	Diminution de la NP <30% Nadir <10 G/L	0
Timing de la chute des plaquettes	5 à 10 j après le début de l'héparine OU dans un délai de 24h si exposition à l'héparine dans les 5-30j précédents	2
	Probablement dans les 5 à 10 j après le début de l'héparine OU dans un délai de 24h si exposition à l'héparine dans les 30-100j précédents	1
	≤ 4 j sans exposition à l'héparine dans les 100 j précédents	0
Thrombose ou évènement clinique	Nouvelle thrombose confirmée artérielle ou veineuse Nécrose cutanée 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
Autres causes possibles de Thrombopénie	Aucune autre cause	2
	Autre cause possible	1
	Autre cause certaine	0
		Score

NP: numération plaquettaire
* 4T moins fiable après chirurgie cardiaque avec CEC → préférer l'analyse de l'évolution post-opératoire des plaquettes



Algorithme du diagnostic clinique et biologique d'une TIH