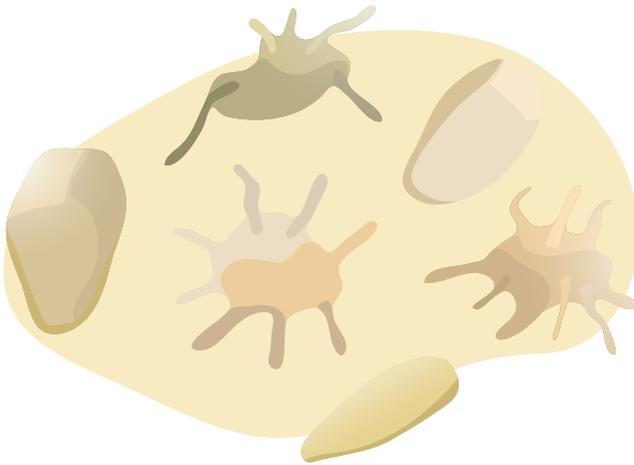




CHU Saint-Pierre
UMC Sint-Pieter

THROMBOPÉNIE EN MÉDECINE GÉNÉRALE



La thrombopénie décrit une baisse du nombre de thrombocytes, ou plaquettes sanguines $< 100.000/\text{mm}^3$.

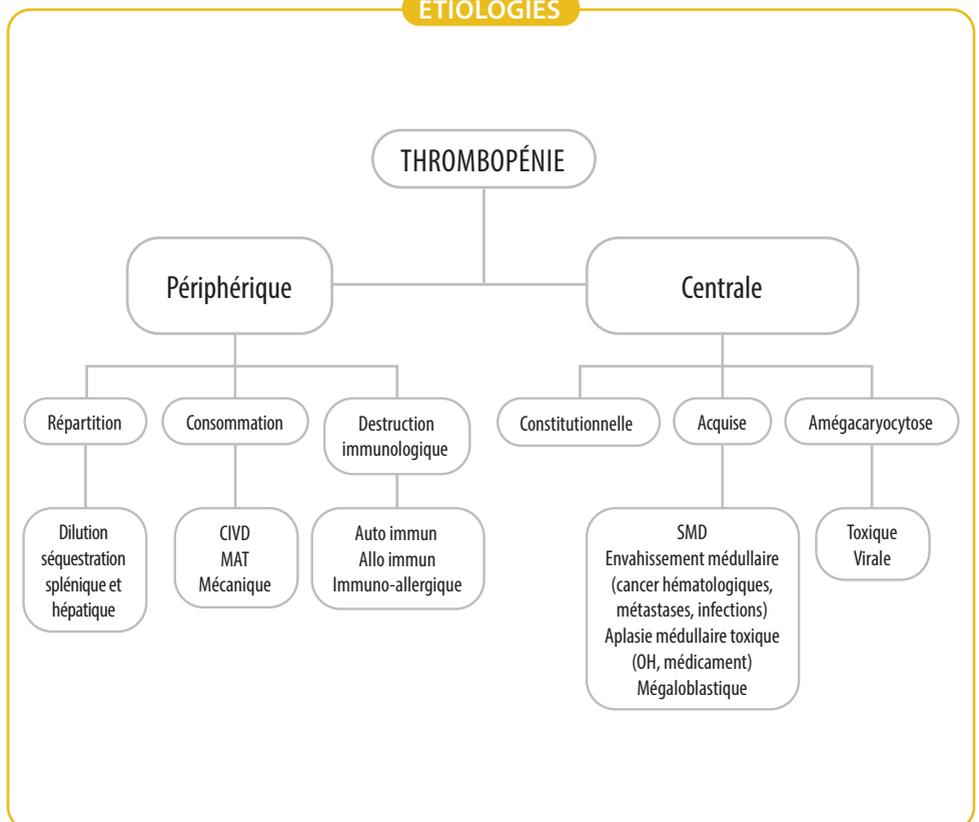


● Avant toute prise en charge

Il faut s'assurer :

- que la thrombopénie est isolée (hémoglobine et globules blancs dans les normes)
- de l'absence de saignement (examiner la bouche des patients)
- le risque de saignement augmente avec la profondeur de la thrombopénie (⚠️ **aux antiagrégants/anticoagulants**)
- de l'absence d'agrégat plaquettaire à l'EDTA (contrôler la numération plaquettaire sur un tube citraté)

ETIOLOGIES



0 Interrogatoire

A. Antécédents

Recherche d'une pathologie sous-jacente pouvant être associée à une thrombopénie (VIH, VHC, VHB, Maladie auto-immune, hémopathie, néoplasie...).

B. Enquête médicamenteuse

Prise de médicament anticoagulant, introduction récente d'un nouveau médicament.

C. Prise de toxiques

D. Histoire de la maladie

- Symptômes associés (syndrome hémorragique)
- Rapidité d'évolution
- Numération antérieure disponible ?

E. Grossesse

0 Bilan complémentaire à réaliser en médecine générale avant de référer

- 1 Éliminer une **fausse thrombopénie** (numération plaquettaire sur tube citraté)
- 2 **NFS** et frottis sanguin : recherche de cytopénie associée, cellules anormales circulantes (blastes, lymphocytes anormaux), schizocytes.
- 3 **Bilan de coagulation** : TP, TCA, fibrinogène (CIVD).
- 4 **Bilan d'hémolyse** : Schizocytes, haptoglobine, LDH, bilirubine (penser à la MAT, urgence +++).
- 5 **Hémocultures si fièvre.**
- 6 **Groupage sanguin et RAI.**
- 7 **En cas de suspicion de PTI :**
 - le myélogramme n'est indiqué que si >60 ans, anomalies des autres lignées, organomégalie, résistance au traitement.
- 8 **Sérologies** hépatite B, hépatite C et VIH.
- 9 **Échographie abdominale**
- 10 Électrophorèse des protéines sériques et dosage pondéral des immunoglobulines (IgG, IgM, IgA).
- 11 **Bilan auto-immun** (FAN et ANCA)
- 12 **Immunophénotypage sanguin**
- 13 Recherche antigène *Helicobacter pylori* dans les selles
- 14 Dosage acide folique et vitamine B12

i Un myélogramme doit être réalisé en urgence si cellules anormales circulantes, anomalies des autres lignées. Il permet d'évaluer la richesse en mégacaryocytes et la cause centrale ou périphérique de la thrombopénie.



CHU Saint-Pierre
UMC Sint-Pieter

Site Porte de Hal

Rue Haute 322, 1000 Bruxelles
+32 (0)2 535 31 11
www.stpierre-bru.be

AVIS/QUESTIONS ?

Un hémатologue est joignable
en heure ouvrable pour toutes
questions/avis :

 LUN-VEN

 02/535.35.76 (*numéro réservé
uniquement aux médecins généralistes
ou autres spécialistes*)