

Évaluation des paramètres du test FIBTEM avec le dosage de fibrinogène par méthode CLAUSS

Y. Dhaha 1, S. Cherif 1, A. Chaabouni 1, H. Ben Hmida1, S, Riahi1, D Mbarki1, I Ben Malla, N. Naouar2, B Saket2, A. Bouatay1

(1) Laboratoire d'hématologie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

(2) Service de chirurgie cardio-vasculaire, CHU Sahloul Sousse, Tunisie

Introduction - Objectif

La thromboélastométrie rotative ROTEM® est une méthode simple, rapide et informatisée permettant une évaluation globale de l'hémostase à partir du sang total.

L'objectif de notre travail est d'évaluer le potentiel des paramètres du test FIBTEM du ROTEM pour les anomalies de fibrinogène et le comparer au dosage de fibrinogène par la méthode de référence : méthode Clauss.

Matériel et méthodes

Notre étude est rétrospective, descriptive et analytique qui porte sur les profils de ROTEM® présentant un profil d'hypocoagulabilité persistant au niveau du FIBTEM au laboratoire d'hématologie de l'hôpital Sahloul-Sousse pendant une période de 2 ans (2023-2024). L'analyse des échantillons a été faite à partir du sang total sur tube citraté correctement rempli grâce au ROTEM® sigma. Le dosage du fibrinogène a été fait par la méthode de Clauss sur ACL TOP 550®.

Résultats

Au total, 35 échantillons ont présenté une anomalie du FIBTEM. L'âge médian des patients était 21 ans [11 jours - 68 ans] avec une prédominance féminine (H/F= 0.84). La majorité des patients provenait du service de chirurgie cardio-vasculaire (CCVT) (figure 1). Le dosage de fibrinogène a été réalisé chez 28 (80%) patients présentant une anomalies du FIBTEM. Le taux était normal dans 4 cas (11,4%) et bas dans 24 cas (68,6%) (tableau I). L'hypo-fibrinogénémie était associée à une thrombopénie dans 17 cas (70,8%). On a constaté une forte corrélation entre A10 et la MCF en FIBTEM et le taux de fibrinogène avec $r=0,01$ et $0,02$ respectivement.

Références :

(1) Delwarde, B, Marcotte G, Floccard B, Rimmelé T, David, J S (). Évaluation de la thromboélastométrie rotative (ROTEM) dans le diagnostic des coagulopathies liées aux hémorragies postopératoires. *Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation*. 2014 ; 33 :A126.

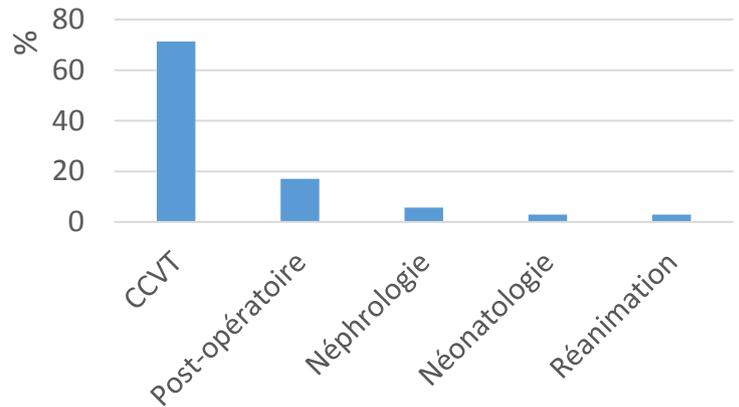


Figure 1 : Répartition des patients selon le service

Tableau I : Taux moyen des paramètres du FIBTEM et du fibrinogène

	Moyenne	Extrêmes
MCF	7,66 mm	2-26 mm
A10	6,66 mm	2-23 mm
Fibrinogène	1,15 g/L	0-1,9 g/L

Discussion et conclusion

les paramètres précoces de fermeté du caillot mesurée par le test FIBTEM sont bien corrélés la concentration en fibrinogène mesurée par le test Clauss. Ces résultats sont comparables à ceux d'une étude prospective réalisée sur des patients présentant une hémorragie postopératoire grave montrant une forte corrélation entre les paramètres du FIBTEM et le taux de fibrinogène (1). Cela signifie que les paramètres précoces FIBTEM ainsi que le MCF pourraient être utilisés pour évaluer les concentrations en fibrinogène, permettant ainsi un gain du temps dans les situations d'urgence.