

Caractérisation de la coagulopathie et de la stratégie thérapeutique par thromboélastométrie rotative ROTEM®

R. Rached (1, 2), A.Oueslati(1,2),A.Bouatay(1,2)

(1): Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

(2):Laboratoire d'hématologie ,CHU Sahloul ,Sousse ,Tunisie

INTRODUCTION

La thromboélastométrie rotative ROTEM® représente une approche dynamique de la fonction hémostatique du sang total en fonction du temps et semble être une alternative intéressante en réponse à certaines limitations de la biologie standard[1]. L'objectif de notre étude est de valoriser l'utilisation de ce dispositif qui pourrait permettre d'obtenir des résultats plus fiables, plus complets et plus rapides pour diagnostiquer les troubles de l'hémostase et guider les thérapeutiques hémostatiques notamment dans les situations d'urgence

MATERIELS ET METHODES

Notre étude prospective a été menée au CHU Sahloul de Sousse aux mois d'octobre, novembre et décembre 2019 et a porté sur l'examen, en temps réel, de TEMogrammes obtenus sur l'instrument ROTEM®delta à partir de 5 échantillons de sang total citraté, appartenant respectivement à 2 malades du service néphrologie, 1 malade du service réa-chirurgie et 2 malades du service CCVT. Nous avons noté dans chaque cas le mode d'exploitation des résultats par les services demandeurs (en temps réel ou différé).



RESULTAT

Un état d'hypercoagulabilité (figure 1a) attesté par une MCF augmentée a été noté chez 2 patients (un transplanté rénal et un polytraumatisé). [2]

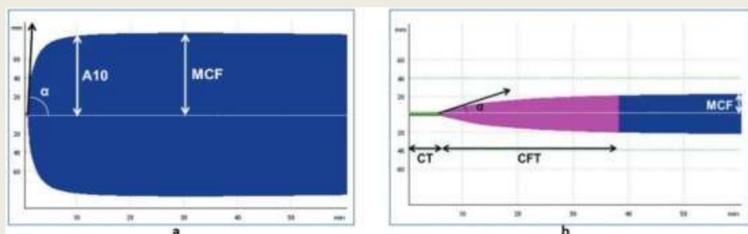


Figure 1 : Profil Ex-TEM®. a : hypercoagulable, b : hypocoagulable

L'allongement isolé du CT In-TEM® en postopératoire chez un malade opéré en service de CCVT a diagnostiqué une insuffisance de neutralisation de l'héparine[3]. par la protamine(Figure2),

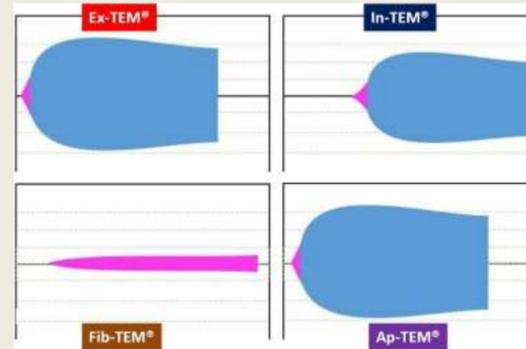


Figure 2: Tracés ROTEM® en présence d'héparine

Dans une dernière observation (sepsis post-chirurgical compliqué de CIVD) les résultats des différents paramètres (CT, CFT, MCF, A10) ont montré un état d'hypocoagulabilité(figure 1b)

CONCLUSION

ROTEM® paraît un outil séduisant permettant aux cliniciens d'obtenir des données de l'hémostase cliniquement pertinentes en temps opportun. Par ailleurs, la gestion des saignements guidée par la thromboélastométrie ROTEM® via l'adoption d'algorithmes précis s'est avérée efficace pour réduire les saignements, les besoins transfusionnels, les taux de complications et les coûts des soins de santé. [4].

REFERENCES

- 1.Levy JH, Szlam F, Tanaka KA, Sniecinski RM. Fibrinogen and hemostasis : a primary hemostatic target for the management of acquired bleeding. Anesth Analg 2012;114(2):261-74.
- 2.Akay OM. The double hazard of bleeding and thrombosis in hemostasis from a clinical point of view: a global assessment by rotational thromboelastometry (ROTEM) Clin Appl Thromb Hemost 2018;24:850-8.
- 3.Harrois A, Duranteau J. 52^e congrès national d'anesthésie et de réanimation. Conférences d'Actualisation. Sfar 2010. [accessed 28/01/2021];Available from : <https://sofia.medicalistes.fr/spip/IMG/pdf/coagulopathies> et syndromes hémorragiques en réanimation.
- 4.Seyve L, Richarme C, Polack B, Marlu R. Impact of four direct oral anticoagulants on rotational thromboelastometry (ROTEM®). Int J Lab Hematol. 2018;40(1):84-93.