

Place du dosage des monomères de fibrine dans le bilan de CIVD (STA®-Liatest® FM)

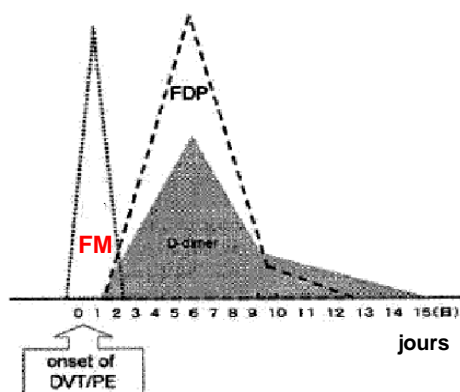
Version Mars 2015

Cette fiche a été établie en concertation avec l'ensemble des réanimateurs de l'établissement.

Indication principale : Diagnostic d'une CIVD aiguë clinique et/ou biologique si les tests « classiques » sont en faveur de la CIVD (Plaquettes ↓, TP ↓, Fibrinogène ↓, Facteur II ↓, Facteur V ↓ et D-Dimères ↑).

Intérêt de ce dosage :

1. Cinétique du paramètre : **diagnostic précoce** de CIVD et **suivi du marqueur** (efficacité thérapeutique)
2. **Pas d'influence** de certaines situations physiologiques (âge, grossesse) et pathologiques (inflammation)
3. **Pronostique** : identification des patients à haut risque de mortalité limitée à J1 (score CIVD)
4. Test **automatisé** (facilité en vue de l'accréditation des laboratoires) **réalisable 24h/24 et 7jours/7**.



Interprétation :

- Valeur seuil dans le score CIVD : **10 µg/ml**, avec un domaine de mesure étendu (5 -150 µg/ml).
- **Score CIVD (ISTH)** rendu sur le dosage initial.

Score CIVD-FM (ISTH)				
Points	0	1	2	3
TP (%)	>70	40-70	<40	
Plaquettes (G/L)	>100	50-100	<50	
Fibrinogène (g/l)	>1	<1		
FM (µg/ml)	<10		10 - 50	> 50
Score < 5 : CIVD compensée				
Score ≥ 5 : CIVD décompensée				

Règles de déclenchement au laboratoire :

1. Pour le diagnostic :

1. En cas de suspicion clinique : cocher « Suspicion » dans le bloc « bilan de CIVD » sur le bon de prescription → déclenchement du dosage des monomères de fibrine **à l'initiative du laboratoire après appel du clinicien**

2. En cas de suspicion de CIVD sur des examens biologiques de routine (hémostase et numération plaquettaire) : déclenchement du dosage des monomères de fibrine **à l'initiative du laboratoire après appel du clinicien**.

2. Pour le suivi :

1. En cas de CIVD confirmée, un dosage des monomères de fibrine pourra être effectué **toutes les 8 heures pendant les 48-72 premières heures**, puis en fonction de l'évolution ce dosage pourra être renouvelé jusqu'à négativation du marqueur

2. Pour cela, cocher « Suivi » dans le bloc « bilan de CIVD » sur le bon de prescription → déclenchement **automatique** du dosage des monomères de fibrine

Références :

- M. Levi; C.H. Toh; J. Thachil; H.G. Watson: *Guidelines for the diagnosis and management of Disseminated Intravascular Coagulation*. BJH 145, 24-33, Feb 2009
- Wada H., 2008, *Seminars in Thrombosis and Hemostasis*, 2008, 34(1): 33-38
- "Are Fibrin-Related Markers useful for the diagnosis of thrombosis"