

TIH, Ac anti-FP4 et pathologies associées



Comité de pilotage: Claire Pouplard (Tours); Dorothée Faille (APHP); Caroline Vayne (Tours); Elodie Boissier (Nantes); Emmanuel de Maistre (Dijon)

Comité de pilotage

c) Composition du GT

Les membres du GT identifient (selon les modalités souhaitées, i.e., élection ou autre) en leur sein un « comité de pilotage » dont le nombre de participants est décidé par le GT ; avec au minimum un(e) coordinateur(trice) et un(e) vice coordinateur(trice) qui coordonneront les actions et projets du groupe et seront le lien avec le CA de la SFTH.

Chaque membre du « comité de pilotage » est identifié par le GT pour une durée maximale de 5 ans (renouvelable une fois). Le comité de pilotage se réunit au minimum chaque année selon les modalités qu'il décide (réunion physique, web ou audioconférence...). Les membres du comité de pilotage peuvent être rééligibles pour un second mandat après accord/vote des membres du GT à jour de leur cotisation.

TRAVAUX PUBLIES

(Disponibles sur le Site de la SFTH)

DOSSIER THÉMATIQUE

Review

Diagnostic biologique des thrombopénies induites par l'héparine (TIH) : propositions concernant les contraintes pré-analytiques et les tests immunologiques

Biological diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia (HIT): proposals for pre-analytical requirements and immunological tests

Dorothée FAILLE^{1,2}, Caroline VAYNE^{3,4}, Yves GRUEL⁴, Anne BAUTERS⁵, Emmanuel DE MAISTRE⁶, Olivier FEUGEAS⁷, Christine MOUTON⁸, Brigitte TARDY⁹, Nadine AJZENBERG^{1,2}, Claire POUPLARD^{3,4}

Relecteurs : Alain STEPANIAN¹⁰, Élodie BOISSIER¹¹, Dominique HELLEY¹²

DOSSIER THÉMATIQUE

Review

Diagnostic biologique des thrombopénies induites par l'héparine (TIH) : propositions concernant la réalisation des tests fonctionnels et les algorithmes diagnostiques

Biological diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia (HIT): proposals for functional assays and diagnostic algorithms

Dorothée FAILLE^{1,2}, Caroline VAYNE^{3,4}, Yves GRUEL⁴, Anne BAUTERS⁵, Emmanuel DE MAISTRE⁶, Olivier FEUGEAS⁷, Christine MOUTON⁸, Brigitte TARDY⁹, Nadine AJZENBERG^{1,2}, Claire POUPLARD^{3,4}

Relecteurs : Alain STEPANIAN¹⁰, Élodie BOISSIER¹¹, Dominique HELLEY¹²



Soumission d'une version anglaise à *Int J Lab Hematol* : *manuscrit en cours de rédaction*

Cartes

Cette carte est à montrer à tous les médecins qui vous prennent en charge. Conservez-la sur vous en permanence.



**Antécédent de
Thrombopénie Induite
par l'Héparine (TIH)**



NOM Prénom du patient : _____
Date de naissance : ____/____/____
Date de diagnostic de la TIH : ____/____/____

NOM Prénom du biologiste : _____
Etablissement : _____
Mail : _____ Tél : _____

Test immunologique : + -
Technique : _____
Résultat : _____ Seuil : _____

Test fonctionnel : + -
Technique : _____
Nombre de témoin(s) positif(s) : _____

Signature : _____

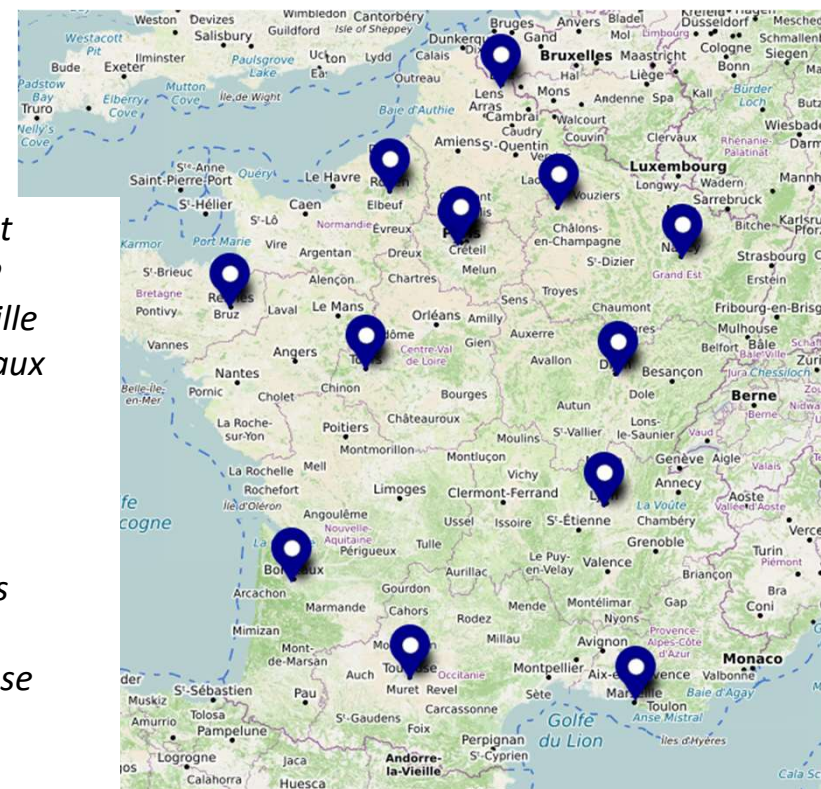
Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS

Arrêté du 18 juin 2024 portant modification de l'annexe de l'arrêté du 15 juillet 2021 fixant la liste des laboratoires de biologie médicale de référence

APHP Bichat
APHP HEGP
APH Marseille
CHU Bordeaux
CHU Dijon
CHU Lille
CHU Nancy
CHU Reims
CHU Rennes
CHU Rouen
CHU Toulouse
CHU Tours
HC Lyon



Recueil Clinico Biologique des cas de Thrombopénie Thromboses Atypiques associées aux AntiCorps anti-FP4 (TRAC)

- **Porteurs du projet**

- CHU de Tours : C Vayne, C Pouplard, J Rollin
- HEGP : D Smadja, D Helley, N Gendron
- Bichat : D Faille, N Adjzenberg

- **Centres associés ayant donné leur accord de principe :**

CHU de Lille, Toulouse, Grenoble, Amiens, Namur (Belgique), Clermont Ferrand, Nantes, Marseille, Lyon, Montpellier, Caen, Bordeaux, Dijon, Orleans, Strasbourg, Athènes (Grèce), Besançon, Rennes, Angers

APHP : Pitié Salpêtrière ; Henri Mondor, Necker, Beaujon

CH : Annecy, Versailles, Eaubonne, Le Mans



CONGRÈS de LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE de THROMBOSE ET d'HÉMOSTASE

1^{ER}-3 OCTOBRE 2025

Projet collaboratif visant à la fois à :

- Identifier de façon plus précise les situations cliniques associées à ce syndrome, afin de sensibiliser les cliniciens, identifier les situations à risque mais aussi les principaux diagnostics différentiels et permettre un diagnostic plus précoce avec une amélioration du pronostic des patients atteints.
- Constituer une collection biologique à partir d'une cohorte prospective de cas positifs de syndromes VITT-like confirmés et de cas négatifs (principaux diagnostics différentiels)
- Développer et valider de nouveaux outils diagnostiques spécifiques nous permettant de réaliser le diagnostic de cette pathologie en ayant une cohorte de patients avec des cas positifs et négatifs



CONGRÈS de LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE de THROMBOSE ET d'HÉMOSTASE

1^{ER}-3 OCTOBRE 2025

Critères d'inclusion

- Tout patient, enfant ou adulte, sans limite d'âge
- Thrombose(s) atypique(s) de par sa(leur) localisation(s) et/ou sa(leur) sévérité (extensive, multiples ou réfractaire au traitement) associées à une thrombopénie (numération plaquettaire < 150 G/L).





Résultats attendus

A ce jour cette pathologie mal connue n'est pas recherchée chez les patients ayant une thrombopénie et thromboses non expliquée. Notre étude nous permettra d'évaluer :

- La fréquence des anticorps anti FP4 dans cette population de patient et la proportion de ces Ac capable d'induire une activation plaquettaire en présence de FP4
- L'impact de ces anticorps anti-FP4 sur l'évolution clinique des patients
- Les pathologies associées à ce syndrome ou son caractère idiopathique
- La pertinence ou non d'une recherche systématique des anticorps anti-FP4 anticorps chez les patients répondants aux critères d'inclusions



CONGRÈS de LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE de THROMBOSE ET d'HÉMOSTASE

1^{ER}-3 OCTOBRE 2025

- Faisabilité
 - Cette étude est de type MR004 et nécessitera une déclaration à la CNIL qui sera réalisée par le CHU de Tours
 - CRF papier et eCRF (RedCAP)
 - Finalisation de la mise au point d'un Elisa FP4 (Estelle Archer, Tours)
 - Test d'immuno compétition développé à Tours permettant de discriminer les Ac de TIH des Ac de VITT

Allergies cutanées à l'héparine

Coordination	D Faille (Hématologie Bichat) N Trillot (Hémostase Transfusion Lille)
Information	C Pouplard (Hématologie, Tours)
Membres du groupe de travail TIH et pathologies associées	B Giraud (Hématologie, Mondor) J Demagny (Hématologie, Amiens) S Soudet (Médecine Vasculaire, Amiens)
Dermatologues	D Staumont-Salle, CHU Lille F Dezoteux, CHU Lille
Pneumo immuno allergologues	C Neukirch, CHU Bichat L Barakat, CHU Bichat

- Objectifs :
 - 1/ établir l'état des pratiques et des connaissances
 - 2/ proposer un algorithme décisionnel pour les réactions d'hypersensibilité immédiate ou retardée aux HNF et HBPM
- Rédaction d'un document & validation par:
 - GT « TIH et pathologies associées »
 - Bureau de la SFTH
 - Sté de dermatologie
 - Sté de pneumologie, pneumo immuno allergologie
 - Collège des gynécologues obstétriciens

Allergies cutanées à l'héparine

- 1^{ère} réunion zoom le 05/09 (6 participants)
- Liste des questions posées:
 - Quelle **exploration biologique** ? Prick tests, IDR, test de provocation (Quelle molécule ? Quelle dose?)
 - Atopie ou réelle hypersensibilité ?
 - **Conduite à tenir:**
 - Si atopie : dermocorticoïdes / antihistaminiques suffisants ?
 - Changement d'HBPM
 - Avis dermato
 - Carte type à remettre au patient
 - RCP de recours pour les cas graves/compliqués



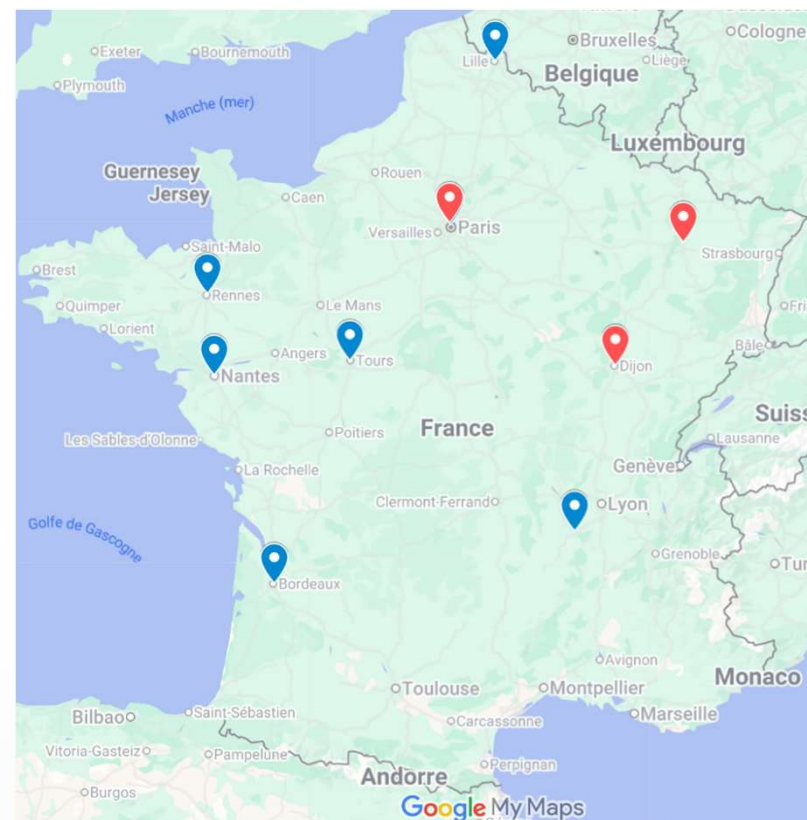
Surveillance du traitement anticoagulant par argatroban chez les patients en phase aiguë d'une suspicion de Thrombopénie Induite à l'Héparine : étude multicentrique française

Dr Dorothee Faille – Pr Nadine Ajzenberg
Laboratoire d'Hématologie
CHU Bichat, Paris

Financement SFTH Projet Collaboratif 20 k€ (2023)

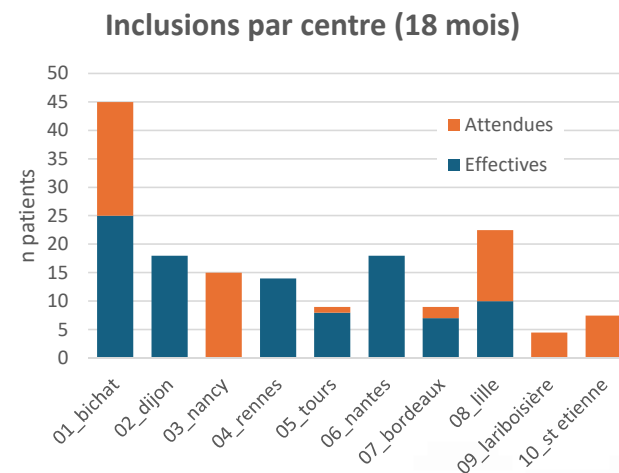
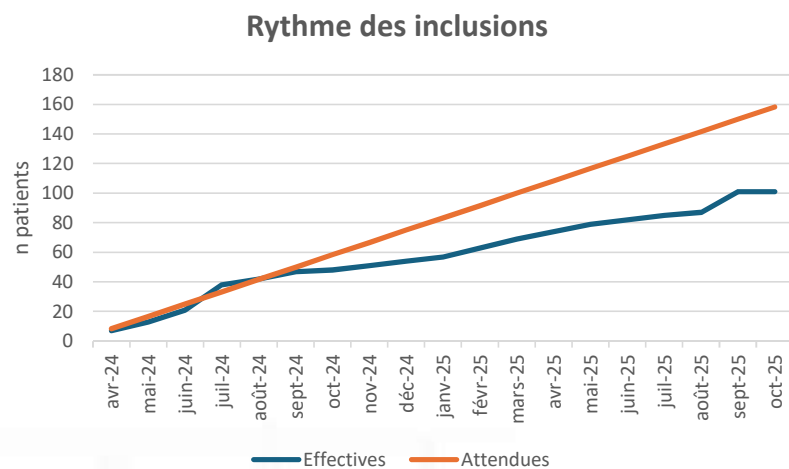
TIH et Monomères de Fibrine

- Etude **prospective multicentrique** (10 centres)
- Patients majeurs présentant suspects de TIH (**anti-PF4/H +**) et traités par argatroban
- Objectif : déterminer si le **suivi quotidien des FM** apporte un bénéfice par rapport à l'anti-IIa seule (**remontée des plaquettes, événements thrombotiques et/ou hémorragiques**)
- **200 patients :**
 - Collection biologique: J0, J1 à J8, J10, J14
 - e-CRF REDCap
 - Période d'inclusion : **24 mois**



TIH FM

- Début des inclusions avril 2024, n=**100/200**



**Profil des patients inclus ? => Communications orales # 2 : Thrombose
Rhône 2 Jeudi 02/10 10h30**

TIH FM

- Centres participants:

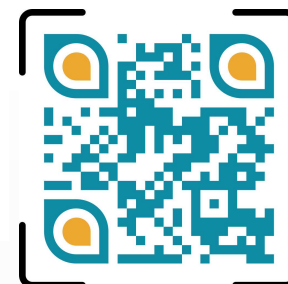
- N. Ajzenberg
- A. Bauters
- E. Boissier
- E. De Maistre
- I. Gouin
- C. Mouton, VE Brett, C. Delassasseigne
- C. Pouplard, E.A. Guery
- V. Siguret
- B. Tardy, P. Noyel
- M. Toussaint

- URC Bichat:

- C. Quintin
- MC. Lember
- S. Haviari
- A. Chair



**TIH et pathologies
associées**

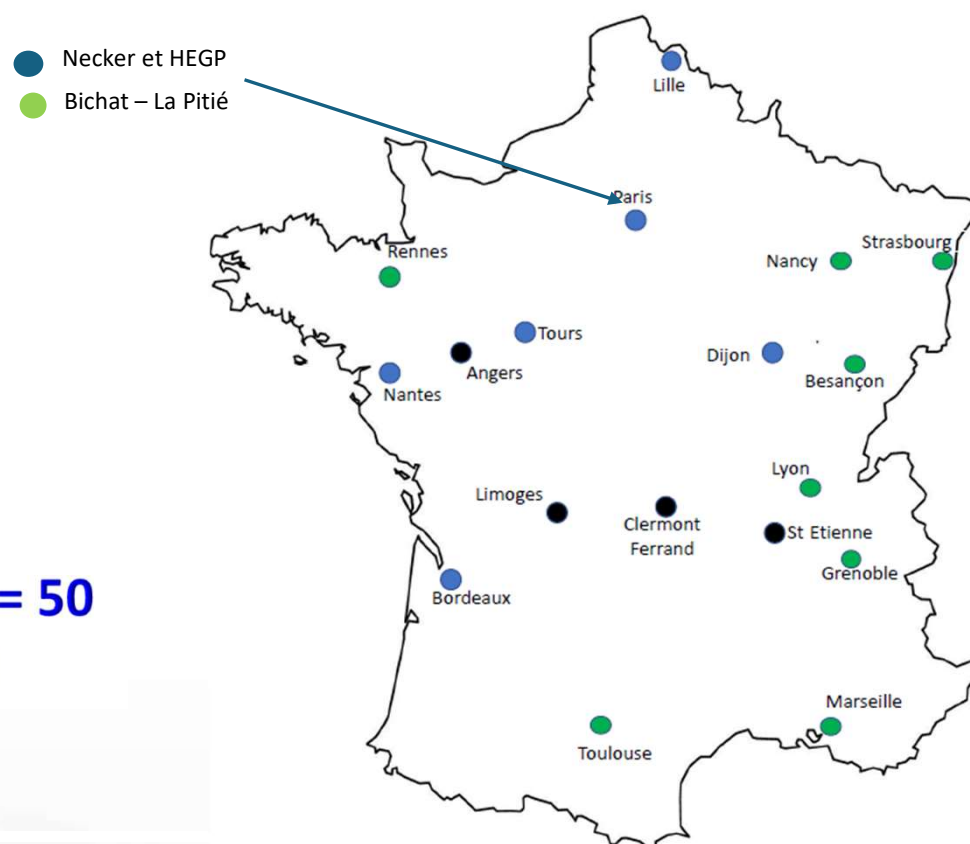


ALTHE-pro

- **Alternatives** au traitement anticoagulant conventionnel en situation de contre-indication à l'**Héparine** seule lors d'une chirurgie cardiaque ou vasculaire, d'une implantation percutanée de valve cardiaque, d'une **procédure** endovasculaire ou neuro-vasculaire ou d'une ablation de FA
- Référentes ARC Lille: Laureline BOURGOIS et Anais GAUL **0320446139**
- Contact: nathalie-trillot@chu-lille.fr
- **Inclusions = 4**
- Centres

**Objectifs n = 50
< 2029**

- Investigateurs associés
- Co Investigateurs
- Co Investigateurs – en attente signature convention



Réunions de concertation clinico-biologique

2 formats seront proposés:

- Réunions de concertation pour l'aide au diagnostic de suspicions de TIH ou syndrome VITT-like
 - présentation de cas avec **contextes cliniques complexes** et/ou pour lesquels les **outils diagnostiques classiques ont été mis en défaut...**
 - préparation d'une **fiche type** de soumission des cas en cours
 - **recevabilité du cas évaluée** et validée par les membres du COPIL
 - format: **visioconférence** (réunion Visio organisée par le CHRU de Tours, lien renvoyé à la mailing liste du groupe de travail)
 - rythme initial proposé: 6 réunions par an → **1 fois/2 mois** (à réévaluer selon la demande)
 - lancement envisagé: fin octobre 2025

Réunions de concertation clinico-biologique

o « Urgence Prise en charge d'une TIH »

- discuter et **valider la prise en charge thérapeutique urgente** de cas de **TIH complexes ou réfractaires**, ou de **syndromes VITT-like**
- création de la mailing list avec Médecin Experts et Biologistes Experts sur la base du volontariat (gestion CHRU de Tours)
 - sollicitations de membres du groupe de travail, du GIHP/SFAR à venir
- format: **échanges de mails** (une visioconférence ponctuelle pourra être envisagée au cas par cas, selon la complexité du dossier)
- rythme : à la demande
- lancement envisagé: fin octobre 2025



Membres actuels du groupe TIH et pathologies associées

Anne Bauters, Lille ; Elodie Boissier, Nantes; Victor Brett, Bordeaux; Mélanie Daniel, Lille; Julien Demagny Amiens ; Juliette Gay, Beaujon; Nicolas Gendron, HEGP; Baptiste Giraud, Henri Mondor; Vasiliki Gkalea, Athènes; Anne Godier, HEGP; Dominique Helley, HEGP; Mailys LeGuyader, Amiens; Elodie Lesteven, Pitié Salpêtrière; Dominique Lasne, Necker; François Mullier, Namur; Jérôme Rollin, Tours ; Philippe Savard, Dijon; Simon Souvel, Amiens; Claire Tournois, Reims; Nathalie Trillot, Lille; Caroline Vayne, Tours

[illegible]