



BIOLOGIE DÉLOCALISÉE DE L'HÉMOSTASE : UNE NOUVELLE ÉTAPE ?

Brigitte Jude

Pôle d'Hématologie-Transfusion, CHRU de Lille, Hôpital Cardiologique,
Boulevard du Pr Jules Leclercq, 59037 Lille cedex.

L'évaluation de l'hémostase au lit du patient évolue plus lentement que celle d'autres paramètres, en raison d'une complexité pré-analytique et analytique particulière.

Pour des patients ambulatoires, la détermination de l'INR sur une goutte de sang capillaire est techniquement possible grâce à des appareils portables (Coagucheck®, INR ratio®), dont la validité des résultats est démontrée, et dont la mise à disposition en France se heurte à l'insuffisance reconnue de l'éducation des patients aux antivitamines K et au manque de visibilité sur l'efficacité médico-économique de cette nouvelle stratégie de surveillance. Pour des raisons évidentes d'économie de capital veineux, la mise à disposition et le remboursement de ces dispositifs a été accepté récemment uniquement pour les enfants sous antivitamines K, qui sont peu nombreux et qui bénéficient d'une surveillance homogène dans les services de cardio-pédiatrie. Concernant les adultes, un récent rapport de la Haute Autorité de Santé propose de surseoir à leur remboursement. Ces appareils sont cependant disponibles et pourraient être utilisés au bloc opératoire ou en consultation, sous la responsabilité de l'utilisateur et du laboratoire d'hémostase, à condition d'en trouver le financement (appareil et bandelettes).

Dans le domaine de l'anesthésie-réanimation, les appareils utilisables au lit du patient sont surtout les dérivés du thromboélastogramme, dont l'intérêt potentiel est d'évaluer des phases de l'hémostase qui sont très mal analysées par les techniques de laboratoire habituelles (la qualité des plaquettes, la solidité du caillot, la fibrinolyse). Cette technique a été inventée il y a plus de 50 ans, mais est restée cantonnée aux laboratoires de recherche en hémostase, du fait de sa longueur et de sa complexité d'interprétation. De plus, la technique initiale ne permettait qu'une approche globale de l'hémostase, le recours à des tests analytiques étant nécessaire pour préciser le niveau de l'anomalie. Depuis presque 10 ans, des appareils pratiques, mobiles et relativement rapides ont vu le jour, et ont été immédiatement testés pour l'analyse de l'hémostase au bloc opératoire ou dans les suites immédiates dans des chirurgies hémorragiques (hépatique et cardiaque essentiellement), ou en obstétrique. De plus, des perfectionnements

ont été apportés, permettant une analyse non plus globale uniquement mais plus ciblée, semi-analytique (notamment avec le ROTEM®). Cependant, l'évaluation de ces nouveaux instruments a été jusqu'à présent succincte, et la validation analytique des résultats, ainsi que la démonstration de leur pertinence clinique ne fait que commencer.

Par l'établissement d'algorithmes transfusionnels, ces techniques peuvent orienter la prise en charge transfusionnelle des patients. Une étude menée sur 990 patients a montré que l'utilisation du ROTEM® en chirurgie cardiaque réduisait significativement l'utilisation de concentrés globulaires et de produits dérivés du sang à la fois en termes de quantités transfusées mais également en termes de nombre de patients exposés.

Le ROTEM® impose cependant un nouveau mode de réflexion quant aux modifications de l'hémostase en contexte chirurgical ou obstétrical. L'interprétation repose avant tout sur l'analyse qualitative d'un tracé en le comparant à des tracés obtenus à des temps différents ou à partir de réactifs différents. En effet, la dispersion des valeurs de références obtenues pour les différents paramètres mesurés ne permet pas d'en réaliser une analyse quantitative fine d'autant que ce type d'appareil d'hémostase délocalisée est avant tout destiné à l'étude de l'hémostase dans sa globalité, afin de déceler la part de coagulopathie dans un saignement en contexte chirurgical. D'autres champs d'application à ce principe séduisant voient le jour : la transplantation hépatique ou l'hémorragie du post-partum sont des domaines d'application prometteurs.