

**Feuille de demande pour suspicion de Thrombopénie thrombotique
immune induite par le vaccin COVID 19
(Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia VITT)**

Nom du patient :

Prénom :

Date de naissance :

Date de la demande :

Personne contactée au laboratoire :

En cas de demande de test TIH pour suspicion de VITT, vérifier systématiquement l'ensemble des points suivants :

- Le patient présente une thrombose aiguë artérielle et/ou veineuse confirmée par imagerie
- Le patient a bénéficié d'une vaccination Astrazeneca ou Johnson et Johnson dans les 4 à 28 jours précédents
- Le taux de plaquettes est < 150 G/L

Conclusion de la demande :

- TOUS** les points sont respectés : VITT possible
=> demander un bilan de coagulation comprenant TP TCA Fibrinogène et D-Dimères
=> congeler l'échantillon pour test ELISA à programmer au plus tôt (*le test STIC n'est pas recommandé*).
- Sinon : VITT peu probable = demande non acceptée

Dossier vu avec biologiste : nom du biologiste :