



Pratiques optimales de l'AVC au Canada

RECOMMANDATIONS CANADIENNES POUR LES PRATIQUES OPTIMALES DE SOINS DE L'AVC

Thrombose veineuse cérébrale

Septième édition, 2024

**Annexe trois : Analyses de laboratoire recommandées pour les
personnes présentant une thrombose veineuse cérébrale**

Field T.S, Mandzia J (Présidents du groupe de rédaction)

*au nom du groupe de rédaction du module sur la thrombose veineuse cérébrale
des Recommandations canadiennes pour les pratiques optimales de soins de
l'AVC, en collaboration avec le Consortium Neurovasculaire Canadien.*

© Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada, 2024.

ANNEXE TROIS : ANALYSES DE LABORATOIRE RECOMMANDÉES POUR LES PERSONNES PRÉSENTANT UNE THROMBOSE VEINEUSE CÉRÉBRALE

Analyses de laboratoire recommandées pour les personnes présentant une thrombose veineuse cérébrale en phase aiguë		
<i>Remarque : Cette liste présente les tests de laboratoire initiaux recommandés pour les personnes présentant une TVC. Il faut tenir compte du tableau clinique, du jugement clinique et des protocoles locaux pour choisir les analyses et le moment auquel elles seront réalisées.</i>		
Formule sanguine complète (FSC)	Rapport international normalisé (RIN)	Temps de thromboplastine partielle
Électrolytes	Créatinine et débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe)	Enzymes hépatiques (p. ex., aspartate aminotransférase et ALT)
Glycémie aléatoire	Thyréostimuline	Test de grossesse (s'il y a lieu)
Chez les personnes présentant une TVC sans diagnostic connu du syndrome des antiphospholipides : anticorps anticardiolipine, anticorps anti-bêta-2-glycoprotéine, anticoagulant lupique (à prélever avant le début de l'anticoagulothérapie)		

Autres analyses de laboratoire à envisager dans des circonstances particulières		
<i>Remarque : Chez certaines personnes présentant une TVC, d'autres analyses sont parfois nécessaires pour bien comprendre leur situation clinique. Les analyses mentionnées ci-dessous peuvent être envisagées chez certaines personnes présentant une TVC dans le contexte d'un tableau clinique et d'antécédents médicaux appropriés.</i>		
Vitesse de sédimentation érythrocytaire ou protéine C-réactive	Hémocultures	Anticorps antinucléaires et autres marqueurs du tissu conjonctif
Bilan de malignité, tests relatifs à la mutation du gène JAK2 (voir la section 3.1 « Dépistage du cancer »)		
Ponction lombaire – dans le contexte spécifique de préoccupations liées à une infection ou une inflammation du système nerveux central ou à une carcinomatose leptoméningée; à ne pas effectuer dans le cadre d'un traitement par anticoagulothérapie (voir la section 1.2.2 « Diagnostic »)		

Analyses de laboratoire recommandées à la fin de l'anticoagulothérapie primaire		
Dépistage de l'hypercoagulabilité veineuse : pour les personnes chez qui une anticoagulothérapie permanente n'est pas indiquée		
Protéine S	Protéine C	Facteur V Leiden
Mutation du gène de la prothrombine	Antithrombine III	