

Questionnaire ISTH/SSC pour évaluer la tendance hémorragique

Cet outil sert à évaluer les symptômes hémorragiques chez l'adulte et se base sur les propositions d'un groupe de travail initié par l'International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH) et le Scientific and Standardization Committee (SCC).¹ De plus amples instructions sont disponibles dans la publication originale¹ et sur www.isth.org/page/reference_tools.

Épistaxis	
<input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes	0 point
<input type="checkbox"/> >5/an ou >10 minutes	1 point*
<input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale**	2 points
<input type="checkbox"/> Mèche/Cautérisation/Antifibrinolytique	3 points
<input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de concentrés de facteurs ou desmopressine	4 points

Hémorragies cutanées	
<input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes	0 point
<input type="checkbox"/> 5 ou plus [> 1 cm] sur des sites exposés	1 point*
<input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale**	2 points
<input type="checkbox"/> Sur de grandes surfaces	3 points
<input type="checkbox"/> Hématomes spontanés, transfusion de sang et de plasma	4 points

Hématomes musculaires	
<input type="checkbox"/> Jamais	0 point
<input type="checkbox"/> Post-traumatiques, pas de traitement	1 point
<input type="checkbox"/> Spontanés, pas de traitement	2 points
<input type="checkbox"/> Spontanés ou traumatiques, desmopressine ou concentrés de facteurs	3 points
<input type="checkbox"/> Spontanés ou traumatiques, intervention chirurgicale ou transfusion de sang ou de plasma	4 points

Hémorragies issues de petites plaies	
<input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes	0 point
<input type="checkbox"/> >5/an ou >10 minutes	1 point*
<input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale**	2 points
<input type="checkbox"/> Hémostase chirurgicale	3 points
<input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de concentrés de facteurs ou desmopressine	4 points

Hémorragies dans la cavité buccale	
<input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes	0 point
<input type="checkbox"/> >5/an ou >10 minutes	1 point*
<input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale**	2 points
<input type="checkbox"/> Hémostase chirurgicale ou antifibrinolytique	3 points
<input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de concentrés de facteurs ou desmopressine	4 points

Hémorragies après extraction dentaire	
<input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes ou pas d'extraction effectuée	0 point
<input type="checkbox"/> Observées dans ≤ 25 % des cas, pas d'intervention	1 point
<input type="checkbox"/> Observées dans > 25 % des cas, pas d'intervention	2 points
<input type="checkbox"/> Hémostase chirurgicale ou antifibrinolytique	3 points
<input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de concentrés de facteurs ou desmopressine	4 points

Menorrhagie	
<input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes	0 point
<input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale** ou anomalies selon des critères gynécologiques ou score PBAC > 100 (si disponible)***	1 point
<input type="checkbox"/> Absences au travail/ à l'école $> 2x/an$ ou antifibrinolytique ou traitement hormonal ou martial	2 points
<input type="checkbox"/> Traitement associé par des antifibrinolytiques et des hormones ou observées depuis la ménarche et > 12 mois	3 points
<input type="checkbox"/> Ménorragies aiguës avec hospitalisation et traitement d'urgence ou transfusion de sang/plasma ou de concentrés de facteurs ou desmopressine ou curetage ou ablation de d'endomètre ou hystérectomie	4 points

* 1 point signifie que le symptôme est présent dans l'anamnèse du/de la patient(e) mais qu'il ne suffit pas pour atteindre 2 points ou plus.

** Seulement consultation médicale: le/la patient(e) a consulté un médecin et a été envoyé(e) chez un spécialiste ou des examens de laboratoire lui ont été proposés.

*** PBAC: Pictorial Blood Assessment Chart; sert à appréhender l'intensité des saignements menstruels.

Hémorragies post-partum

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes ou pas d'accouchement | 0 point |
| <input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale**
ou
utilisation de Syntocinon
ou
lochies > 6 semaines | 1 point |
| <input type="checkbox"/> Traitement martial
ou
antifibrinolytique | 2 points |
| <input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de
concentrés de facteurs ou desmopressine
ou
examens sous anesthésie et/ou
méchage intra-utérin | 3 points |
| <input type="checkbox"/> Procédures chirurgicales
et de médecine intensive
ou
interventions chirurgicales
(p. ex. hystérectomie, ligature de l'artère
iliaque interne, embolisation de l'artère
utérine, suture de compression utérine) | 4 points |

Hémorragies péri-opératoires

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes ou pas d'opération
effectuée | 0 point |
| <input type="checkbox"/> Observées dans ≤25% des cas,
pas d'intervention | 1 point |
| <input type="checkbox"/> Observées dans >25% des cas,
pas d'intervention | 2 points |
| <input type="checkbox"/> Hémostase chirurgicale ou antifibrinolytique | 3 points |
| <input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de
concentrés de facteurs ou desmopressine | 4 points |

Hémorragies gastro-intestinales

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes | 0 point |
| <input type="checkbox"/> Avérées – non associées à une hypertension
portale, un ulcère, des hémorroïdes,
une angiodysplasie | 1 point* |
| <input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale** | 2 points |
| <input type="checkbox"/> Hémostase chirurgicale ou antifibrinolytique | 3 points |
| <input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de
concentrés de facteurs ou desmopressine | 4 points |

Hématurie

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Aucune/Bénigne | 0 point |
| <input type="checkbox"/> Avérée – macroscopique | 1 point* |
| <input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale** | 2 points |
| <input type="checkbox"/> Hémostase chirurgicale, traitement martial | 3 points |
| <input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de concentrés
de facteurs ou desmopressine | 4 points |

Hémarthrose

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Jamais | 0 point |
| <input type="checkbox"/> Post-traumatique, pas de traitement | 1 point |
| <input type="checkbox"/> Spontanée, pas de traitement | 2 points |
| <input type="checkbox"/> Spontanée ou traumatique, desmopressine ou
concentrés de facteurs nécessaires | 3 points |
| <input type="checkbox"/> Spontanée ou traumatique, intervention
chirurgicale ou transfusions de sang ou
de plasma | 4 points |

Hémorragies du système nerveux central

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Jamais | 0 point |
| <input type="checkbox"/> Sous-durales, intervention
(tous types confondus) | 3 point |
| <input type="checkbox"/> Intracérébrales, intervention
(tous types confondus) | 4 points |

Autres hémorragies

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Aucune/Bénignes | 0 point |
| <input type="checkbox"/> Avérées | 1 point* |
| <input type="checkbox"/> Seulement consultation médicale** | 2 points |
| <input type="checkbox"/> Hémostase chirurgicale ou antifibrinolytique | 3 points |
| <input type="checkbox"/> Transfusion de sang/plasma ou de
concentrés de facteurs ou desmopressine | 4 points |

Score [valeur maximale 56 points]

Interprétation

Valeurs normales pour les hommes²	0-3 Un score ≥4 est considéré comme anormal.
Valeurs normales pour les femmes²	0-5 Un score ≥6 est considéré comme anormal.

Clause de non-responsabilité: «CSL Behring n'endosse aucune responsabilité concernant le contenu mis à disposition. Les utilisateurs sont encouragés à consulter en plus les publications originales!»

Références: 1. Rodeghiero F et al. ISTH/SSC bleeding assessment tool: a standardized questionnaire and a proposal for a new bleeding score for inherited bleeding disorders. ISTH/SSC joint VWF and Perinatal/Pediatric Hemostasis Subcommittees Working Group. J Thromb Haemost. 2010 Sep;8(9):2063-5. 2. Elbatarny M et al. Normal range of bleeding scores for the ISTH-BAT: adult and pediatric data from the merging project. Haemophilia. 2014 Nov;20(6):831-5.