

Thrombose Veineuse Cérébrale
(1^{er} symptôme dans les 4 semaines suivant la vaccination)

Prise en charge en urgence
des TVC dans un contexte de
Vaccination antiCOVID

Envisager le transfert vers un CHU
Réaliser un scanner thoraco-abdomino-pelvien à la recherche de thromboses extensives

Prélever le bilan biologique recommandé par les sociétés savantes

Sans attendre
les résultats d'Ac anti-Hép/FP4

Plaquettes < 150 G/l

Plaquettes ≥ 150 G/l

Héparine

Surveillance
plaquettes / 8-12h

Argatroban
(ou bivalirudine)

Plaquettes < 50 G/l

Corticoïdes?
Immunoglobulines iv?
Eviter si possible la transfusion de plaquettes

Plaquettes ≥ 50 G/l

À rediscuter au cas par cas
en fonction de la numération plaquettaire
& la quantité d'Ac anti-Hep/FP4
Test immunologique quantitatif recommandé
Arrêt héparine si OD en ELISA > 1,5

**Argatroban
(ou bivalirudine)**
à dose réduite pour cible thérapeutique basse
Surveillance avec
Tps Thrombine dilué ou tps d'écarine
Valeurs cibles :
0,5 (si risque de saignement) à 1,5 µg/ml;
TCA 1,5-3 fois le témoin, mais peu fiable

**Argatroban
(ou bivalirudine)**
à dose usuelle

Déclarer le cas à la pharmacovigilance et au registre national
charlotte.cordonnier@univ-lille.fr ou pnguyen@chu-reims.fr

