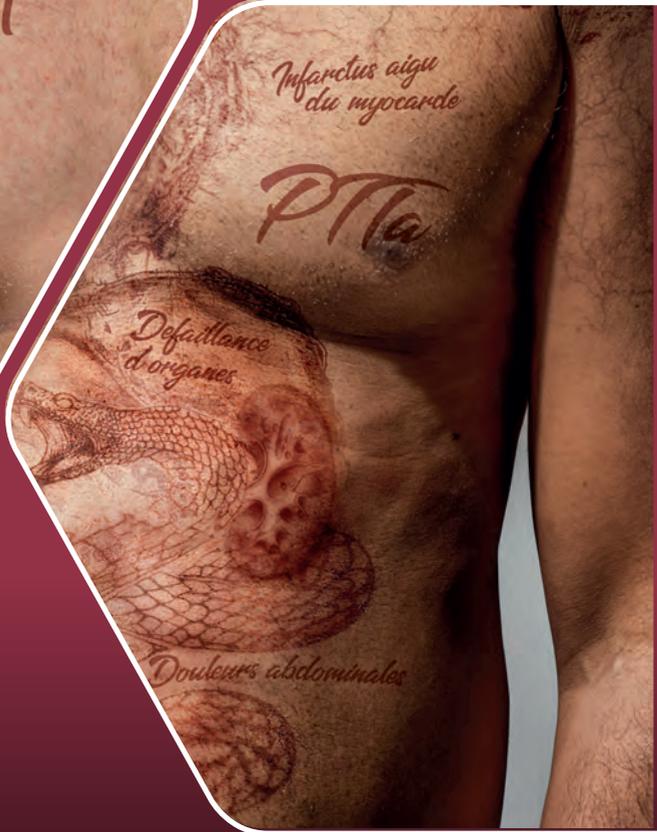


ET SI CE N'ÉTAIT  
PAS UN **PTI...**



**sanofi**

PTI : Purpura Thrombopénique Immunologique  
PTTa : Purpura Thrombotique Thrombocytopénique acquis

**INCIDENCE\*** / 1,6 cas pour 100 000 par an<sup>1</sup>

**SEX RATIO** / 1,3 femme pour 1 homme<sup>1</sup>

Peut survenir à tout âge<sup>1</sup>

\*Chez l'adulte

## PURPURA THROMBOPÉNIQUE IMMUNOLOGIQUE (PTI)<sup>1</sup>

## AVEZ-VOUS PENSÉ AU PURPURA THROMBOTIQUE THROMBOCYTOPÉNIQUE ACQUIS (PTT<sub>a</sub>) ?<sup>2</sup>

**INCIDENCE** / 4 cas par million par an<sup>2</sup>

**SEX RATIO** / 3 femmes pour 1 homme<sup>2</sup>

Survient principalement à partir de la 4<sup>ème</sup> décennie<sup>2</sup>

Le **PTI** est défini par la présence d'une **thrombopénie** (plaquettes < 100 x 10<sup>9</sup> /L), en partie liée à la présence d'auto-anticorps anti-plaquettes qui entraînent leur destruction.

80 à 85% des PTI sont primaires (thrombopénie sans cause sous-jacente)<sup>1</sup>.

Le **PTT<sub>a</sub>** est une maladie auto-immune causée par des auto-anticorps dirigés contre l'enzyme protéolytique ADAMTS13. La forme non clivée du facteur Willebrand entraîne la formation de microthrombi.

**Le PTT<sub>a</sub> menace le pronostic vital et constitue une urgence médicale<sup>2</sup>.**

### VOUS PENSEZ À UN PTI DEVANT<sup>1</sup>...

#### SIGNES CLINIQUES

- **Saignements** (peau, cavité buccale, muqueuses, gastro-intestinaux)
- **Purpura**
- **Fatigue**

#### SIGNES BIOLOGIQUES

- **Thrombopénie** (< 100 x 10<sup>9</sup> /L)

### VOUS AVEZ EXCLU<sup>1</sup> :

- Maladies hématologiques centrales (syndrome myélodysplasique)
- Thrombopénies constitutionnelles
- Hypersplénisme
- Déficits immunitaires primitifs
- Maladies auto-immunes : Lupus, Syndrome de Sjögren
- Maladies infectieuses virales chroniques (VIH, hépatites)
- Causes médicamenteuses

Pour rappel, **le diagnostic se fait par exclusion** : il n'y a pas de paramètre clinique ou biologique permettant de confirmer le diagnostic de PTI<sup>1</sup>.

### DANS 17,5% DES CAS, LE PTT<sub>a</sub> EST CONFONDU AVEC DES CYTOPÉNIES AUTO-IMMUNES<sup>3</sup>

#### SIGNES CLINIQUES COMMUNÉMENT OBSERVÉS DANS UN PTT<sub>a</sub><sup>2</sup>

- **Saignements cutanéomuqueux**
- **Purpura**
- **Fatigue**
- Arthralgie & myalgie
- Douleurs abdominales & lombaires
- Défaillance d'organes

#### PRINCIPAUX ÉLÉMENTS ORIENTANT VERS UN PTT<sub>a</sub><sup>2</sup>

- **Anémie hémolytique** : rechercher les schizocytes de manière répétée.
- **Défaillance d'organes**
  - Troubles neurologiques
  - ECG anormal, douleurs thoraciques
  - Insuffisance rénale

La mise en place du traitement se fait **dès présomption clinique<sup>2</sup>**. Seule une **activité ADAMTS13 inférieure à 10%** pourra confirmer le diagnostic de PTT<sub>a</sub>. Dans cette situation, le traitement doit être poursuivi ou commencé en urgence<sup>2</sup>.

En cas de suspicion de PTTa,  
**la transfusion de plaquettes est  
strictement contre-indiquée,**  
sauf en cas d'hémorragies  
menaçant le pronostic  
vital<sup>4</sup>

1. PNDS PTI, mai 2017
2. PNDS PTT, 2023
3. Grall et al. Am J Hematol. 2017;92:381-387
4. Van der Linden, Souweine, Dupic, Soufir, Meyer. Management of thrombocytoenia in the ICU (pregnancy excluded). Ann Intensive Care. 2012;2(42).

**POUR CONTACTER L'INFORMATION  
MEDICALE :**

**Par internet :**

**[www.sanofimedicalinformation.com](http://www.sanofimedicalinformation.com)**

**Par téléphone du lundi au vendredi de  
9h à 18h aux numéros suivants :**

**Depuis la métropole : 0 800 394 000**

**Depuis les DROM-COM : 0 800 626 626  
(Service & appel gratuits)**

**Sanofi Winthrop Industrie**

**82 avenue Raspail**

**94250 GENTILLY**

**[www.sanofi.fr](http://www.sanofi.fr)**

**sanofi**