



HEMOSTASE

C'est un processus physiologique permettant :

Le maintien du **sang fluide** dans les **vaisseaux** pour assurer la circulation sanguine

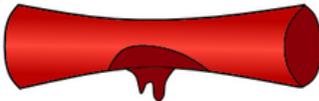
Le maintien de la **masse sanguine** en stoppant les saignements et en évitant les **thromboses**.





Etape de l'hémostase

Hémostase primaire

1.  Lésion
2.  Contraction
3.  Clou plaquettaire (thrombus blanc)

2. Vasoconstriction réflexe
3. Adhésion des plaquettes au collagène sous endothélial et activation + **agrégation** plaquettaire

Hémostase secondaire

4.  Réseau de fibrine (thrombus rouge)

4. Stabilisation du clou plaquettaire par la formation de **fibrine insoluble**

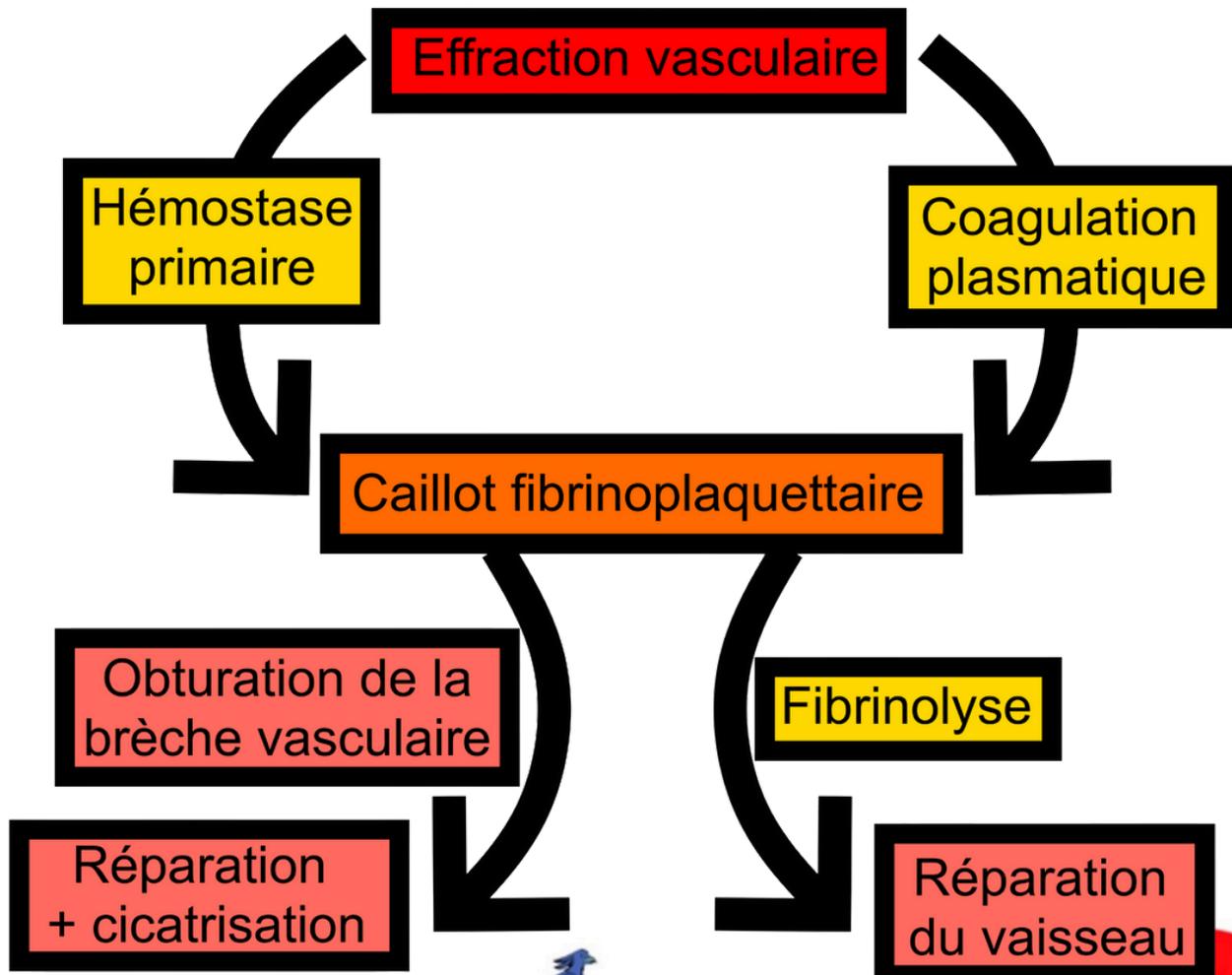




Etape de l'hémostase

Fibrinolyse

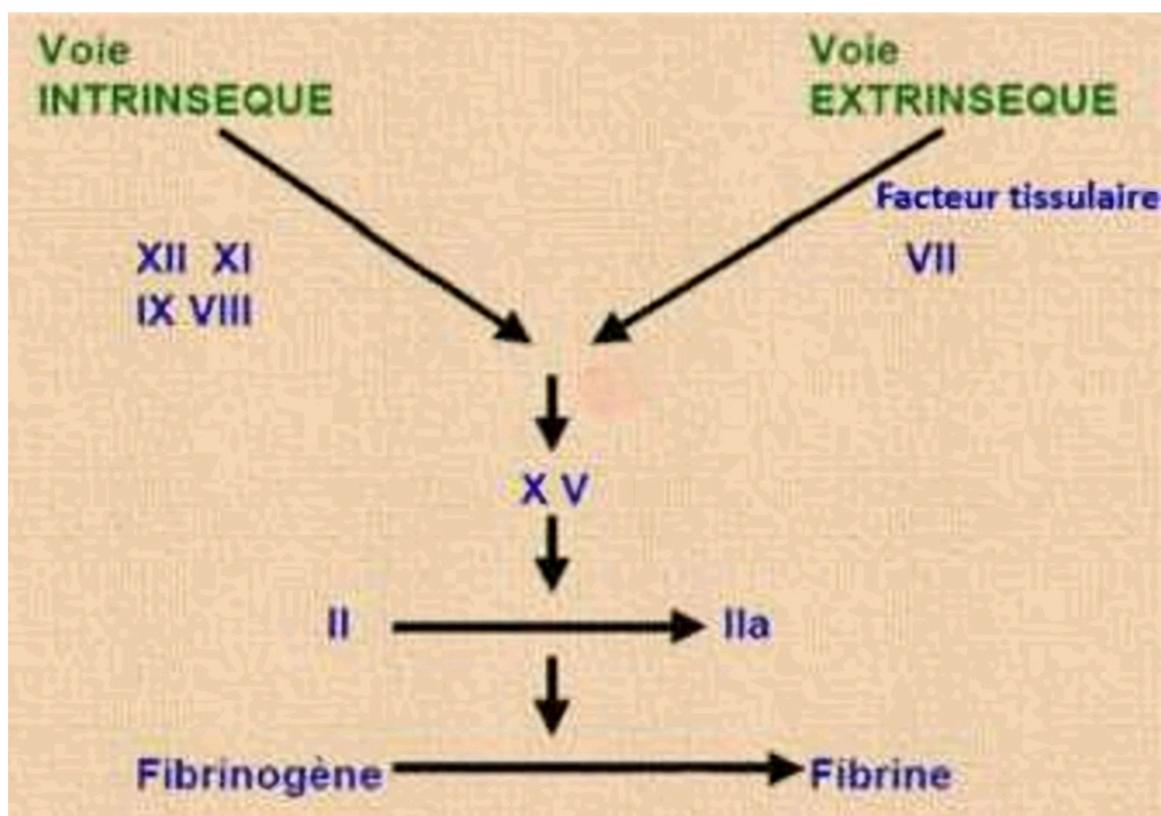
Fibrinolyse : dégradation du caillot de fibrine par la plasmine donc élimination des caillots et rétablissement du flux sanguin



Cascade de coagulation

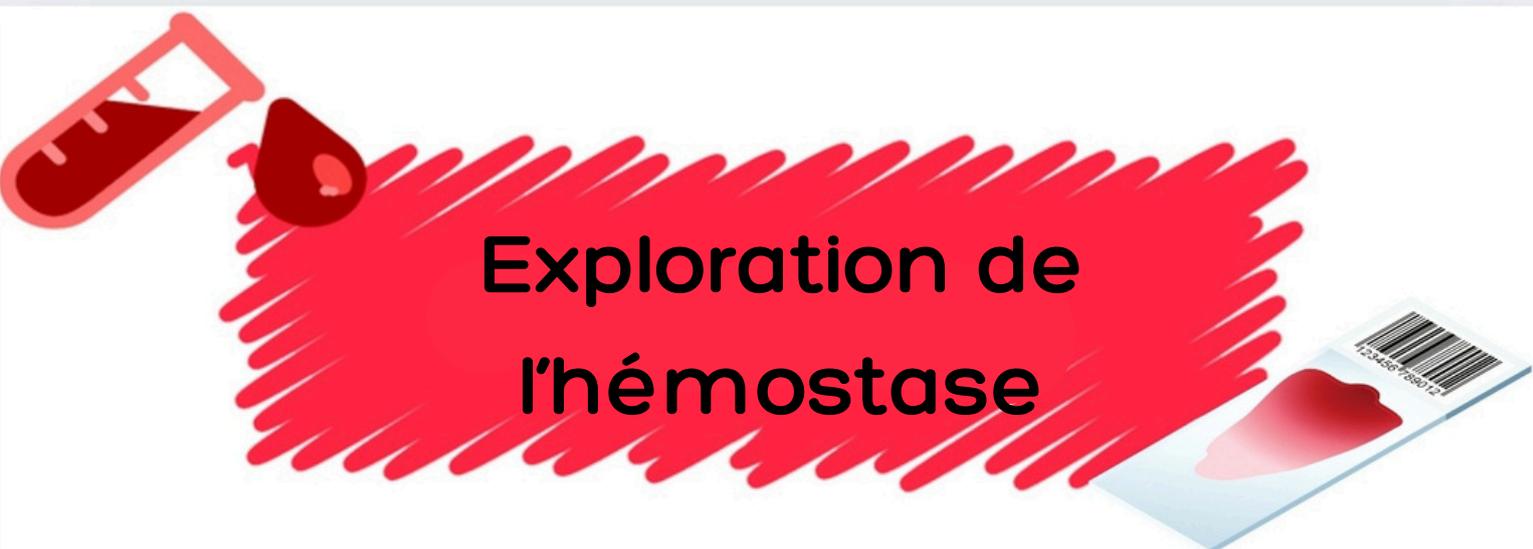
Cascade de la coagulation activée par :

- Voie extrinsèque
 - Voie intrinsèque
- • Voie finale commune



Bien connaitre quels sont les facteurs de coagulation impliqués dans chaque voie !





Exploration de l'hémostase

Indication

- Suspicion de **thrombose** ou **d'hémorragie**
- Bilan **préopératoire** pour évaluer le risque hémorragique

Tests de première intention

- **Numération plaquettaire** (150-400 G/L)
- **Tests chronométriques** (mesurent le temps de coagulation)
 - **Temps de Quick (TQ)** : voie **extrinsèque** (Norme = 10-15 s, converti en TP > 70%)
 - **Temps de Céphaline + activateur (TCA)** : voie **intrinsèque** (Norme = 30- 40s, ratio < 1,2)
 - **Dosage du fibrinogène** (Norme : 2-4 g/L)





Exploration de l'hémostase



Interprétation des tests

Résultat	Interprétation
TQ allongé - TCA normal	Déficit en facteur VII (voie extrinsèque)
TCA allongé - TQ normal	Déficit en facteur VIII, IX, XI, XII (voie intrinsèque)
TQ et TCA allongés	Déficit en fibrinogène ou en facteurs de la voie finale commune

Application clinique : Suivi des traitements anticoagulant

- Héparine : Surveillance par TCA
- Antivitamine K (AVK) : Surveillance par INR (TQ/TQ témoin)





Régulation de la coagulation

Système inhibiteurs:

- Antithrombine (AT) : inhibe la thrombine
- Protéine C et S : Régulent la vitesse de coagulation
- Inhibiteur du facteur tissulaire (TFPI) : Bloque l'initiation de la coagulation

Rôle du foie : synthèse des facteurs de coagulation :
insuffisance hépatique = troubles de l'hémostase

