Seul le document consultable dans le logiciel de gestion documentaire fait foi (version en application).

SITUATION IDEALE POUR LA REALISATION D'UN BILAN DE THROMBOPHILIE

- En dehors de tout évènement thromboembolique veineux, de grossesse, de traitement anticoagulant, de contraception oestroprogestative
- A distance de la grossesse (> 3 mois)
- Contraception oestroprogestative (3 à 4 semaines après arrêt)
- A l'arrêt du traitement de la TVP :
    - Héparine, AOD : 3 jours
    - AVK : à partir de 3 semaines

Possible à la phase aigüe (avant de débuter le traitement) mais baisse fréquente de la protéine S et baisse possible ou augmentation de la protéine C.

Renseigner impérativement le traitement anticoagulant pour la bonne interprétation des résultats.

Analyse	Conditions de prélèvement
TP, TCA, Activité anti-Xa si traitement héparinique Antithrombine	1 tube bleu
Protéine C Protéine S	1 tube bleu
Anticoagulant circulant de type lupique Anti-cardiolipine Anticorps anti β-2-glycoprotéine1	3 tubes bleus
Homocystéine	1 tube vert (tube dédié réfrigéré, à acheminer dans les 2h)
Mutation du facteur II Prothrombine mutation 20210 G>A	1 tube violet **Consentement obligatoire** **Contexte de la prescription, prescription par médecin sénior (préciser numéro RPPS)**
Mutation du facteur V Leiden (R506Q)	1 tube violet **Consentement obligatoire** **Contexte de la prescription, prescription par médecin sénior (préciser numéro RPPS)**

⇨ Soit 2 tubes violets, 5 tubes **bleus** (**attention non réfrigérés**) + 1 tube **vert réfrigéré**.

En fonction du traitement anticoagulant, certaines analyses pourront être annulées par les biologistes.