

## Introduction

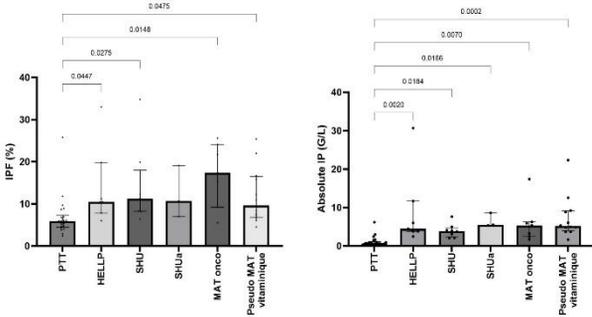
- Les microangiopathies thrombotiques (MAT) sont un groupe de maladies associant une hémolyse mécanique, une thrombopénie et une défaillance d'organe.
- La symptomatologie et la biologie étant aspécifique, le diagnostic peut être complexe.
- Il existe peu de marqueur biologique pronostique au cours du purpura thrombotique thrombocytopénique (PTT).
- Le but de cette étude était d'évaluer la place des plaquettes immatures (IP) au cours des microangiopathies thrombotiques.

## Matériel et Méthodes

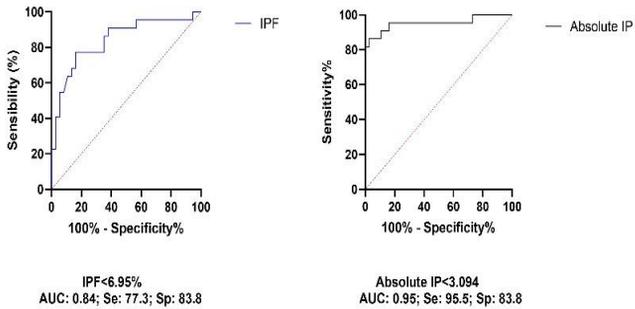
- Etude retrospective monocentrique a été réalisé entre 2017 et 2024.
- 59 suspicions de MAT (HELLP syndrome, SHU, MAT oncologique, pseudo-MAT vitaminique) incluant 22 PTT.
- Plaquettes immatures réalisées sur Sysmex®XN-9000
  - ✓ J0 (début d'hospitalisation avant toute thérapeutique)
  - ✓ J1 (24 heures après le début d'hospitalisation)
- Pronostique dans le PTT:
  - ✓ Remonté précoce des plaquettes (<5jours vs ≥5jours)
  - ✓ Réapparition d'une thrombopénie au cours d'hospitalisation (Rechute)

## Résultats

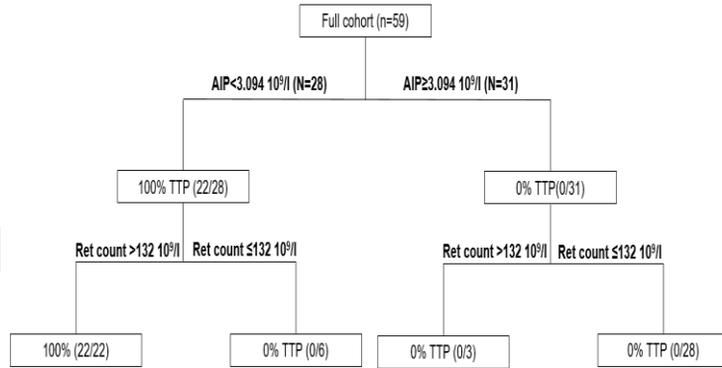
### Comparaison des plaquettes immatures entre les différentes MAT



### Aide diagnostic des plaquettes immatures (PTT vs autres MAT)



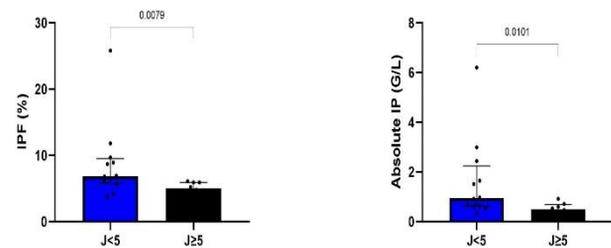
### Algorithme diagnostique du PTT



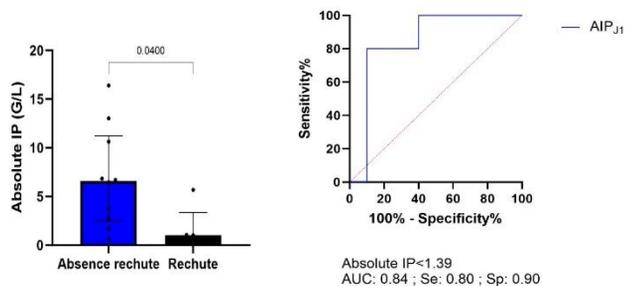
Sensibilité: 100%; Spécificité: 100%; VPN: 100%; VPP: 100%

IPF: fraction plaquette immature; AIP: plaquette immature en valeur absolue; Ret count: numération des réticulocytes; SHU: syndrome hémolytique et urémique

### Remontée précoce des plaquettes après traitement du PTT



### Rechute au cours d'hospitalisation



## Conclusion

- Nos résultats ont démontré une diminution des plaquettes immatures au cours du PTT.
- L'association avec la quantification des réticulocytes aide à l'orientation diagnostique.
- Une diminution des plaquettes immature est associée à un délai plus important de normalisation des plaquettes et une rechute au cours de l'hospitalisation.