

CONGRÈS
d'FRANÇAIS
d'HÉMOSTASE

10-12
MAI
2023



Palais des Congrès

SAINT-MALO

Le Grand Large



SUSPICION DE TRAUMATISME INFLIGE DE L'ENFANT:

QUEL BILAN? DANS QUELLE SITUATION?

Enquête de pratique

Annie HARROCHE
CRC-MHC Paris Necker

Liens d'intérêt

OCTAPHARMA
NOVONORDISK
SOBI BAYER
ROCHE
TAKEDA
LFB PFIZER
CSLBEHRING

Objectif

Recenser les pratiques de prescriptions du bilan biologique

Dans 3 situations de suspicion de traumatismes infligés à l'enfant:

- Enfant non déambulant
 - Lésions hémorragiques d'allure traumatique (ecchymoses, hématomes)
 - Saignement intracrânien
- Enfant déambulant
 - Lésions hémorragiques d'allure traumatique (ecchymoses, hématomes)

Méthode

Questionnaire en ligne (Survey Monkey)

Quels bilans de 1^{ère} et 2^{ème} intention pour les 3 situations cliniques

Adressé via les mailing list de 7 sociétés savantes:

- Société Française de pédiatrie (SFP)
- Société Française de médecine légale et d'expertise médicale (SFMLEM)
- Société Française de pédiatrie médico-légale (SFPML)
- Groupe Français de réanimation et d'urgences pédiatrique (GFRUP)
- Association Française de pédiatrie ambulatoire (AFPA)
- Sociétés savantes d'hémostase (CoMETH et GFHT/BIMHO)

Les réponses ont été collectées entre le 21 mars et le 20 mai 2022 (2 mois)

Méthode

Quel bilan faites vous pour chacune de ces 3 situations?

- Chez l'enfant non déambulant présentant
 - Des ecchymoses/hématomes?
 - Une HIC?
- Chez l'enfant déambulant présentant des ecchymoses/hématomes?

Aucun

Hémogramme

Bilan de coagulation (TCA ou
TCK, TP, fibrinogène)

Facteur de Willebrand activité

Facteur de willebrand antigène

Dosages des facteurs VIII, IX, XI

Autre (veuillez préciser):

Dosages des FII, FV, FVII, FX

Dosages du FXIII

Agrégations plaquettaires

Temps d'occlusion plaquettaire
(PFA)

Alpha 2 antiplasmine

Plasminogène

Recherche d'une
dysfibrinogénémie

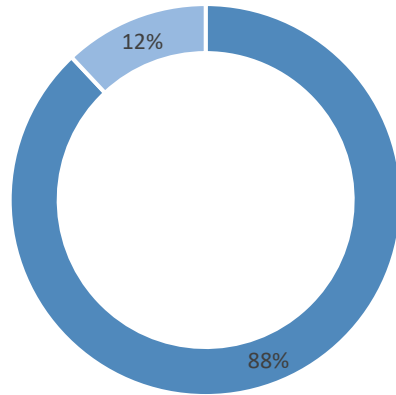
Cytométrie en flux des
glycoprotéines plaquettaires

Recherche de
maladie constitutionnelle et/ou
métabolique par génotypage

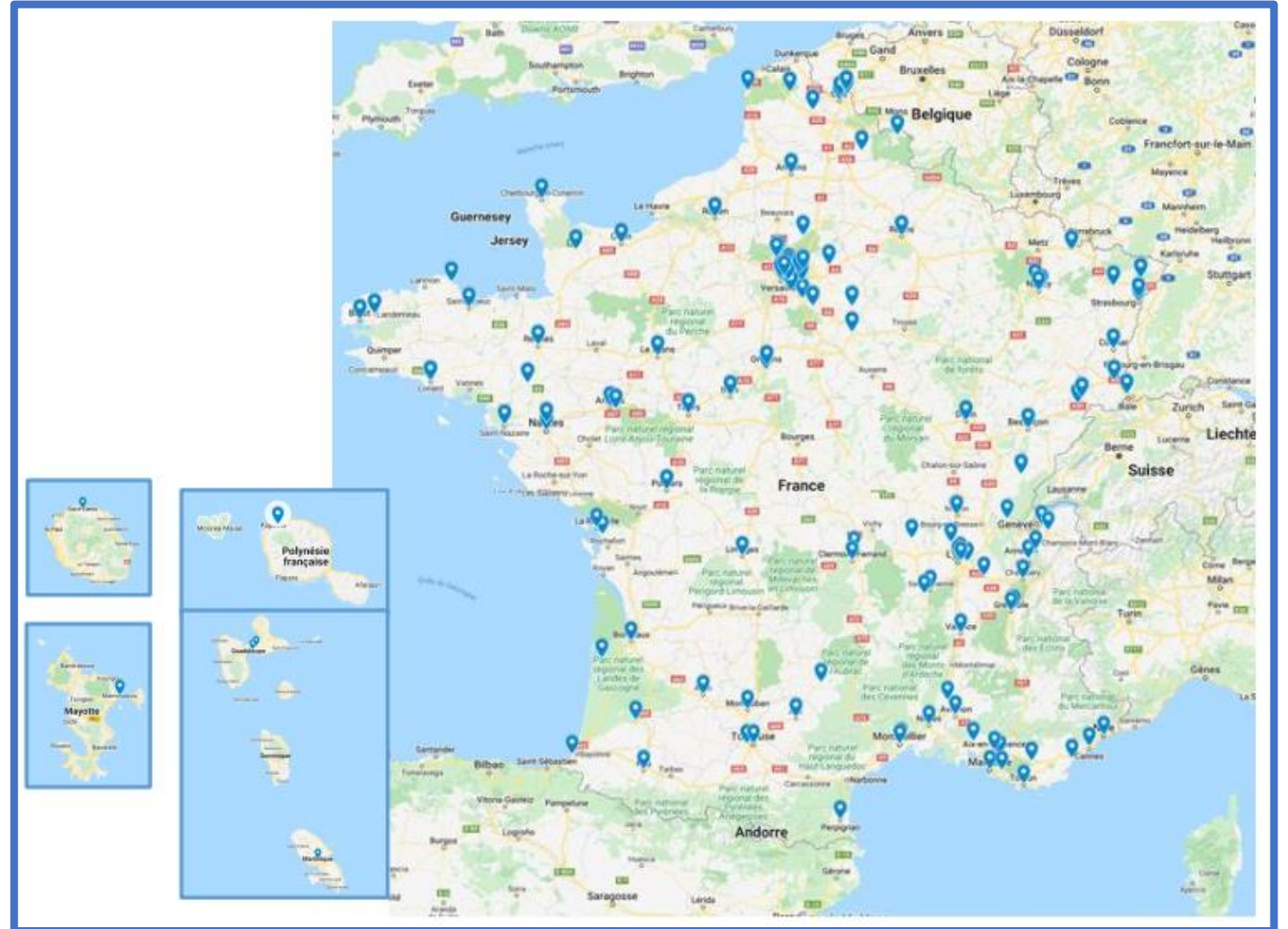
J'adresse le patient vers mon
établissement de référence

Où exercez-vous?

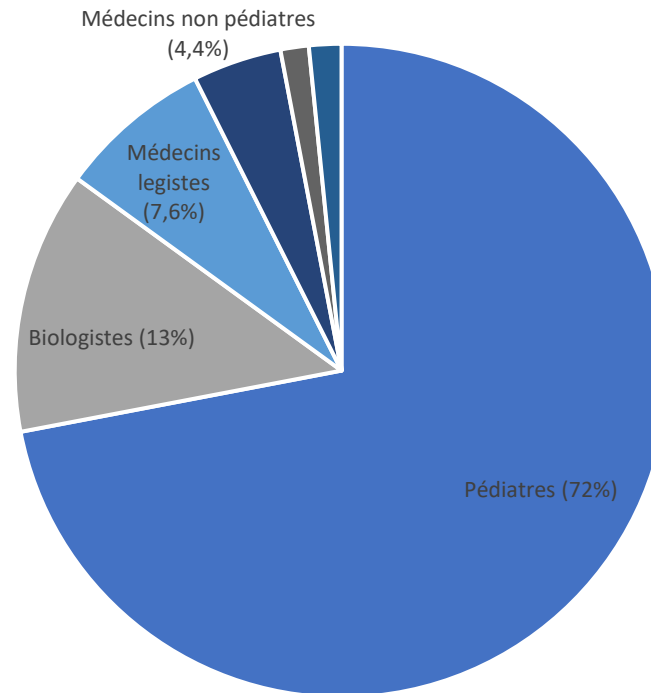
N = 432 réponses



■ Réponse ■ Non Réponse

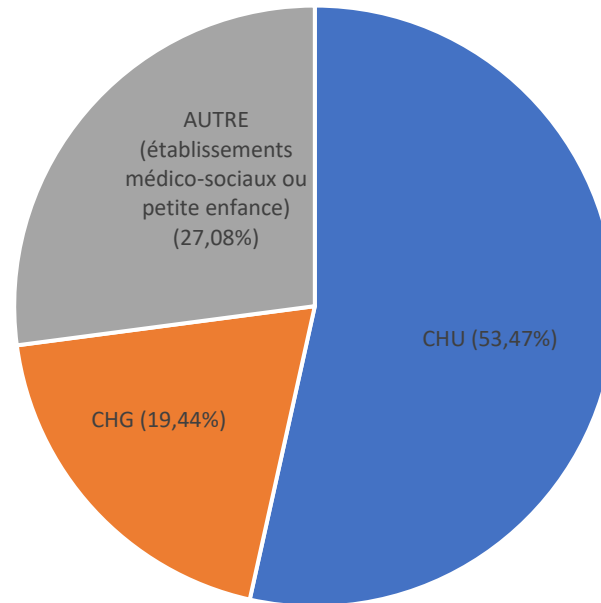


Quelle est votre spécialité?



- Pédiatres (72%)
- Biologistes (13%)
- Médecins légistes (7,6%)
- Médecins non pédiatres (4,4%)
- Pédiatres légistes (1,4%)
- Non répondu (1,6%)

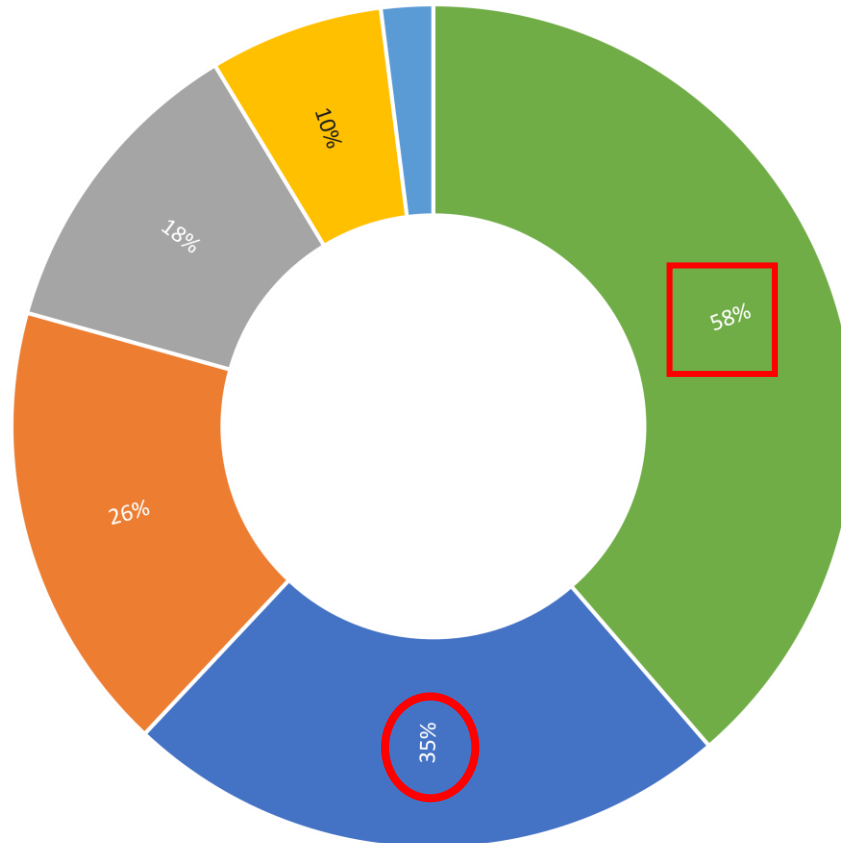
Dans quel établissement?



■ CHU (53,47%) ■ CHG (19,44%) ■ AUTRE (établissements médico-sociaux ou petite enfance) (27,08%)

Sur quoi basez-vous votre pratique?

- L'expérience personnelle (35%)
- Les recommandations HAS 2014-2017 (26%)
- Un consensus d'experts local (18%)
- Une ou des sociétés savantes (10%)
- La littérature (3%)
- Absence de réponse (58%)

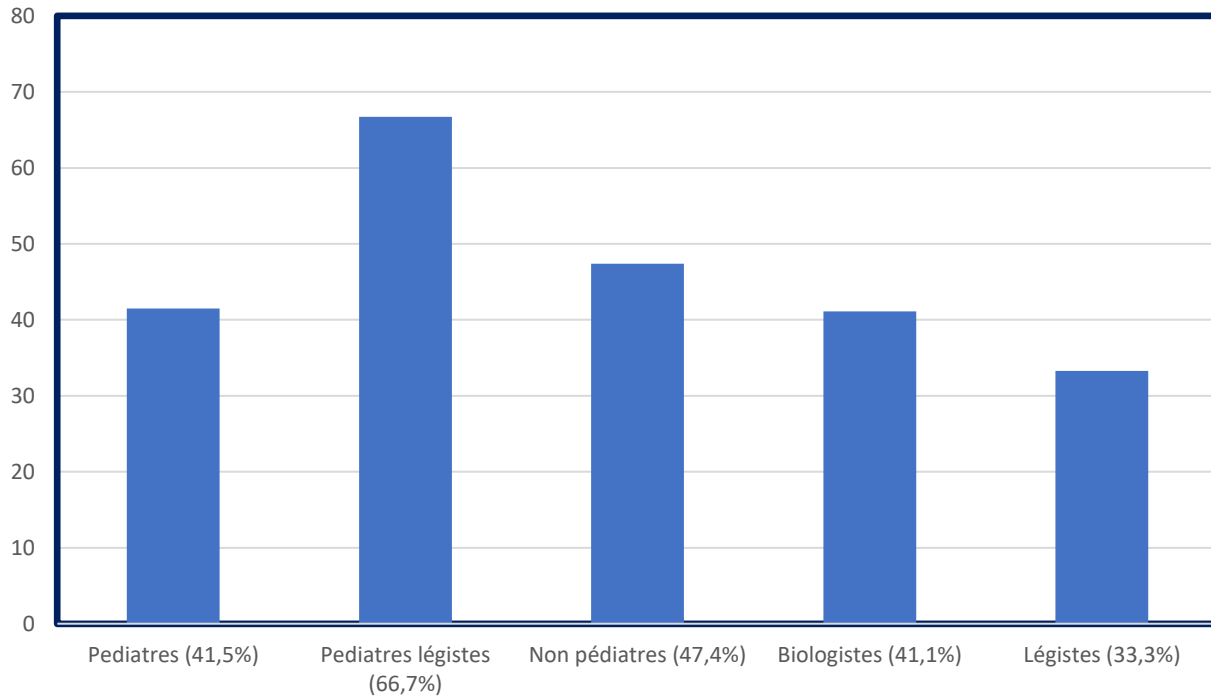


- 249 réponses sur 432
- 58% de non réponses

On ne sait pas trop répondre à cette question

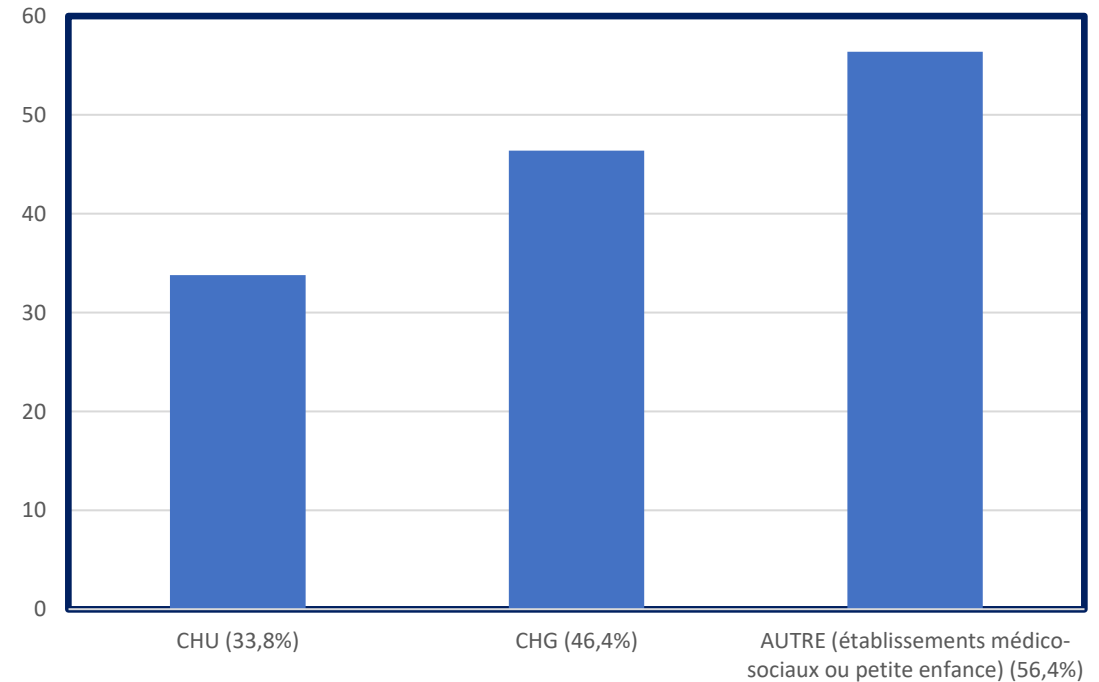
Sur quoi basez-vous votre pratique?

Proportion de non réponses selon chaque spécialité



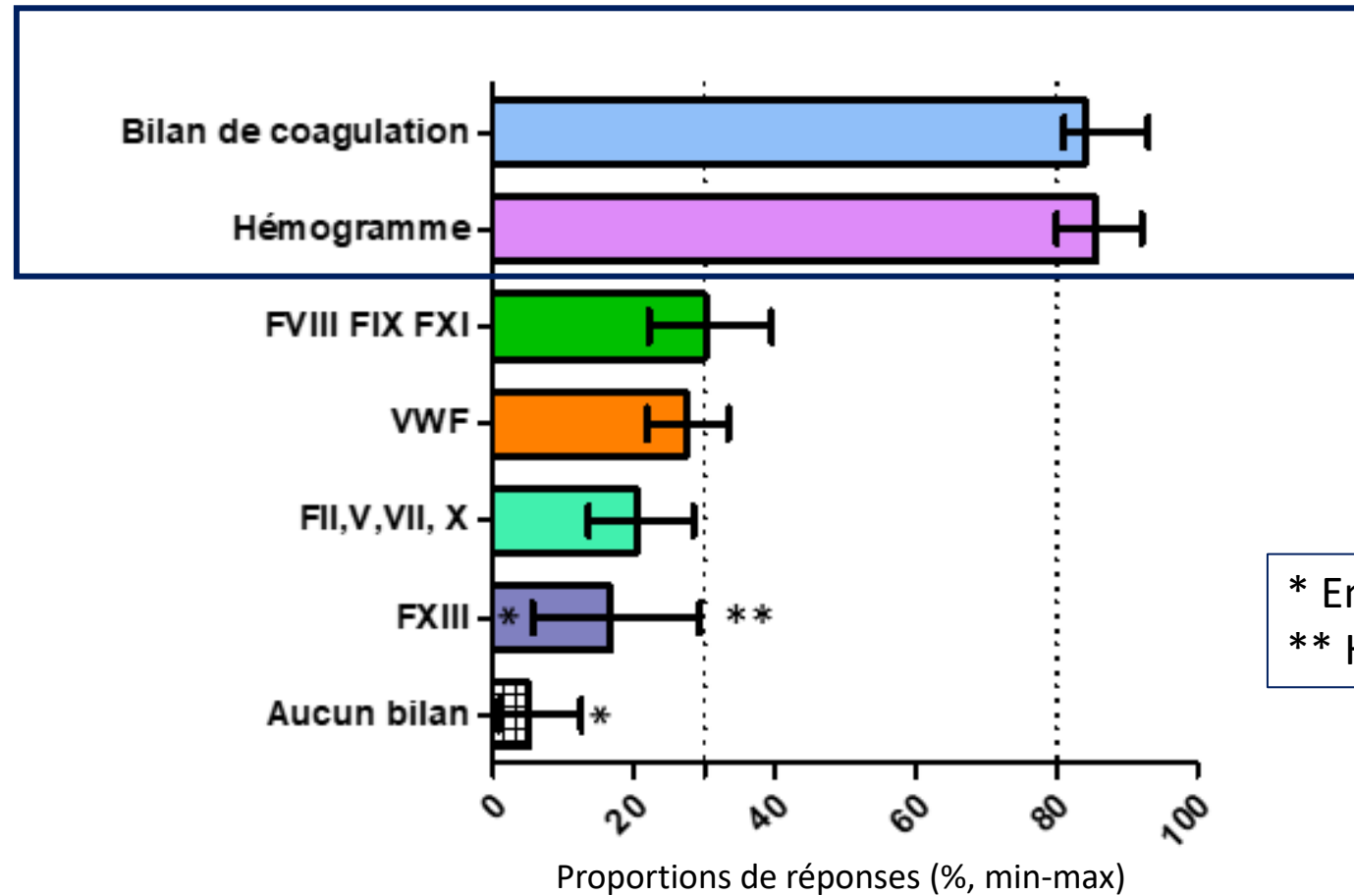
On ne sait pas trop répondre à cette question

Proportion de non réponses selon la structure d'exercice



On ne sait pas trop répondre à cette question

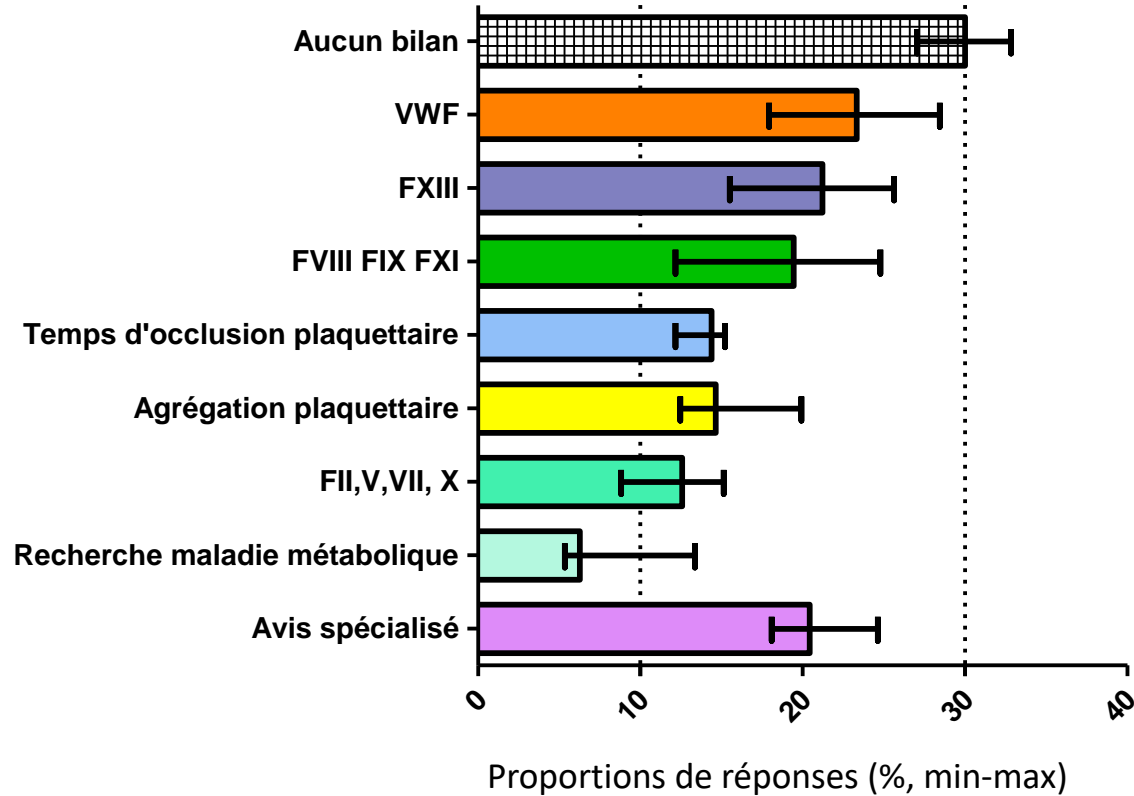
Bilan de première intention



* Enfant déambulant
** HIC

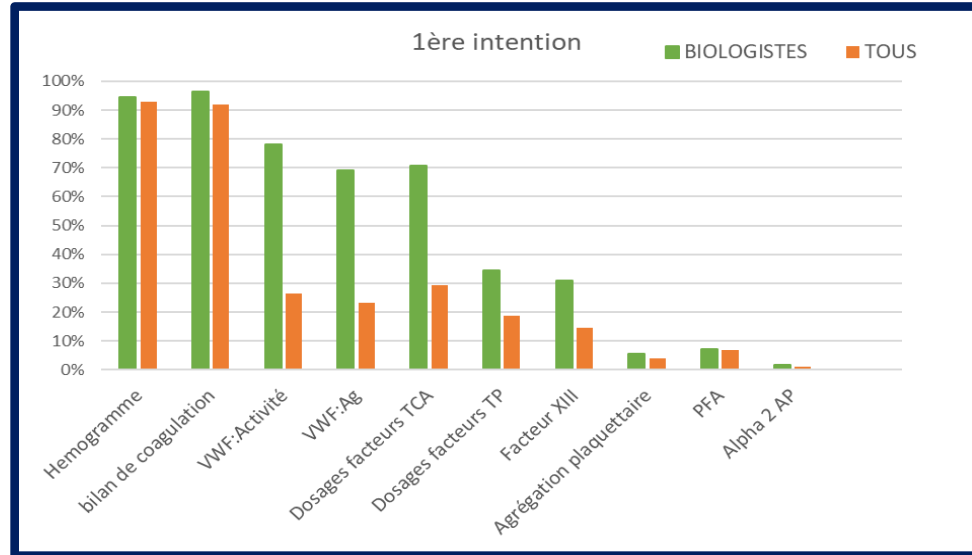
Autres propositions <10%

Bilan de seconde intention

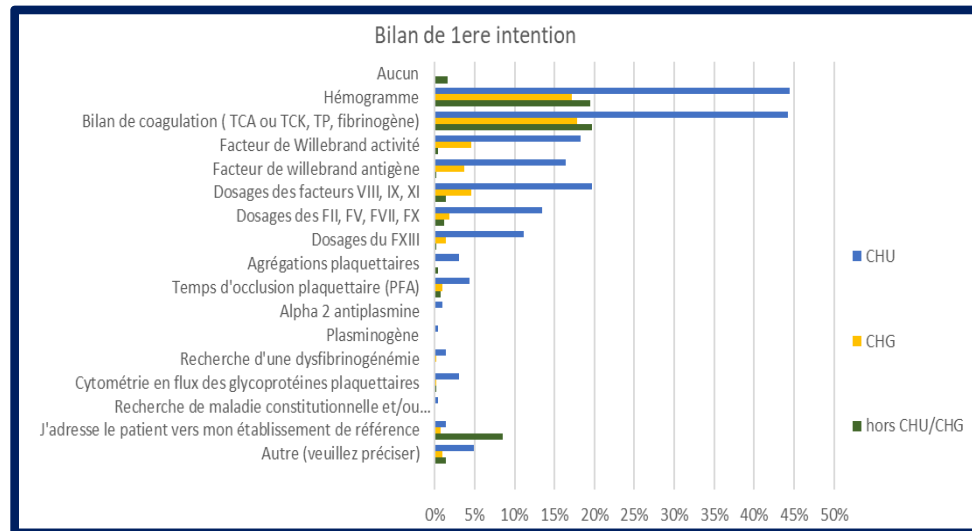
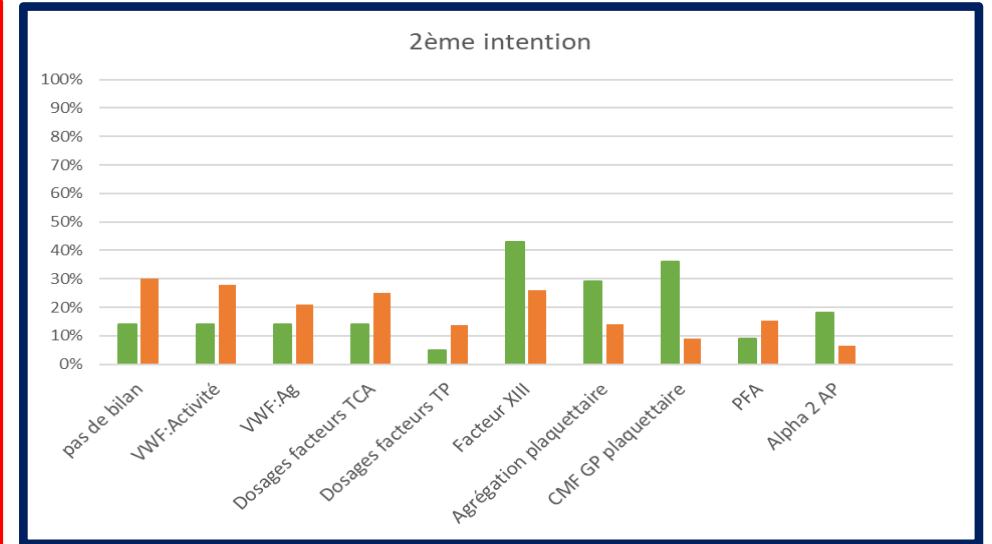


Le bilan de deuxième intention n'est pas la règle

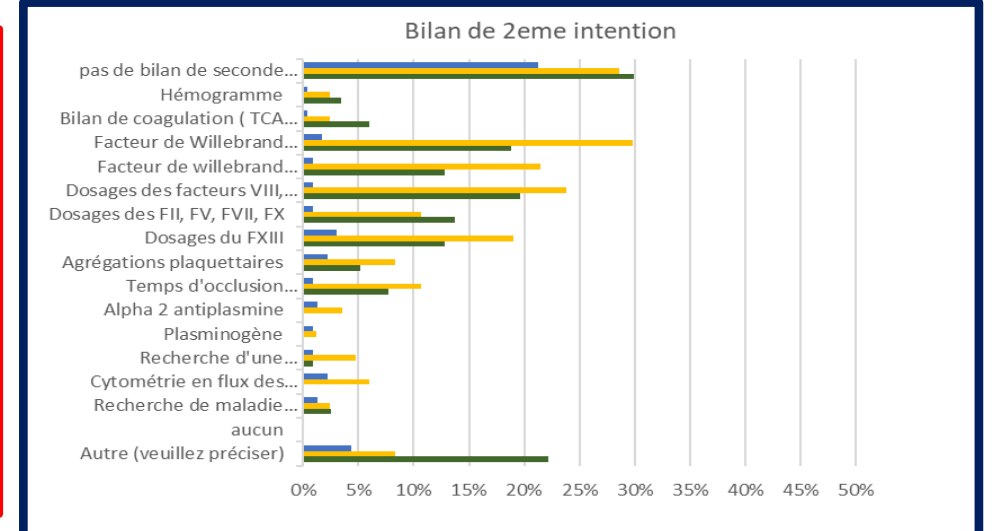
Bilans en fonction de la spécialité/du lieu d'exercice



➤ Bilan plus étendu en 1ere intention pour les biologistes
 ➤ Orienté vers fonctions plaquettaires et FXIII en 2eme intention



➤ Bilan de 1ere intention plus large en CHU
 ➤ Bilan de 2eme intention plus large hors CHU ou patient adressé



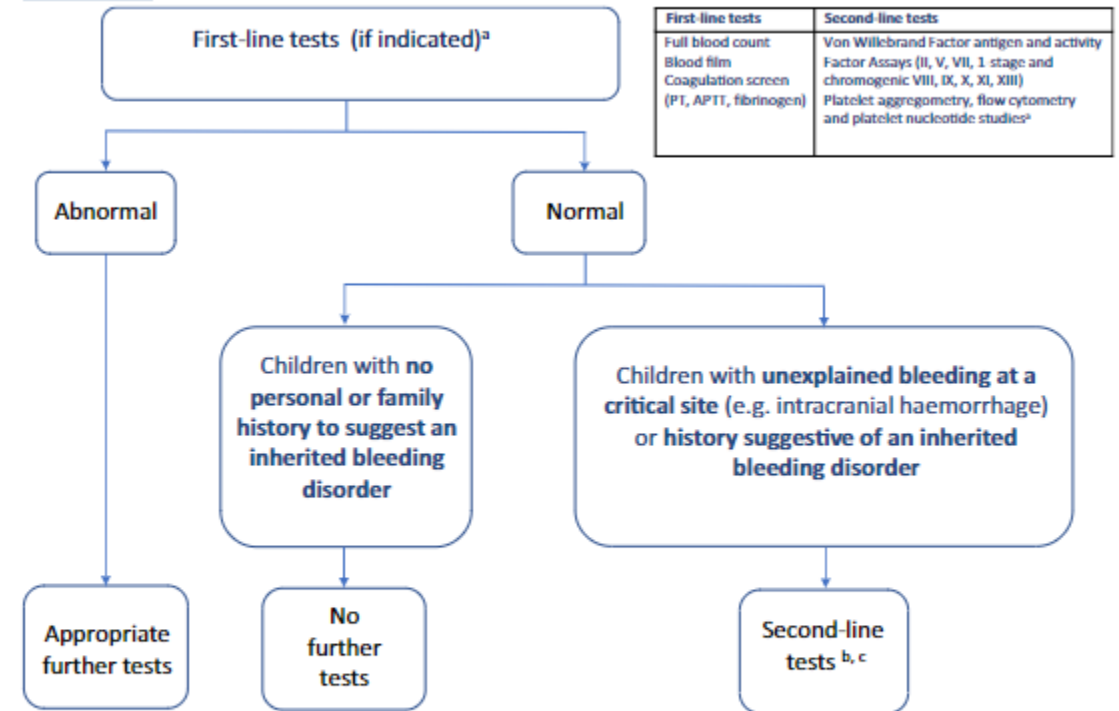
Conclusion (1)

- Prescriptions hétérogènes
- Dépendant de la spécialité/de la structure d'exercice
- NFS et bilan de coagulation font consensus (>80% des répondants)
- « Sur quoi basez-vous votre pratique? »
 - Absence de recommandations suffisamment partagées pour être appliquées de tous
 - On n'ose pas avouer qu'on se base sur notre expérience propre
- Nécessité d'harmoniser les pratiques
 - Révision des recommandations « bébé secoué » HAS 2017 ...
 - NFS, plaquettes, TP, TCA, fibrinogène, FVIII, FIX, FXI, facteur Willebrand (RCo et Ag)
 - Modèle récemment publié par les Anglais (BJH 2022)

Conclusion (2)

Recommendations

- No laboratory investigations are required in the majority of cases who present with bruising, particularly older children.
- Consider laboratory investigations when:
 - There is bruising in a pre-mobile child.
 - There is unusual bruising pattern and/or bleeding that is out of proportion to the purported mechanism.
 - There is bleeding at a critical site (e.g., ICH, retinal haemorrhage, gastrointestinal haemorrhage, intraspinal haemorrhage, haemarthrosis) with no correlating history of trauma or other explanation that adequately accounts for the bleeding.
 - There is suspicion of coagulopathy from the personal history, family history and/or examination.



^aSecond line tests may be performed at the same time as first line tests in some circumstances (refer to text)

^bPlatelet function tests may need to be deferred until after 12 months of age. If so, consider flow cytometry for platelet glycoproteins to exclude a severe platelet function disorder (Glanzmann thrombasthenia, Bernard Souliers syndrome)

^cIf imminent risk of death and neither flow cytometry nor platelet aggregometry are possible, then using a Platelet Function Analyser can be considered (if available) and storing a sample of DNA

FIGURE 1 Pathway to guide haematological investigations in cases of suspected physical maltreatment where testing is indicated. APTT, activated partial thromboplastin time; PT, prothrombin time.

Perspectives

- Réunir un groupe d'experts issus de chacune des sociétés savantes
- Questionnaire selon la méthode Delphi pour aboutir à un consensus d'experts

- Mémoire de spécialité de Médecine Légale: en cours d'écriture
- Travail présenté à la SFP et à SFMLEM (posters)

Remerciements

Le groupe de travail

Dr Sandrine MEUNIER
Dr Christophe NOUGIER

Dr Martine BALANCON
Dr Fabienne NEDELEC
Dr François PAYSANT
Dr Mathilde GRANJON
Dr Lila KREBS

Les sociétés savantes

CoMETH
GFHT
SFP
SFMLEM
SFPML
GFRUP
AFPA

Tous les médecins ayant répondu au questionnaire!