

## 9.6 Appendice 6: 4Tscore (modificata da [27])

	2 punti	1 punto	0 punti
<i>Piastrinopenia</i>	Calo PLT >50% basale o PLT al nadir ≥20.000-100.000	Calo PLT= 30-50% basale o PLT al nadir 10-19.000	Calo PLT <30% basale o PLT al nadir <10.000
<i>Insorgenza della piastrinopenia</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evidente insorgenza di PLTpenia entro 5-10 gg dall'inizio dell'eparina</li> <li>o</li> <li>PLTpenia ≤1 giorno in caso di precedente esposizione all'eparina negli ultimi 30 gg</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verosimile ma non evidente PLTpenia entro 5-0 gg dall'inizio dell'eparina</li> <li>o</li> <li>Insorgenza dopo 10 gg</li> <li>o</li> <li>Calo PLT ≤1 gg con precedente esposizione all'eparina negli ultimi 30-100 gg</li> </ul>	PLTpenia <4gg senza recente esposizione all'eparina
<i>Trombosi o altre complicanze</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nuova trombosi confermata</li> <li>Necrosi cutanea</li> <li>Reazione acuta sistemica dopo bolo di UFH</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estensione della trombosi o ricidiva in pregressa sede di trombosì.</li> <li>Lesione cutanea non necrotizzante</li> <li>Sospetta trombosi (non confermata)</li> </ul>	Nessuna
<i>Altre cause di piastrinopenia*</i>	Nessuna apparente	Possibile	Definita

- Probabilità Bassa: 0-3 punti
- Probabilità Intermedia: 4-5 punti
- Probabilità Alta: 6-8 punti

\* Al fine di agevolare la valutazione della presenza o meno di altre cause di piastrinopenia, nella pagina seguente è riportato un elenco delle condizioni più frequentemente associate a piastrinopenia.

### CONDIZIONI FREQUENTEMENTE ASSOCIATE A PIASTRINOPENIA

N.B. Il sottostante elenco non vuol essere una classificazione e esaustiva di tutte le cause di SLDVWULQRSHQLD piastrinopenia.

<b>FARMACI</b>	<b>PATOLOGIE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Antiaggreganti</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abciximab</li> <li>- Clopidogrel</li> <li>- Eptifibatide</li> <li>- Tirofiban</li> </ul> </li> <li>• <b>Antiarritmici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cordarone</li> <li>- Procainamide</li> </ul> </li> <li>• <b>Antibiotici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cefalosporine (es. Ceftriaxone)</li> <li>- Levofloxacin</li> <li>- Penicilline (es. Piperacillina)</li> <li>- Rifampicina</li> <li>- Sulfametossazolo -Trimetoprim</li> <li>- Vancomicina</li> </ul> </li> <li>• <b>Neurologici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acido Valproico</li> <li>- Carbamazepina</li> <li>- Diazepam</li> <li>- Fentoina</li> <li>- Levodopa</li> </ul> </li> <li>• <b>Chemioterapici-Immunosoppressori</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ciclosporina</li> <li>- Fludarabina</li> <li>- Oxaliplatino</li> <li>- Rituximab</li> </ul> </li> <li>• <b>Diuretici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Furosemide</li> <li>- Idroclortiazide</li> </ul> </li> <li>• <b>FANS e Antireumatici</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diclofenac</li> <li>- Ibuprofene</li> <li>- Naprossene</li> <li>- Paracetamolo</li> <li>- Sali d'oro</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pseudopiastrinopenia da EDTA</b></li> <li>• <b>Esaltata distruzione o aumentato consumo periferico</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Porpora trombocitopenica imm une</li> <li>- Sindrome da anticorpi antifosfolipidi</li> <li>- Associata a malattie autoimmuni</li> <li>- Coagulazione intravascolare disseminata</li> <li>- Processi microangiopatici (Porpora trombotica trombocitopenia, Sindrome uremico-emolitica)</li> <li>- Infezioni batteriche, virali, protozoarie</li> <li>- HIV-correlate</li> <li>- Circolazione extracorporea</li> </ul> </li> <li>• <b>Deficit piastrinopoiesi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Farmaci</li> <li>- Infezioni</li> <li>- Invasione o sostituzione midollare da emopatie o tumori metastatici</li> <li>- Radiazioni</li> <li>- Sindromi mielodisplastiche</li> </ul> </li> <li>• <b>Alterata distribuzione delle piastrine</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anestesia ipotermica</li> <li>- Diluizioni da trasfusione plasmatiche</li> <li>- Sequestro splenico (Ipersplenismo, Splenomegalia)</li> </ul> </li> </ul>