

## **4T-Score: Abschätzung der HIT Typ II – Wahrscheinlichkeit**

Ein durch eine Reihe von Studien evaluierter Punkte-Score zur Beurteilung der HIT Typ II-Wahrscheinlichkeit:

		<b>Wahrscheinlichkeitskriterien</b>		
<b>Der HIT-Typ II-Verdacht basiert auf folgenden Kriterien:</b>	<b>Score</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Thrombozytopenie		niedrigster Wert $\geq 20.000/\mu\text{l}$ und $> 50\%$ Abfall	niedrigster Wert $10.000 - 19.000/\mu\text{l}$ oder $30-50\%$ Abfall	niedrigster Wert $< 10.000/\mu\text{l}$ oder $< 30\%$ Abfall
Tag des Auftretens des Thrombozytenabfalls		Tag 5 - 10 oder Tag $\leq 1$ bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten 30 Tage)	Tag $> 10$ oder unbekannt oder Tag $\leq 1$ bei früherer Heparintherapie (innerhalb der letzten 30 - 100 Tage)	kein zeitlicher Zusammenhang oder Tag $< 4$ (keine frühere Heparintherapie)
Thrombosen oder andere Komplikationen		gesicherte neue Thrombose, Hautnekrosen, Anaphylaxie nach Heparinbolus	Verdacht auf Thrombose, Progression oder Rezidiv einer Thromboembolie, nicht-nekrotisierende Hautläsion	keine Komplikationen
Andere Gründe für Thrombozytenabfall		keine	wahrscheinlich	definitiv
<b>Gesamt-Score:</b>		<b><math>\leq 3</math>:</b> niedrige klinische Wahrscheinlichkeit (s.u.), HIT-Diagnostik nur bei dringendem klinischen Verdacht, Thrombozytenkontrolle, andere Ursachen? <b><math>\geq 4</math>:</b> HIT-Diagnostik, Umstellung der Antikoagulation auf ein für die Therapie der HIT – Typ II zugelassenes Antikoagulanz		

Nach Lo et al, J Thromb Hemost, 4:759 - 765, 2006 und <http://www.medicin.uni-greifswald.de/transfus/index.html>

Dieser Score ist immer eine Momentaufnahme und kann sich im Verlauf des Krankheitsbildes des Patienten ändern, wenn sich weitere klinische Aspekte ergeben, wie z.B. eine positive Blutkultur oder eine neue thromboembolische Komplikation. Der Score hat einen hohen negativ prädiktiven Wert, d.h. Patienten mit einem niedrigen Score (0-3 Punkte) haben eine Wahrscheinlichkeit für das Vorhandensein von signifikanten HIT-Antikörpern von  $< 5\%$ . In diesem Fall sollte die Indikation zur Durchführung einer HIT-Diagnostik kritisch überdacht werden.