

## Fibrinogène

<b>Prélèvement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sang veineux</li> <li>• A prélever après un tube de purge si dispositif avec tubulure ou en premier.</li> <li>• Garrot inf. à 1 mn si possible en aucun cas sup à 3 mn</li> </ul> <p><i>(Source : GEHT - Recommandations 2007 : prélèvements destinés aux tests d'Hémostase)</i></p>
<b>Echantillon</b>	Plasma
<b>Choix Tube</b>	1 Tube Citraté (Bleu) – Obligatoire
<b>Quantité minimale</b>	<p>Tube rempli à 90% en aucun cas rempli à moins de 80%</p> <p><i>(Source : GEHT - Recommandations 2007 : prélèvements destinés aux tests d'Hémostase)</i></p>
<b>Préparation du patient</b>	Aucune préparation spéciale, aucun jeûne requis.
<b>Indications</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le fibrinogène est synthétisé au niveau du foie ainsi que par les mégacaryocytes.</li> <li>• La demi-vie du fibrinogène est d'environ 3 à 5 jours.</li> <li>• Les molécules de fibrine s'agrègent et forment un caillot stabilisé par le facteur XIIIa. <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La première étape de cette stabilisation consiste en la liaison de deux chaînes <math>\gamma</math> de monomères de fibrine différents.</li> <li>✓ Cette liaison est à l'origine de l'existence du D-dimère, produit de dégradation spécifique de la fibrine.</li> </ul> </li> <li>• Le fibrinogène peut être dégradé par la plasmine.</li> <li>• On observe une augmentation du taux du fibrinogène plasmatique en cas de diabète, de syndrome inflammatoire, d'obésité</li> <li>• Ce taux diminue lors de consommation exagérée du fibrinogène (CIVD, fibrinogénolyse)</li> </ul>

<b>Valeurs usuelles</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Fibrinogène 1.8 à 3.5 g/l</li><li>• Au cours de la grossesse, on observe une augmentation du taux de fibrinogène</li></ul> <p><i>(Sources : Fiche technique)</i></p>
<b>Automate</b>	CA 620 (Sysmex)