



Fibrinogène

Le fibrinogène (ou facteur I de la coagulation) est une protéine essentielle de la coagulation et de l'hémostase qui est synthétisée par le foie. Le fibrinogène, sous l'action de la thrombine, se transforme en fibrine pour former le caillot.

C'est aussi un marqueur important de la réaction inflammatoire.

Principales indications

Le fibrinogène est prescrit dans le cadre :

- D'un bilan de coagulation
- D'un diagnostic de syndrome hémorragique
- D'un bilan étiologique de thrombose veineuse
- D'un diagnostic d'une coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
- D'un syndrome inflammatoire
- De la surveillance du traitement fibrinolytique
- De l'insuffisance hépatique

Prélèvement

5 ml de sang veineux recueilli sur un tube citraté.

Valeurs de référence

2-4 g/L

Valeur légèrement abaissée chez le jeune enfant : 1,5-3,5 g/L

Augmentation du fibrinogène

L'augmentation du fibrinogène est aussi appelée l'hyperfibrinogénémie ou hyperfibrinémie (> 5 g/L).

L'augmentation peut être rencontrée dans les cas suivants :

- Syndromes inflammatoires (mais aussi : cancer, lymphomes, connectivites)
- Rhumatisme articulaire aigu
- Pneumonie
- Syndromes néphrotiques
- Certains ictères par obstruction

Le fibrinogène augmente progressivement au cours de la grossesse et également être augmenté chez le fumeur.

Un taux élevé entraîne un risque de développer un caillot sanguin (développement de thrombose). C'est un facteur de risque cardiovasculaire.

Diminution du fibrinogène

La diminution du fibrinogène est aussi appelée l'hypofibrinogénémie ou hypofibrinémie (< 1,5 g/L). La diminution peut être due à une diminution de synthèse ou une augmentation de sa consommation.

La diminution de synthèse est rencontrée dans les cas suivants :

- Hypofibrinogénémie congénitale
- Insuffisance hépatique
- Malnutrition sévère
- Transfusion massive

L'augmentation de consommation est rencontrée dans les cas suivants :

- Fibrinolyse
- Coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
- Utilisation de certains médicaments thrombolytiques

Absence de fibrinogène

L'absence de fibrinogène est aussi appelée l'afibrinogénémie ou afibrinémie. C'est une maladie congénitale rare. Le diagnostic est évoqué dès la naissance et peut provoquer des hémorragies graves.

NORMES BIOLOGIQUES

Le fibrinogène (ou facteur I de la coagulation) est une protéine essentielle de la coagulation et de l'hémostase qui est synthétisée par le foie. Le fibrinogène, sous l'action de la thrombine, se transforme en fibrine pour former le caillot.

C'est aussi un marqueur important de la réaction inflammatoire.

PRINCIPALES INDICATIONS

- D'un bilan de coagulation
- D'un diagnostic de syndrome hémorragique
- D'un bilan étiologique de thrombose veineuse
- D'un diagnostic d'une coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
- D'un syndrome inflammatoire
- De la surveillance du traitement fibrinolytique
- De l'insuffisance hépatique

PRELEVEMENT

5 ml de sang veineux recueilli sur un tube citraté

AUGMENTATION DU FIBRINOGENÈ

Hyperfibrinogénémie ou hyperfibrinémie (> 5 g/L)

- Syndromes inflammatoires
- Rhumatisme articulaire aigu
- Pneumonie
- Syndromes néphrotiques
- Certains ictères par obstruction

Augmentation progressive lors de la grossesse.

Peut être augmenté chez le fumeur.

Taux élevé = risque de thrombose
= Risque cardiovasculaire

Fibrinogène



fiches-ide.fr

VALEURS DE REFERENCE

2-4 g/L
Jeune enfant : 1,5-3,5 g/L

DIMINUTION DU FIBRINOGENÈ

Hypofibrinogénémie ou hypofibrinémie (< 1,5 g/L)

Diminution de synthèse ou augmentation de consommation

Diminution de synthèse

- Hypofibrinogénémie congénitale
- Insuffisance hépatique
- Malnutrition sévère
- Transfusion massive

Augmentation de consommation

- Fibrinolyse
- CIVD
- Médicaments thrombolytiques

ABSENCE DE FIBRINOGENÈ

Afibrinogénémie ou afibrinémie

Maladie congénitale rare

Diagnostic dès la naissance

Peut provoquer des hémorragies graves