

Temps de Quick

1° Définition :

Il représente le temps de coagulation d'un plasma citraté, recalifié à 37°C, en présence d'un excès de facteur tissulaire et de phospholipides.

2° Principe :

Un excès de facteur tissulaire active la voie exogène sans l'intervention des facteurs VIII et IX.

Le TO renseigne alors sur l'activité des facteurs VII, X, V et II.

3° Réactifs :

- Suspension de thromboplastine calcique préincubée à 37°C en tube plastique.
- Plasma à tester préincubé à 37°C.

4° Technique de mesure du TQ :

Dans un tube à hémolyse, placé à 37°C, introduire :

- 100µl de plasma.
- 200µl de thromboplastine calcique.

Déclencher le chronomètre.

Détecter l'apparition d'un caillot à l'aide d'un crochet.

Arrêter le chronomètre dès que le caillot est présent.

5° Etablissement de la droite de Thivolle :

Même technique sur un plasma témoin normal pur et dilué.

- Préparer les dilutions du plasma témoin :

Facteur de dilution	2	3	4
Plasma (mL)	0,2	0,2	0,2
Tampon (mL)	0,2	0,4	0,6

- Déterminer le TQ du plasma pur et des dilutions.
- Tracer la droite TQ en fonction du facteur de dilution.

6° Résultats :

Il faut convertir le TQ mesuré en taux de prothrombine par rapport à la droite étalon de Thivolle ;

Facteur de dilution	1	2	3	4
% d'activité	100	50	33	25

Les valeurs normales sont comprises entre 70 et 120 %.

Dans le cas de patients traités par les antivitamines K, cette expression ne convient pas car les thromboplastines commerciales ont une sensibilité variable aux antivitamines K.

$$INR = \left(\frac{TQ_{essai}}{TQ_{témoin}} \right)^{ISI}$$

ISI est l'index international de sensibilité qui est fourni pour chaque thromboplastine commerciale par le fabricant.