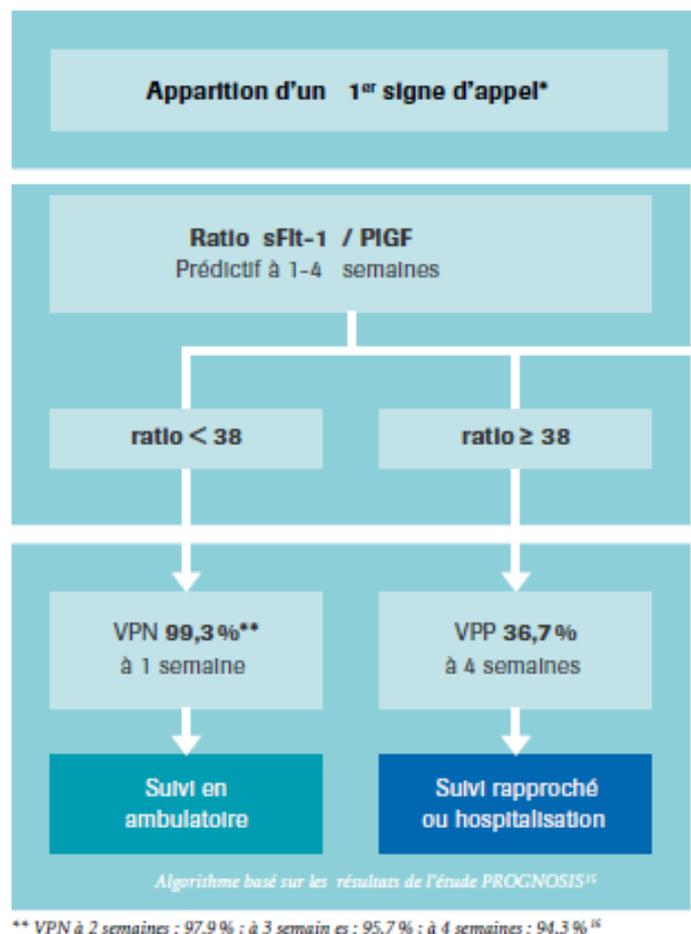


- La **dysfonction placentaire** responsable de la prééclampsie provoque un déséquilibre de sécrétion de **marqueurs biologiques pro-angiogéniques** (diminution du **PIGF** ou Placental Growth Factor) et anti-angiogéniques (augmentation du **sFlt-1** ou fraction soluble du récepteur du VEGF qui capte le VEGF circulant) à l'origine des **perturbations endothéliales** responsables des signes cliniques et des manifestations biologiques de la prééclampsie et de ses complications.
- Ce déséquilibre s'exprime par l'augmentation du **rapport ou ratio sFlt-1 / PIGF** plusieurs semaines (5 semaines) avant la survenue clinique de la pré-éclampsie.
- A l'inverse, un ratio faible, inférieur à 38, permet d'exclure le diagnostic de prééclampsie au moment de la réalisation du test et dans les 4 semaines suivantes chez les patientes à risque présentant un **signe d'appel clinique et/ou biologique** (cf. ci-dessous).
- **Lorsque le diagnostic de prééclampsie est retenu, le dosage du ratio sFlt-1 / PIGF n'est pas indiqué.**



***Critères de suspicion de pré-éclampsie pouvant justifier l'utilisation du ratio sFlt-1 / PIGF (liste non exhaustive) :**

- Hypertension artérielle *de novo* ou aggravation
- Protéinurie *de novo* ou aggravation
- Céphalées
- Troubles visuels
- Douleur épigastrique
- Thrombopénie (< 100 giga/L)
- Cytolyse hépatique (> 2xN)
- Retard de Croissance Intra-Utérin < 3^{ème} p

Le **type du suivi ambulatoire** (fréquence des consultations, autosurveillance TA) est fonction des signes cliniques présents (HTA, protéinurie), des ATCD et des facteurs de comorbidité associés de la patiente (ATCD de prééclampsie sévère, maladie sous-jacente, SAPL, obésité, etc.).

**Feuille à joindre à la demande de dosage de marqueurs de la pré-éclampsie
(ratio sFit-1/PIGF)**

Tube à prélever : Tube sec (bouchon jaune) avec gel séparateur

<p>Etiquette patient (obligatoire)</p>
--

Éléments à renseigner (obligatoire pour réalisation du dosage) :

Médecin prescripteur (sénior):

.....

Présence d'au moins un signe clinique justifiant le dosage du ratio sFit-1/PIGF:

- Hypertension artérielle *de novo* ou aggravation
- Protéinurie *de novo* ou aggravation
- Céphalées
- Troubles visuels
- Douleur épigastrique
- Thrombopénie (< 100 giga/L)
- Cytolyse hépatique (> 2xN)
- Retard de croissance intra-utérin < 3^{ème} p

Date du prélèvement :

.....

Date prévue d'accouchement :

.....