

Klinische Verdachtsdiagnose HIT
(Heparin-induzierte Thrombozytopenie)
Tag 5-10 nach Beginn der Heparin-gabe
(oder ≤ Tag 1 nach Reexposition),
ggf. positiver 4T-Score¹

HIT ausschließen

geeignet:
alle zugelassenen immunologischen
Teste einschl. in house-Verfahren

negativ

keine HIT²

positiv

Verdacht auf HIT²

Bestätigungstest
(z. B. HIPA)

negativ

keine HIT²

positiv

HIT²

Klinische Verdachtsdiagnose VIPIT
(Vakzin-induzierte prothrombotische Immunität)
Tag 4-20 nach Impfung mit AstraZeneca AZD1222
Nachweis einer **Thrombose³**
D-Dimere **erhöht**, Thrombozyten **< 100 G/l**

VIPIT ausschließen

geeignet⁴:
LIFECODES PF4 IgG (Immucor)
Zymutest HIA (HIT) (Hyphen)
validierte in house-Verfahren

ungeeignet⁴:
HemosIL AcuStar HIT-IgG (PF4-H) (IL/Werfen), ID-PaGIA Heparin/PF4 Antibody Test (BioRad), Milenia QuickLine HIT-Test (Milenia), STic Expert® HIT (Stago)

negativ

keine VIPIT³

positiv

VIPIT möglich³

Bestätigungstest^{3,5}
durch Speziallabor

Heparin-unabhängig positiv

VIPIT möglich
Gabe von Heparin möglich

Heparin-abhängig positiv

VIPIT / HIT möglich
Heparin meiden

negativ in allen Ansätzen

VIPIT unwahrscheinlich
Gabe von Heparin möglich

¹Lo GK, Juhl D, Warkentin TE, et al. Evaluation of pretest clinical score (4 T's) for the diagnosis of heparin-induced thrombocytopenia in two clinical settings. J Thromb Haemost 2006;7:759-765.
²Bakchoul T, Zöllner H, Greinacher A. Current insight into the laboratory diagnosis of HIT. Int J Lab Hematol. 2014;36:296-305.
³Nazy I, Sachs UJ, Arnold DM, et al. Recommendations for the clinical and laboratory diagnosis of vaccine-induced prothrombotic immune thrombocytopenia (VIPIT) for SARS-CoV-2 infections: communication from the SSC Platelet Immunology of the ISTH. J Thromb Haemost 2021, under review.
⁴Althaus K, Bakchoul T, Müller J, et al. Assessment of immunological PF4-assays in patients with vaccine-induced prothrombotic immune thrombocytopenia (VIPIT): results of an inter-laboratory comparison under the steering of the Standing Commission of Laboratory Medicine of the Society of Thrombosis and Haemostasis Research. Manuscript in preparation.
⁵Nach dem momentanen Erkenntnisstand sind ein modifizierter HIPA oder ein durchflusszytometrischer Test mit Heparin-freien Kontrollansätzen geeignet, charakteristische Eigenschaften der Antikörper bei VIPIT darzustellen. Eine Abgrenzung von Antikörpern der HIT gelingt in der Regel durch Nachweis der Heparin-unabhängigen Reaktion.
Die Ständige Kommission Labor empfiehlt aktuell, solche Bestätigungsuntersuchungen in einem der folgenden spezialisierten Labore an Universitätskrankenhäusern durchzuführen: Bonn, Gießen, Greifswald, Tübingen.