

Tableau 4 : Épreuves de laboratoire recommandées chez les patients avec AVC aigu ou AIT*

Remarque : La liste présente les épreuves de laboratoire recommandées pour l'évaluation initiale des patients avec AVC et AIT. Il faut tenir compte du tableau clinique, du jugement professionnel et des protocoles en vigueur en matière d'AVC au sein de l'établissement au moment de choisir les épreuves de laboratoire et les dates de leur réalisation.

Épreuves de laboratoire recommandées au moment de l'évaluation initiale pour les patients avec AVC ou AIT			
Formule sanguine complète	Rapport international normalisé (RIN)	Temps de thromboplastine partielle (PTT)	Glycémie aléatoire ou taux d'HbA1c
Électrolytes	Creatinine/eGFR	ALT	Troponine
Analyses de sang subséquentes : à réaliser dès que possible après les analyses sanguines initiales, une fois que le patient a jeûné pendant une période de temps adéquate.		En mesurant la glycémie à jeun ou au bout de 2 heures, ou le taux d'hémoglobine glyquée (HbA1c), ou l'hyperglycémie provoquée par voie orale	Profil lipidique (jeûne facultatif et décision basée sur les facteurs du patient)

Autres épreuves de laboratoire à envisager dans des circonstances particulières

Remarque : Il convient de tenir compte de la spécificité de chaque patient. D'autres épreuves sont parfois nécessaires pour bien comprendre une situation clinique. Les épreuves ci-dessous ne sont pas indiquées chez de nombreux patients avec AVC. Il faut les envisager chez certains patients seulement en fonction du tableau clinique et des antécédents.

Épreuves de laboratoire facultatives			
Calcium, Magnésium, Phosphate	Si la femme a moins de 50 ans, envisager le test de grossesse	Hémocultures x 3 (selon le protocole institutionnel particulier)	
Dépistage de drogues dans le sang ou l'urine	Sérologie du VIH et de la syphilis		
Dépistage de la coagulopathie – à envisager chez certains patients <i>uniquement s'il y a une indication clinique</i>			
<i>Consultation recommandée avec un spécialiste de la thrombose pour évaluer l'état d'hypercoagulation</i>			
Anticorps anti-cardiolipine (Antiphospholipide)	Anticoagulant lupique	Dépistage de l'anémie falciforme	Homocystéine (taux sérique à jeun)
Facteurs à considérer dans des situations particulières, notamment chez les jeunes adultes et les enfants avec AVC en l'absence d'étiologie déterminée			
<i>(Remarque : Les données probantes relatives à ces épreuves de laboratoire sont fragmentaires et il convient de les envisager uniquement chez certains patients avec AVC en fonction du tableau clinique et des antécédents médicaux).</i>			
Envisager une ponction lombaire pour analyser le système nerveux central (numération des globules blancs et formule leucocytaire, protéines, glucose, cultures bactériennes et virales ; éventuellement cytologie/cytométrie en flux si suspicion de lymphome du système nerveux central)		Biopsie du cerveau (si suspicion de vasculite du système nerveux central ou lymphome angiocentrique)	
Angiographie cérébrale par cathéter		Tests génétiques supplémentaires – CADASIL, Fabry's, MELAS	