



*Si déficit en facteur VIII : doser le facteur Willebrand
 **Le déficit en FXII n'est pas associé à un risque hémorragique

Le test de correction du TCA s'interprète en calculant l'indice de Rosner (IR) :

$$IR = \frac{[TCA (M+T) - TCA (T)]}{TCA (M)} \times 100$$
 Si IR ≥ 15 : en faveur de la présence d'un ACC.