

probabilité d'embolie pulmonaire : score révisé de Genève

MTEV, scores de probabilité

Le but de ce score est d'évaluer la probabilité d'EP* sur des arguments uniquement cliniques (* hors suspicion d'EP massive avec choc).

VARIABLE		Points
Facteurs de Risque	Age > 65 ans	1
	Antécédent de TVP ou d'EP	3
	Chirurgie (sous AG) ou fracture M.Inf datant de moins de 1 mois	2
	Cancer (T. solide ou hémopathie) actif ou considéré guéri ou en rémission depuis moins de 1 an	2
Symptômes	Douleur de membre inférieur unilatérale	3
	Hémoptysie	2
Signes cliniques	Fréquence cardiaque 75-94 / min	3
	Fréquence cardiaque \geq 95 / min	5
	Douleur sur un trajet veineux profond et oedème unilatéral	4
PROBABILITÉ CLINIQUE (Total des points)		Faible Intermédiaire Elevé
		0 à 3 4 à 10 \geq 11

Groupe de dérivation (oct.2000 – juin 2002) : 965 patients suspects d'EP non-massive (prévalence EP = 23%)

Groupe de validation externe (sept.2002 – oct.2003) : 756 patients suspects d'EP non-massive (prévalence EP : 25,6%). Ce groupe a été suivi 3 mois.

PRÉVALENCE D'EP DANS LA COHORTE DE VALIDATION			
Score de probabilité clinique	n	Patients avec EP confirmée	Intervalle de Confiance 95%
Faible (score 0 à 3)	18	8 % (Exact : 7.9%)	5 à 12 %
Intermédiaire (score 4 à 10)	132	28 % (Exact : 28.5%)	25 % à 33 %
Elevé (score \geq 11)	42	74 % (Exact : 73.7%)	61 à 83 %

Le Gal G., Righini M., Roy P.M., Sanchez O., Aujesky D., Bounameaux H., Perrier A.
Prediction of Pulmonary Embolism in Emergency Department : The Revised Geneva Score. *Ann Intern Med* 2006; 144: 165-71