

**La maladie thrombo-embolique est-elle destinée à devenir
la première cause de mortalité des pays développés ?**

**Francois-André Allaert
Chaire d'évaluation médicale Cenbiotech DIM CHU Dijon**

-
-



Quelques chiffres

Les maladies cardiovasculaires sont depuis des années et encore aujourd'hui devant les cancers en termes non seulement de morbidité mais aussi de mortalité.

148 378 décès par cancer en 2012 vs 154 323 par cardiovasculaires

Quelques chiffres

Les maladie cardiovasculaires chutent

Durant des années la pathologie cardiovasculaire a été dominée par les coronaropathies et leur conséquence la plus fatale, l'infarctus

AVC 38 000 décès vs cardiopathies ischémiques 45 000 décès

Les énormes efforts engagés dans la prévention du risque lié aux dyslipidémies ont porté leurs fruits de même que ceux contre l'hypertension artérielle et les techniques de soins se sont perfectionnées

AVC: réduction de 21

Cardiopathies Ischémiques : réduction de 8 %

Un changement majeur : la montée en puissance des maladies vasculaires.

Quelques chiffres

Un changement majeur : la montée en puissance des maladies vasculaires.

Par contre, la maladie thromboembolique qu'elle soit veineuse profonde au niveau des membres inférieurs avec pour conséquence l'embolie pulmonaire sont l'objet d'une prévention insuffisante.

Des études récentes ont montré :

que les maladies thromboemboliques (TVP et embolie ; hors AVC)
représentaient à elles seules 1% des séjours hospitaliers

pire encore, près de 60% étaient acquises durant le séjour hospitaliers

Quelques chiffres

Ni en ville, ni à l'hôpital public ou privé, la prévention n'est suffisante.

Trois raisons :

une **sous estimation du risque** notamment chez les personnes âgées et les patientes cancéreuses malgré que des recommandations internationales aient été édicté dans ce domaine

une **réticence d'ordre économique** avec notamment une sous utilisation des anticoagulants et surtout des compressions élastiques qui a l'hôpital ne sont guère efficaces,

et pire encore **une absence d'attention** suffisante portée à ce risque qui ne fait l'objet d'aucune évaluation systématique.

Quelques chiffres

On peut s'interroger sur les motivations de ce manque d'attention`

ses conséquences peuvent être mortelles et à ce jour, la mortalité de l'embolie pulmonaire est supérieure à celle de l'infarctus du myocarde.

Infarctus du myocarde :

Taux de mortalité à un an 15% vs Embolie pulmonaire : 35%

Sans parler de toutes les embolies pulmonaires qui ne sont pas identifiées

: une série autopsique montre que 2/3 des décès par embolie pulmonaire n'avait pas été diagnostiqué du vivant

Conclusion

Pourquoi un tel manque d'intérêt

Pourquoi aucun scoring ?:

Score de probabilité clinique Wells de TVP et embolies pulmonaires

Peut-être est-ce simplement le reflet de la faible attention porté au système vasculaire tout entier qui en est la cause

Un peu comme si il était pénalisé par le fait que

l'angiologie ou la médecine vasculaire n'ont jamais été considérées comme une spécialité à part entière.