

## Indications et modalités du bilan étiologique de la MTEV



Facteurs de risque clinique MAJEUR de MTEV	
Transitoire	Persistant
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chirurgie avec AG &gt; 30 min dans les 3 mois.</li> <li>- Fracture des MI dans les 3 mois.</li> <li>- Immobilisation &gt; 3 jours pour <b>motif médical aigu</b> dans les 3 mois.</li> <li>- Contraception oestroprogestative, grossesse, post-partum, THS ménopause</li> </ul>	<p>Cancer actif</p>

MTEV provoquée = présence d'un facteur majeur transitoire ou persistant.

- **En cas de MTEV provoquée = PAS DE BILAN ETIOLOGIQUE**

En cas de 1 <sup>ère</sup> épisode de MTEV NON provoquée :		
POUR TOUS	Patients < 50 ans	
<p><b>Recherche de cancer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antécédents personnels &amp; familiaux</li> <li>- Etat général, amaigrissement, anorexie</li> <li>- Examen physique (syndrome de masse, adénopathies)</li> <li>- Hémogramme, calcémie</li> <li>- Vérifier que les dépistages systématiques en vigueur ont été réalisés</li> <li>- EPP SI signes évocateurs de myélome</li> </ul>	<p><b>Recherche systématique de SAPL</b> (anticoagulant circulant de type lupique + AC anti-β2Gp1 + Ac anti-cardiolipine) – A répéter à 12 semaines</p>	
<p><b>Si NORMAL = STOP</b></p>	<p><b>Si ATCD familiaux thrombotiques</b> : adresser le patient en hémato/médecine interne pour bilan de thrombophilie constitutionnelle.</p>	
<p><b>Si anormal : TDM TAP + avis onco (ou hémato si anomalie NFS)</b></p>	<p><b>Si pas d'ATCD familiaux</b> : STOP</p>	
<p><b>Si nécrose cutanée ou ATCD d'anomalie placentaire</b> : rechercher SAPL</p>		

En cas de récurrence de MTEV non provoquée (avec traitement bien conduit) :		
• POUR TOUS	Patients < 50 ans	
<p><b>Recherche de cancer</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilan « 1<sup>ère</sup> fois MTEV non provoquée » si non réalisé antérieurement</li> <li>- TDM TAP</li> </ul>	<p>Vérifier que <b>bilan SAPL</b> a été fait</p>	
<p><b>Si NORMAL : CS hémato (JAK2)</b></p>	<p>Adresser le patient en hémato ou médecine interne pour <b>bilan de thrombophilie constitutionnelle</b></p>	
<p><b>Si anormal : CS onco</b></p>		

- **En cas de thrombose atypique ou situation complexe (thrombose veineuse cérébrale, splanchnique, membre supérieur sans cathéter central) : avis hémato souhaité.**