

GUIDE POUR SUSPICION DE THROMBOPHLÉBITE

SCORE DE WELLS (PROBABILITÉ CLINIQUE DE TPP)

Cancer évolutif de moins de 6 mois.....	1 point
Paralysie, parésie ou immobilisation récente (plâtre) des MI.....	1 point
Alitement récent de > 3 jours ou chx importante ≤4 semaines.....	1 point
Douleur à la pression sur le trajet du système veineux profond.....	1 point
Œdème de tout le membre inférieur.....	1 point
Maladie thromboembolique dans le passé.....	1 point
Gonflement du mollet de plus de 3 cm par rapport au membre sain... (Mesuré à 10 cm sous la tubérosité tibiale)	1 point
Œdème à godet (plus important au niveau du membre atteint).....	1 point
Veines collatérales superficielles (non variqueuses).....	1 point
Autre DX aussi ou plus probable que TPP*.....	-2 points

Score < 1 : Probabilité faible

Score de 1 et 2 : Probabilité modérée

Score > 2 : Probabilité élevée

TOTAL :

FORMULE COCKROFT-GAULT

Clcr estimée (ml/min) =

Hommes: $\frac{(140 - \text{âge (ans)}) \times \text{poids(kg)} \times 1,23}{\text{Créatinine sérique } (\mu\text{mol/L})}$ **Femmes:** $\frac{(140 - \text{âge (ans)}) \times \text{poids(kg)} \times 1,04}{\text{Créatinine sérique } (\mu\text{mol/L})}$

Cette formule est utilisée pour l'estimation de la fonction rénale pour l'ajustement des doses de médicaments

ii CONTRE-INDICATIONS À RECEVOIR UN ANTICOAGULANT

- Saignement actif
- Coagulopathie
- Hémorragie intracrânienne ou intraoculaire ≤ 3 mois
- Plaquettes < 50 X 10⁹ / L
- HTA non contrôlée (PAS > 180 mmHg ou PAD > 110 mm Hg)
- Ponction lombaire ou procédure péridurale < 24 heures
- Ulcus peptique < 3 mois

*LISTE DE DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS

1. Étirement et déchirure musculaire
2. Lymphangite-obstruction lymphatique
3. Ins. veineuse chronique-varicosité
4. Kyste de Baker
5. Cellulite
6. Affection du genou
7. Atteinte artérielle
8. Thrombophlébite superficielle
9. Syndrome post-phlébitique

D-DIMÈRES

POUR LES 50 ANS ET PLUS :

LES D-DIMÈRES SONT CALCULÉS SELON L'ÂGE I.E. QUE :

LE RÉSULTAT EST POSITIF SI > ÂGE DU PATIENT X 10

POUR LES MOINS DE 50 ANS :

LE RÉSULTAT EST POSITIF SI > 500µg/L.

Références :W. Cockcroft, H. Gault. Prediction of Creatinine Clearance from Serum Creatinine. Nephron, vol. 16, n° 1, 1976, p31-41.

Auteurs multiples. JAMA. 2014; 311 (11) : 1117-1124. Age-Adjusted D-Dimer Cutoff Levels to Rule Out Pulmonary embolism.

Société des sciences vasculaires du Québec (SSVQ). Protocole TEV 2014. Document adapté et traduit de Sunnybrook Health Sciences centre.

Wells, P.S. Advances in teh diagnosis of venous thromboembolism. J Thromb. Thrombolysis. 21(1), 31-40, 2006