

# CE QUE L'ON SAIT DE LA MTEV ET L'EP

**MTEV : 1 sujet sur 1000 par an<sup>1</sup>**  
comprenant deux manifesta-  
tions, la TVP et l'EP

**La prévalence augmente avec  
l'âge !**

Environ 1 pour 10 000 par an  
avant 40 ans et près de 5-6 pour  
1000 par an à 80 ans

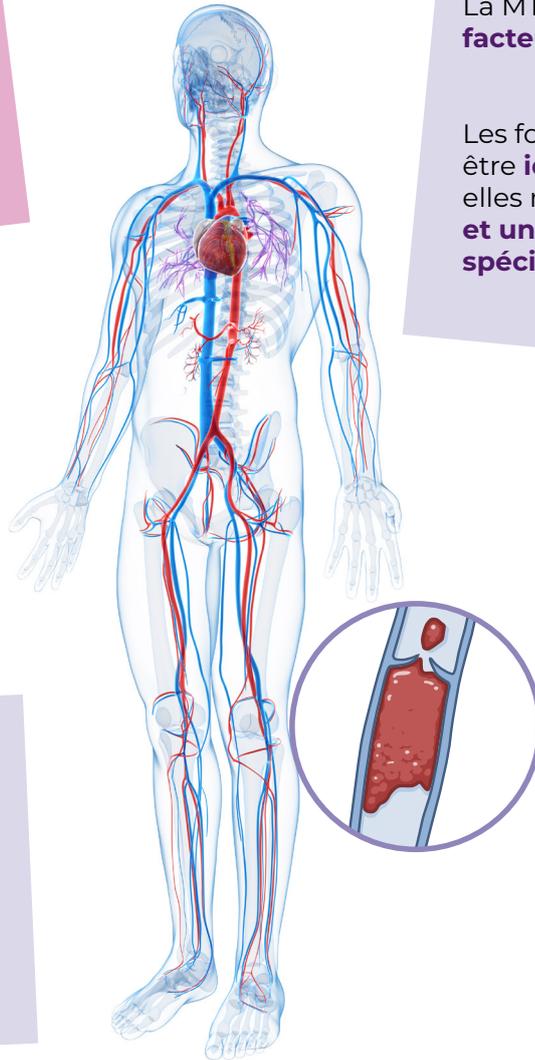
Plus de  
**100 000 cas**  
par an en  
France !<sup>1</sup>

La démarche diagnostique repose  
sur **l'évaluation première de la  
probabilité clinique<sup>2</sup>**

Faible / intermédiaire : D-dimères  
Élevée / probable : imagerie et  
traitement anticoagulant

La MTEV est multifactorielle :  
**facteurs transitoires et persistants<sup>2</sup>**

Les formes graves de MTEV doivent  
être **identifiées rapidement** car  
elles nécessitent **une prise en charge  
et une surveillance urgente et  
spécialisée.**



Un risque  
de récurrence  
**de 20%**  
dans les  
**5 ans<sup>1</sup>**

**Des  
causes  
connues<sup>2</sup>**



Cancer



Infarctus



AVC



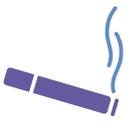
Blessure  
ou chirurgie



Prédisposition  
génétique



Traitement  
hormonal  
prolongé



Tabagisme



Alitement  
prolongé



Âge supérieur  
à 60 ans



Station  
debout  
prolongée



Grossesse



Blessures  
et fractures  
de la jambe



Sédentarité



Veines  
varicoseuses



Obésité

1. Bura-Rivière A. Maladie thromboembolique veineuse. Gérer l'urgence et organiser le suivi au-delà de l'épisode aigu Le Concours médical. 2014 ;136(6) :445-74.

2. Le Collen L. *et al.* Thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire. Rev Prat 2019 ; 69 : e327-e336.