



PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

Critères		Points	
Age < 50 ans		-2	
Age ≥ 50 ans et < 65 ans		-1	
Genre masculin		+2	
Pathologie respiratoire chronique		-1	
Antécédent personnel de MTEV		+2	
Traitement hormonal oestrogénique		+2	
Alitement, chirurgie ou immobilisation orthopédique		+2	
Fréquence cardiaque < 80 bpm		-1	
Association douleur thoracique et dyspnée		+1	
Malaise / Syncope		+2	
Saturation en oxygène (SpO ₂) < 95 %		+3	
Signes de thrombose (douleur du mollet et/ou œdème)		+3	
L'EP est le diagnostic le plus probable		+5	
PC très faible (< 0)	PC faible (0 à 5)	PC intermédiaire (6 à 12)	PC forte (> 12)

Démarche à suivre :

- **Score < 0** : exclusion de l'EP sans examen complémentaire
- **Score 0-5** : exclusion de l'EP sur les D-dimères < 1000 µg/L ou ng/mL
- **Score 6-12** : exclusion de l'EP sur les D-dimères avec valeur seuil ajustée à l'âge pour les plus de 50 ans
- **Score > 12** : exclusion de l'EP non fiable sur les D-dimères

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter :



PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

Critères		Points	
Age < 50 ans		-2	
Age ≥ 50 ans et < 65 ans		-1	
Genre masculin		+2	
Pathologie respiratoire chronique		-1	
Antécédent personnel de MTEV		+2	
Traitement hormonal oestrogénique		+2	
Alitement, chirurgie ou immobilisation orthopédique		+2	
Fréquence cardiaque < 80 bpm		-1	
Association douleur thoracique et dyspnée		+1	
Malaise / Syncope		+2	
Saturation en oxygène (SpO ₂) < 95 %		+3	
Signes de thrombose (douleur du mollet et/ou œdème)		+3	
L'EP est le diagnostic le plus probable		+5	
PC très faible (< 0)	PC faible (0 à 5)	PC intermédiaire (6 à 12)	PC forte (> 12)

Démarche à suivre :

- **Score < 0** : exclusion de l'EP sans examen complémentaire
- **Score 0-5** : exclusion de l'EP sur les D-dimères < 1000 µg/L ou ng/mL
- **Score 6-12** : exclusion de l'EP sur les D-dimères avec valeur seuil ajustée à l'âge pour les plus de 50 ans
- **Score > 12** : exclusion de l'EP non fiable sur les D-dimères

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter :



PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

Critères		Points	
Age < 50 ans		-2	
Age ≥ 50 ans et < 65 ans		-1	
Genre masculin		+2	
Pathologie respiratoire chronique		-1	
Antécédent personnel de MTEV		+2	
Traitement hormonal oestrogénique		+2	
Alitement, chirurgie ou immobilisation orthopédique		+2	
Fréquence cardiaque < 80 bpm		-1	
Association douleur thoracique et dyspnée		+1	
Malaise / Syncope		+2	
Saturation en oxygène (SpO ₂) < 95 %		+3	
Signes de thrombose (douleur du mollet et/ou œdème)		+3	
L'EP est le diagnostic le plus probable		+5	
PC très faible (< 0)	PC faible (0 à 5)	PC intermédiaire (6 à 12)	PC forte (> 12)

Démarche à suivre :

- **Score < 0** : exclusion de l'EP sans examen complémentaire
- **Score 0-5** : exclusion de l'EP sur les D-dimères < 1000 µg/L ou ng/mL
- **Score 6-12** : exclusion de l'EP sur les D-dimères avec valeur seuil ajustée à l'âge pour les plus de 50 ans
- **Score > 12** : exclusion de l'EP non fiable sur les D-dimères

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter :



PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

Critères		Points	
Age < 50 ans		-2	
Age ≥ 50 ans et < 65 ans		-1	
Genre masculin		+2	
Pathologie respiratoire chronique		-1	
Antécédent personnel de MTEV		+2	
Traitement hormonal oestrogénique		+2	
Alitement, chirurgie ou immobilisation orthopédique		+2	
Fréquence cardiaque < 80 bpm		-1	
Association douleur thoracique et dyspnée		+1	
Malaise / Syncope		+2	
Saturation en oxygène (SpO ₂) < 95 %		+3	
Signes de thrombose (douleur du mollet et/ou œdème)		+3	
L'EP est le diagnostic le plus probable		+5	
PC très faible (< 0)	PC faible (0 à 5)	PC intermédiaire (6 à 12)	PC forte (> 12)

Démarche à suivre :

- **Score < 0** : exclusion de l'EP sans examen complémentaire
- **Score 0-5** : exclusion de l'EP sur les D-dimères < 1000 µg/L ou ng/mL
- **Score 6-12** : exclusion de l'EP sur les D-dimères avec valeur seuil ajustée à l'âge pour les plus de 50 ans
- **Score > 12** : exclusion de l'EP non fiable sur les D-dimères

Pour toute question, n'hésitez pas à contacter :





Intérêt de la stratégie diagnostique basée sur le score 4PEPS (4-Level Pulmonary Embolism Clinical Probability Score) chez les patients suspects d'embolie pulmonaire aux Urgences



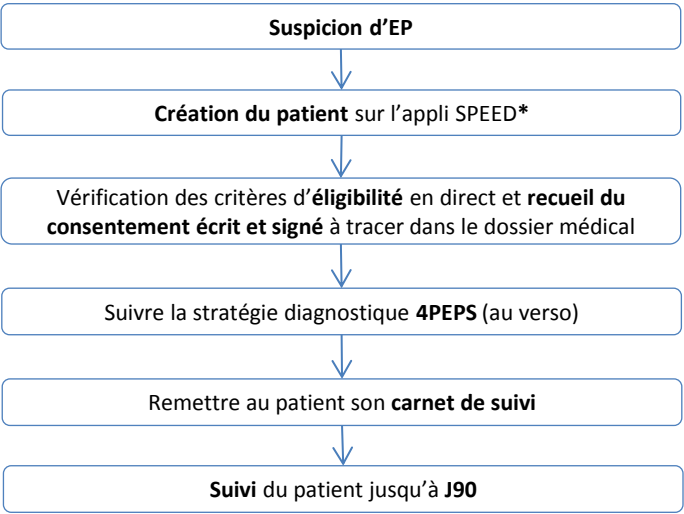
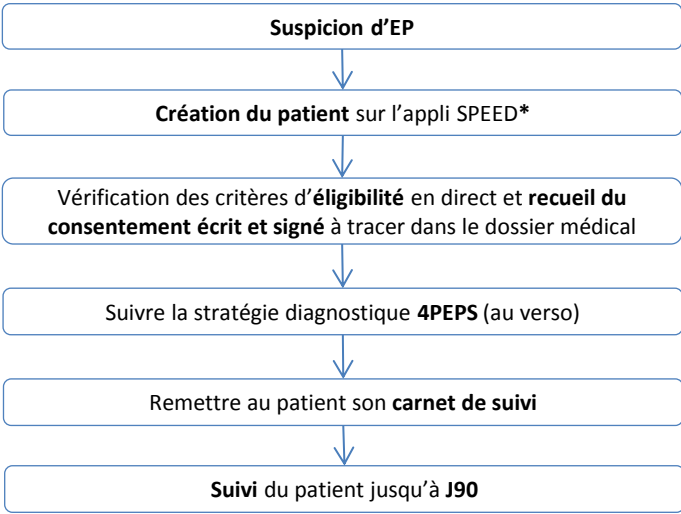
Intérêt de la stratégie diagnostique basée sur le score 4PEPS (4-Level Pulmonary Embolism Clinical Probability Score) chez les patients suspects d'embolie pulmonaire aux Urgences

PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

Quel est le réflexe à avoir ?

Quel est le réflexe à avoir ?



* Si problème avec l'application, utiliser la procédure dégradée et prévenir le promoteur : Recherche-Clinique-MU@chu-angers.fr

* Si problème avec l'application, utiliser la procédure dégradée et prévenir le promoteur : Recherche-Clinique-MU@chu-angers.fr



Intérêt de la stratégie diagnostique basée sur le score 4PEPS (4-Level Pulmonary Embolism Clinical Probability Score) chez les patients suspects d'embolie pulmonaire aux Urgences



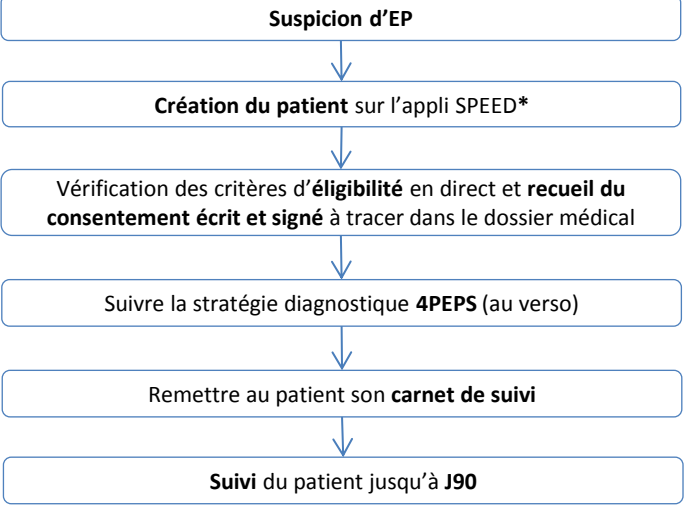
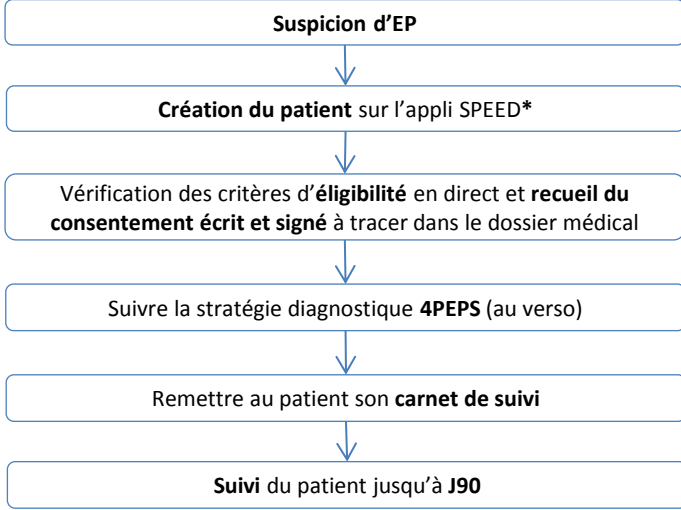
Intérêt de la stratégie diagnostique basée sur le score 4PEPS (4-Level Pulmonary Embolism Clinical Probability Score) chez les patients suspects d'embolie pulmonaire aux Urgences

PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

PHASE ACTIVE - Bras Expérimental (Score 4PEPS)

Quel est le réflexe à avoir ?

Quel est le réflexe à avoir ?



* Si problème avec l'application, utiliser la procédure dégradée et prévenir le promoteur : Recherche-Clinique-MU@chu-angers.fr

* Si problème avec l'application, utiliser la procédure dégradée et prévenir le promoteur : Recherche-Clinique-MU@chu-angers.fr