

19 Mai 2008

## **Saint-Luc parmi les grandes équipes internationales dans le domaine de l'embolie pulmonaire**

**La revue « The Lancet » a publié en avril 2008, les résultats d'une étude multicentrique européenne clarifiant la prise en charge du diagnostic de l'embolie pulmonaire en salle d'urgence. Une équipe des Cliniques universitaires Saint-Luc a participé activement à ce projet de recherche clinique, se positionnant ainsi parmi les grandes équipes internationales dans le domaine de l'embolie pulmonaire.**

Dans cette étude, plus de 1800 patients ont été randomisés selon deux stratégies diagnostiques : soit la combinaison de l'évaluation de la probabilité clinique associée au dosage des D-dimères et au CT scanner multidétecteur, soit ces mêmes examens assortis d'un échodoppler veineux des membres inférieurs.

La sécurité de ces deux stratégies, à savoir le risque de développer une embolie pulmonaire durant un suivi de trois mois, alors que le diagnostic initial avait exclu l'embolie pulmonaire, a constitué l'objectif de cette étude.

Les conclusions sont sans équivoque : la première de ces deux stratégies s'avère aussi sécurisante et moins chère que la seconde, le risque d'embolie pulmonaire à trois mois ne dépassant pas 0,3% dans chacun des deux groupes.

**L'impact de cette étude correspond donc à une simplification de la stratégie diagnostique en cas de suspicion d'embolie pulmonaire**, le trépied de base comprenant la détermination de la probabilité clinique, le dosage des D-dimères suivi du CT scanner multidétecteur si les D-dimères sont positifs. Cet article ne remet pas en question la place que conservent l'échodoppler veineux et la scintigraphie de ventilation-perfusion dans la démarche diagnostique de l'embolie pulmonaire, notamment en cas de contre-indication au CT scanner.

## **Le Service des urgences des Cliniques universitaires Saint-Luc a contribué à cette étude en incluant 250 des 1819 patients.**

Cette participation efficace est directement liée à la motivation des médecins permanents de la salle d'urgence ainsi qu'au dynamisme d'un petit groupe de personnes : Emmanuel Coche et Frank Hammer (radiologie), Philippe Hainaut (médecine interne), Cédric Hermans (Hémostase), Agnès Pasquet et Christophe Beuloye (cardiologie), Damien Gruson (Biologie clinique) et Véronique Roelants (Médecine nucléaire) qui, au sein des Cliniques, s'intéresse de longue date à la recherche clinique dans le domaine de l'embolie pulmonaire.

L'article complet publié dans le Lancet est accessible en ligne à l'adresse ci-dessous :

<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140673608605942/abstract>

Plus d'informations

### **Franck Verschuren**

Chef de clinique adjoint  
Service des urgences UCL Saint-Luc  
Tél. : 02 764 16 36  
[Franck.Verschuren@uclouvain.be](mailto:Franck.Verschuren@uclouvain.be)

### **Frédéric Thys**

Chef du Service des urgences UCL Saint-Luc  
02 764 16 37  
[Frederic.thys@uclouvain.be](mailto:Frederic.thys@uclouvain.be)

#### Contact Presse

Cliniques universitaires Saint-Luc (UCL) – avenue Hippocrate 10 – 1200 Bruxelles

Service communication

[xavier.lucas@uclouvain.be](mailto:xavier.lucas@uclouvain.be)

☎ 02 764 11 99

☎ 02 764 89 02

[www.saintluc.be](http://www.saintluc.be)

