

- DD:
- Syndrome de Fanconi (aussi appelé anémie de Fanconi) → p. xxx
 - Syndrome de Wiskott Aldrich (hérédopathie X-chromosomique récessive avec la triade suivante: eczéma, thrombopénie, infections récidivantes)
 - Dyskératose congénitale
 - Syndrome de Shwachman-Bodian-Diamond (insuffisance pancréatique exocrine, leucémie, trbl. de la croissance, anomalies squelettiques; après la fibrose kystique, ce syndrome est la 2^{ème} cause la plus fréquente d'insuffisance pancréatique exocrine durant l'enfance)
 - Manque de GATA2
 - Lymphohistiocytose hémophagocytaire

PESI-Score

- Gén:
- Évaluation du degré de sévérité de l'embolie pulmonaire (EP):
 - Généralement, une EP à bas risque peut être traitée à domicile ou par une hospitalisation courte (< 5 jours).
 - L'absence de tous les critères suivants permet de traiter un patient avec une EP à domicile: [Chest 2016;149:315]
 1. Cliniquement stable avec une bonne réserve cardio-pulmonaire
 2. Pas d'hémorragie récente
 3. Pas d'insuffisance rénale
 4. Pas d'insuffisance hépatique
 5. Pas de thrombopénie sévère (ex: < 70 G/L)
 6. Le Tx ambulatoire est possible (compliance adéquate)
 7. Le patient approuve que le Tx se fasse à domicile
 - Le PESI-score aide également à répondre à la question «traitement à domicile ou non». Un score ≤ 85 ne nécessite généralement pas d'hospitalisation.
 - PESI-score: www.mdcalc.com/pulmonary-embolism-severity-index-pesi
 - PESI-score simplifié: www.mdcalc.com/simplified-pesi-pulmonary-embolism-severity-index

Indice de sévérité de l'embolie pulmonaire - PESI-score	Points
Âge	Âge en années
Sexe masculin	+ 10
Cancer (ancien ou actif)	+ 30
Insuffisance cardiaque	+ 10
Pneumopathie chronique	+ 10
Pression artérielle systolique < 100 mmHg	+ 30
Fréquence cardiaque > 110/min	+ 20
Fréquence respiratoire ≥ 30/min (avec ou sans O ₂)	+ 20
Température corporelle < 36.0°C (centrale ou périphérique)	+ 20
Trbl. de la conscience: léthargie, désorientation, stupor ou coma	+ 60
Saturation artérielle en O ₂ < 90 % (avec ou sans O ₂)	+ 20

PESI-score	Points	Attitude quant à l'indication à une hospitalisation
Classe I	≤ 65	Hospitalisation généralement pas nécessaire
Classe II	66-85	
Classe III	86-105	Hospitalisation indiquée
Classe IV	106-125	
Classe V	> 125	

Tableaux: Pulmonary Embolism Severity Index (PESI). [Adapté selon: Lancet 2011;378:41]

Remarque: Le PESI-score «isolé» ne devrait pas être considéré comme «outil décisionnel absolu», mais comme aide à prendre la bonne décision en tenant compte de l'ensemble de la situation et des éléments cliniques et paracliniques.

- Rem:
- Lorsque la probabilité pré-test d'une EP est faible (selon le score de Genève révisé ou le score de Wells → p. xxx) on peut également utiliser les critères PERC (pulmonary-embolism rule-out criteria → p. xxx) pour écarter le diagnostic d'EP sans effectuer d'autres investigations.