

## Importance du dépistage des artériopathies oblitérantes des membres inférieurs

“ Ne pas dépister une artériopathie oblitérante des membres inférieurs est un obstacle à la prévention cardiovasculaire. ”

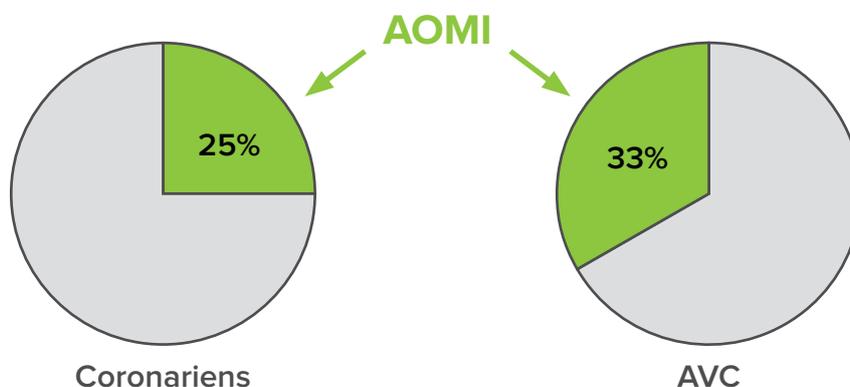
Pr Victor Aboyans et al.

« L'index de pression systolique, un puissant marqueur de risque d'AOMI » Presse Med 2004

Près de **70% des patients sont asymptomatiques**<sup>1</sup> parce qu'ils minimisent la gravité de leur douleur à la marche ou parce qu'ils ne marchent pas ou peu<sup>1</sup>.

Cependant, l'artériopathie oblitérante des membres inférieure (AOMI) touche 6 à 12% de la population générale et 20% des plus de 70 ans. Ce pourcentage monte à **40% des personnes ayant au moins un facteur de risque** (diabète, hypertension, tabac, cholestérol, antécédents cardiovasculaires, etc)<sup>2,3</sup>.

D'après l'**étude REACH**<sup>4</sup>, 60% des patients avec une AOMI ont également une maladie obstructive coronaire ou cérébrale. Inversement, 1/4 des coronariens et 1/3 des patients ayant eu un AVC ont également une AOMI.



L'**HAS** recommande le **dépistage systématique** des AOMI avec la **mesure des Indices de pression systolique (IPS)** chez <sup>2,5-7</sup>:

- Homme de plus de 50 ans et femme de plus de 60 ans
- Fumeur
- Hypertendu
- Patient avec un antécédent d'infarctus du myocarde ou d'AVC
- Diabétique de plus de 40 ans ou avec un diabète de plus de 20 ans
- Patient dyslipidémique
- Patient avec antécédents familiaux d'accident cardiovasculaire précoce
- Personne à risque d'escarre
- Personne avec un ulcère de jambe
- Personne à qui une compression médicale (bas ou bande) est prescrite

De plus, la **mesure de l'IPS est cotée**: EQQM006 (21,12 €)<sup>8</sup>.

Cette cotation est un acte technique cumulable à 50% avec tout autre acte hors consultation (CS) et consultation pour les cardiologues (CSC).

En particulier, EQQM006 est **cumulable**<sup>8</sup> avec les actes suivants (liste non-exhaustive donnée uniquement à titre d'exemple):

<b>DZQM006</b>	Transthoracic ultrasonography
<b>DEQP003</b>	ECG de repos 12 voies (hors CSC)
<b>EBQM001</b>	Echographie des troncs supra-aortique sans mesure de l'épaisseur intima-media
<b>EBQM002</b>	Echographie des troncs supra-aortique et des membres inférieurs
<b>EBQM900</b>	Echographie des troncs supra-aortique avec mesure de l'épaisseur intima-média
<b>DEQP005</b>	Holter ECG
<b>DKRP004</b>	Epreuve d'effort
<b>GLQP007</b>	Polygraphie respiratoire nocturne
<b>EDQM003</b>	Echodoppler des artères des membres inférieurs pour recherche de thrombose veineuse profonde
<b>EFQM004</b>	Echodoppler des veines des membres inférieurs pour étude d'insuffisance veineuse superficielle

## Bibliographie

1. Aboyans V, Ricco J-B, Bartelink M-LEL, et al. 2017 ESC Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Peripheral Arterial Diseases, in collaboration with the European Society for Vascular Surgery (ESVS) Document covering atherosclerotic disease of extracranial carotid and vertebral, mesenteric, renal, upper and lower extremity arteries Endorsed by: the European Stroke Organization (ESO The Task Force for the Diagnosis and Treatment of Peripheral Arterial Diseases of the European Society of Cardiology (ESC) and of the European Society for Vascular Surgery (ESVS). Eur Heart J. 2018 Mar 1;39(9):763-816.
2. HAS. Recommandations pour la pratique clinique: Prise en charge de l'artériopathie chronique oblitérante athéroscléreuse des membres inférieurs (indications médicamenteuses, de revascularisation et de rééducation). 2006;
3. Shamma NW. Epidemiology, classification, and modifiable risk factors of peripheral arterial disease. Vasc Health Risk Manag. 2007;3:229-234.
4. Abola MTB, Bhatt DL, Duval S, Cacoub PP, Baumgartner I, Keo H, Creager MA, Brennan DM, Steg PG, Hirsch AT, REACH Investigators. Fate of individuals with ischemic amputations in the REACH Registry: three-year cardiovascular and limb-related outcomes. Atherosclerosis. 2012;221:527-535.
5. HAS. Fiche de bon usage des technologies de santé: La compression médicale dans les affections veineuses chroniques. 2010;
6. HAS. Fiche de bon usage des technologies de santé: La compression médicale en prévention de la thrombose veineuse. 2010;
7. HAS. Recommandations pour la pratique clinique: Prise en charge de l'ulcère de jambe à prédominance veineuse hors pansement. 2006;
8. Code CCAM : EQQM006 [Internet]. Disponible sur: <https://www.aideaucodage.fr/ccam-eqqm006>