

## Introduction

L'embolie pulmonaire est une préoccupation majeure, des pneumologues en particulier, mais également de très nombreux autres spécialistes et non spécialistes, à cause des risques auxquels elle expose les patients et des difficultés diagnostiques qu'elle soulève.

En quelques années, les modalités diagnostiques et la gestion des examens complémentaires ont considérablement évolué grâce aux progrès technologiques et à l'application des principes de l'analyse décisionnelle, comme le décrivent dans ce numéro les textes de C. Lorut *et coll.*, M.-A. Collignon, J. Rémy *et coll.*, J. Emmerich et A. Perrier.

Les stratégies thérapeutiques de l'embolie pulmonaire n'ont pas moins évolué, qu'il s'agisse du traitement anticoagulant et de ses modalités dans les embolies pulmonaires sans gravité (voir l'article de M. Fartoukh et G. Simonneau), du maniement des thrombolytiques dans l'embolie pulmonaire grave (voir l'article de J.L. Diehl et A. Mercat), ou de la prise en charge de l'hypertension artérielle pulmonaire post-embolique (A. Chaouat et E. Weitzenblum). Les thrombopénies induites par l'héparine sont désormais comprises et font l'objet d'algorithmes de gestion (voir l'article de I. El Alamy *et coll.*). Il en va de même pour les indications de l'interruption de la veine cave inférieure (voir texte de Ph. Girard).

Cette considérable évolution, dans un domaine qui est encore en ébullition, justifiait la mise à disposition des lecteurs de la *Revue des maladies respiratoires* d'un numéro spécial qui fasse le point sur l'état de la question, et serve

de référence pour la compréhension des changements qui ne vont pas manquer de continuer de se produire et dont certains sont abordés par l'article de R. Choussat et G. Montalescot. Ce numéro, sans négliger la physiopathologie abordée par R. Naeije et M. Leeman, se veut aussi exhaustif que possible pour la pratique, d'où les textes traitant de la prévention (J.R. Leclerc), du bilan étiologique d'une première embolie pulmonaire (E. Chenu *et coll.*) et d'embolies pulmonaires récidivantes (F. Jacq) et de la prise en charge de l'embolie pulmonaire chez la femme enceinte (F. Parent).

Les coordinateurs de ce numéro spécial et le comité de rédaction de la *Revue* tiennent à remercier très chaleureusement les différents auteurs et coauteurs qui ont permis la réalisation de ce document, ainsi que le Pr Pierre Duroux pour son éditorial. Ils remercient également les lecteurs à qui les manuscrits ont été soumis pour expertise, et qui par un travail attentif ont permis que les textes aient une qualité et une homogénéité de très haut niveau.

Pour le Comité de rédaction,  
les coordinateurs du numéro :

T. Similowski, G. Meyer, J.-F. Muir

PS : tous les efforts vont être faits pour mettre en ligne rapidement ce numéro spécial sur le serveur Web de la SPLF...