

En cas de fibrillation atriale, un score de risque d'AVC est réalisé

### **Score de risque TE : CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc**

<b>Élément</b>	<b>Score</b>
<b>Insuffisance cardiaque / dysfonction VG</b>	<b>1</b>
<b>Hypertension</b>	<b>1</b>
<b>Age <math>\geq</math> 75 ans</b>	<b>2</b>
<b>Diabète</b>	<b>1</b>
<b>AVC / AIT ou embolie périphérique</b>	<b>2</b>
<b>Pathologie vasculaire (IDM, vasc. périph. ou plaque de l'aorte)</b>	<b>1</b>
<b>Âge 65-74 ans</b>	<b>1</b>
<b>Sexe féminin</b>	<b>1</b>
<b>Score maximum</b>	<b>9</b>

**Tableau 2. Score de risque CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc et incidence des AVC selon le score calculé (d'après les Recommandations Européennes de Cardiologie 2012).**

<b>Score CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc</b>	<b>Patients (n = 7 329)</b>	<b>Incidence des AVC (%/an)</b>
0	1	0
1	422	1,3
2	1 230	2,2
3	1 730	3,2
4	1 718	4
5	1 159	6,7
6	679	9,8
7	294	9,6
8	82	6,7
9	14	15,2

## Tableau 5. Score de HASBLED.

### Risque et définitions

H : HTA non contrôlée TAS > 160 mmHg	1
A : Anomalies du bilan hépatique ou rénal. Patient dialysé, transplanté, créatinémie > 200 µmol/l, cirrhose, bilirubinémie > 2x la normale ASAT/ALAT > 3x la normale	1 point pour chaque
S : AVC : ATCD d'AVC ischémique ou hémorragique	1
B : ATCD ou prédisposition au saignement. ATCD d'hémorragie majeure ou anémie ou thrombopénie sévère	1
L : INR labiles. Temps dans la fourchette thérapeutique < 60 % pour les patients sous AVK	
E : Âge > 65 ans ou patients fragiles	1
D : Traitements associés type antiagrégants ou AINS ou consommation excessive d'alcool (> 14 verres par semaine)	1 point pour chaque
Score maximum	9