



**SFTH**  
SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE THROMBOSE  
ET D'HÉMOSTASE

***Risque élevé de récurrence à long terme après un premier épisode de thromboembolie veineuse survenu pendant la grossesse ou en post-partum : étude REPEAT (REcurrence after a PrEgnAncy related Thrombosis)***

***High risk of long-term recurrence after a first episode of venous thromboembolism during pregnancy or postpartum : the REcurrence after a PrEgnAncy related Thrombosis (REPEAT) Study***

Ibrahim-Kosta M, El Harake S, Leclercq B, De Mari C, Secondi JF, Paoletti E, *et al.*  
*J Thromb Haemost* 2025 ; 23 : 937-46.

***Analyse commentée réalisée par Laure MACRAIGNE***

***Date de publication : 16 octobre 2025***

***JUSTIFICATIFS ET OBJECTIFS***

La maladie thromboembolique veineuse (MTEV) comprenant la thrombose veineuse (TVP) et sa complication principale, l'embolie pulmonaire (EP) fait partie des causes majeures de décès maternel en France et dans les pays développés.

Les facteurs de risque de thrombose liés à la grossesse sont bien établis, mais le risque global de récurrence à long terme demeure encore mal caractérisé dans cette population spécifique.

L'objectif de l'étude REPEAT est de déterminer le taux de récurrence tardive après un épisode de MTEV associé à une grossesse, et d'identifier plus précisément les facteurs de risque associés qui restent encore peu documentés à l'heure actuelle.

***METHODES***

Entre 2000 et 2015, 587 patientes ayant présenté un premier épisode de MTEV lié à la grossesse ou au post-partum ont été incluses à l'hôpital de La Timone à Marseille. Les données cliniques et les résultats d'un bilan de thrombophilie ont été recueillis à l'inclusion. Parmi elles, 189 présentaient des antécédents de récurrence de MTEV recueillis lors de consultations ultérieures. Un suivi réalisé entre 2016 et 2019 a permis de recontacter 230 des 398 patientes sans antécédents de récurrence et non revenues en consultation, identifiant 32 nouveaux épisodes de récurrence. Ainsi au total, 221 épisodes de récurrences de MTEV ont été observés chez les 587 patientes incluses.

## RESULTATS

Sur 583 femmes analysées après contrôle qualité, le taux d'incidence de récurrence de MTEV était de 2,4 % par personne-année, avec un risque cumulé de 38 % à long terme (sur une médiane de suivi de 31 ans).

La présence initiale d'une EP doublait le risque de récurrence sous forme d'EP. Les facteurs associés à la récurrence étaient : grossesse interrompue, TVP des membres inférieurs et groupe sanguin AB.

| Résultats étude REPEAT                                        | Valeur / Donnée                                               |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Nombre total de patientes analysées                           | 583                                                           |
| Durée médiane de suivi                                        | 31 ans                                                        |
| Taux d'incidence de récurrence de MTEV                        | 2,4 % par personne-année                                      |
| Risque cumulé de récurrence de MTEV                           | 6 % à 2 ans<br>13 % à 5 ans<br>17 % à 10 ans<br>30 % à 30 ans |
| Facteurs de risque de récurrence (HR)                         |                                                               |
| - Grossesse interrompue <i>versus</i> grossesse menée à terme | HR 1,85 (IC 95 % : 1,18-2,90)                                 |
| - TVP des membres inférieurs                                  | HR 2,95 (IC 95 % : 1,16-7,49)                                 |
| - Groupe sanguin AB <i>versus</i> groupe O                    | HR 1,71 (IC 95 % : 1,06-2,77)                                 |
| - Présence initiale d'EP : risque de récurrence d'EP          | HR 2,63 (IC 95 % : 1,44-4,82)                                 |

## AVIS D'EXPERT

Cette étude est la première à décrire le risque de récurrence tardive, au-delà de 15 ans, d'une MTEV survenant pendant la grossesse ou le *post-partum*. Bien que le risque de récurrence soit bien plus faible durant les 10 premières années que celui d'une MTEV non provoquée, plus d'un tiers des patientes présentent une récurrence à 30 ans.

Cette étude montre que les patientes ayant présenté une EP lors du premier épisode ont un risque doublé de récurrence sous forme d'EP par rapport à celles ayant eu une TVP initiale. Les facteurs de risque de récurrence sont une grossesse non menée à terme, une thrombose des membres inférieurs (probablement liée à un syndrome post-thrombotique) et un groupe sanguin AB, reconnu comme facteur de risque génétique. En revanche, la thrombophilie biologique ne semble pas augmenter le risque de récurrence.

Une limite importante réside dans l'absence d'informations systématiques sur la thromboprophylaxie, bien que plus de la moitié des récurrences soient survenues dans des contextes à haut risque.

Ces résultats suggèrent qu'un suivi à très long terme est justifié chez les patientes ayant présenté une MTEV liée à la grossesse, même au-delà de dix ans. Les patientes présentant les facteurs de risque identifiés pourraient bénéficier d'une surveillance renforcée ou d'un traitement prophylactique prolongé.