



Coagulation intravasculaire disséminée d'origine infectieuse: à propos de 9 cas

Ramia Tbessi, Ines Kechaou, Meriem Jebri, Abir cherif, Eya Cherif, Imen Boukhris, Samira Azzabi, Mohamed Salah Hamdi, Lamia Ben Hassine.

Service de Médecine Interne B Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

QR CODE

INTRODUCTION

- ⊕ La coagulation intravasculaire disséminée (CIVD) est un syndrome de défibrillation grave qui reflète la défaillance du système microvasculaire dans sa capacité à maintenir la fluidité du sang. Une étiologie sous-jacente doit systématiquement être recherchée étant donné qu'elle conditionne la prise en charge thérapeutique.
- ⊕ L'objectif de notre travail était d'étudier les caractéristiques cliniques et biologiques des CIVD d'origine infectieuse, d'en identifier les agents infectieux et d'en préciser l'évolution.

PATIENTS ET MÉTHODES

- ⊕ Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive, monocentrique portant sur 9 patients, hospitalisés au service de médecine interne B de l'hôpital Charles Nicolle entre 2008 et 2022, ayant développé une CIVD d'origine infectieuse. Le diagnostic de CIVD a été retenu selon le score diagnostique JAAM.

RÉSULTATS

- ⊕ Il s'agissait de quatre hommes et de cinq femmes. L'âge moyen des patients était de 42,4 ans (de 18 ans à 82 ans).
- ⊕ Le délai moyen du diagnostic étiologique était de 8 jours. Les étiologies retrouvées sont représentées par la figure 1.

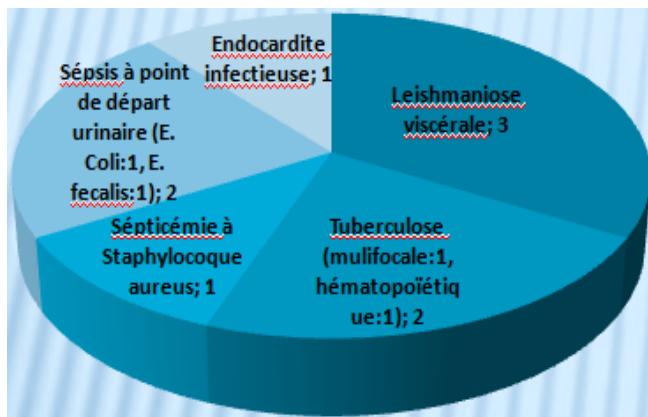


Figure 1: Répartition des étiologies de CIVD d'origine infectieuse

- ⊕ Des manifestations hémorragiques étaient notées dans trois cas, sous forme d'épistaxis répétée associé à une hémorragie digestive à type de méléna, de purpura pétichial extensif et d'hématémèse respectivement.
- ⊕ Une altération de l'état général était notée dans 7 cas.
- ⊕ La fièvre était présente chez tous nos patients.
- ⊕ Les paramétrés biologiques retrouvés sont résumées dans le tableau 1.
- ⊕ Tous les patients avaient reçu un traitement spécifique (Glucantime dans 3 cas, antituberculeux pour 2 cas et antibiothérapie guidée par le résultat de l'antibiogramme pour les 4 restants) avec une évolution qui était favorable uniquement dans 6 cas avec décès de 3 patients.

Tableau 1: Paramètres biologiques des patients présentant une CIVD d'origine infectieuse

Paramètres biologiques de la CIVD	Taux minimal	Taux maximal	Valeur moyenne	% des patients présentant des anomalies
Plaquette	7000	70000	45000	100%
TP	9%	68%	49,5%	66,6%
Fibrinogène	0,5 g/l	5,8 g/l	2,27 g/l	66,6%

DISCUSSION ET CONCLUSION

- ⊕ La CIVD est une complication grave au cours des pathologies infectieuses.
- ⊕ Outre les complications hémorragiques potentielles, c'est surtout les micro-thromboses diffuses responsables de défaillance multiviscérale qui en font toute la gravité.
- ⊕ Son traitement est principalement étiologique mais sans occulter la part importante du traitement symptomatique