Un évènement thrombo-embolique révélant une infection rétrovirale : à propos un cas

S.khefifi, F.Daoud, M.Somai, I.Rachdi, B.Ben Dhaou, Z.Aydi, F.Boussema

Service de médecine interne Hôpital Habib Thameur, Tunis QRCODE

Introduction:

- La maladie veineuse thromboembolique (MVTE) représente un problème majeur de santé publique. La MVTE est une pathologie multifactorielle. Les étiologies et les facteurs favorisants sont parfois intriqués. L'infection à VIH est connue comme un facteur associé des pathologies cardiovasculaires.
- Nous rapportons un cas de thrombose veineuse profonde (TVP) avec une embolie pulmonaire (EP) révélant une infection rétrovirale.

Observation:

 Un homme de 45 ans, sans antécédents médicaux notables, présentait depuis quelques jours une confusion avec notion d'hémoptysie. L'examen physique objectivait un ralentissement psychomoteur, une polypnée, une tachycardie et une tuméfaction du membre inferieur (MI) gauche. Le bilan biologique mettait en évidence une anémie normochrome normocytaire arégénérative à 10 g/dl, une lymphopénie à 600/mm3 avec un taux de D-dimères élevé à 14000 ng/ml et un effet shunt à la gazométrie. L'échographie Doppler du MI gauche révélait une TVP. La TDM thoracique mettait en évidence une EP proximale bilatérale et la TDM cérébrale était sans anomalie. Une enquête étiologique exhaustive était menée montrant une sérologie VIH positive. L'infection rétrovirale était confirmée par un dosage de charge virale et le patient a recu une anticoagulation par HBPM relayée par antivitamine K et un traitement antirétroviral. L'évolution était marquée par l'amélioration nette sur le plan clinico-biologique.

Conclusion:

La survenue d'une thrombose veineuse est classiquement rapportée au cours de l'infection à VIH faisant suggérer un état prothrombotique de l'infection VIH.

CNMI: 21 - 22 OCT 2022