



COVID-19 et maladie veineuse thromboembolique dans un service de médecine interne

Ben ElHaj W, Naceur I, Ben Achour T, Skhiri S, Khanfir M, Ben Ghorbel I, Lamloum M, Said F, Houman MH

Service de médecine interne, Hôpital la Rabta, Tunis, Tunisie

QR CODE

Introduction :

- Le SARS-CoV-2 s'accompagne d'un état d'hypercoagulabilité sanguine ce qui explique l'incidence élevée d'événements thromboemboliques (TE) veineux.
- Souvent asymptomatiques, ils ont un impact défavorable sur le pronostic des patients d'où l'importance de la précocité diagnostique et de la prise en charge.

Objectif :

Déterminer le profil clinique et les facteurs de risque associés à la survenue de maladie veineuse thromboembolique (MVTE) dans les suites d'une infection COVID-19.

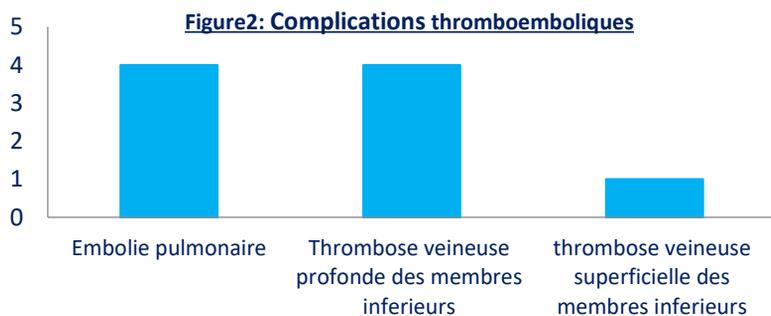
Matériels et méthodes:

- Etude rétrospective menée sur une période allant de décembre 2019 à Juillet 2021 incluant tous les patients ayant eu une complication TE suite à une infection COVID-19.
- Le diagnostic d'infection était porté en cas de :
 - test PCR COVID-19 positif
 - pneumopathie COVID-19 confirmée au scanner thoracique
 - tableau clinique évocateur chez un sujet ayant un contact étroit avec une personne malade confirmée.

Résultats

- Vingt-cinq patients étaient colligés (Figure1).
- L'âge moyen était de 55,3ans [19–88 ans].
- Les complications TE notées sont résumées sur la figure 2.

Figure 1: Distribution des patients selon le genre

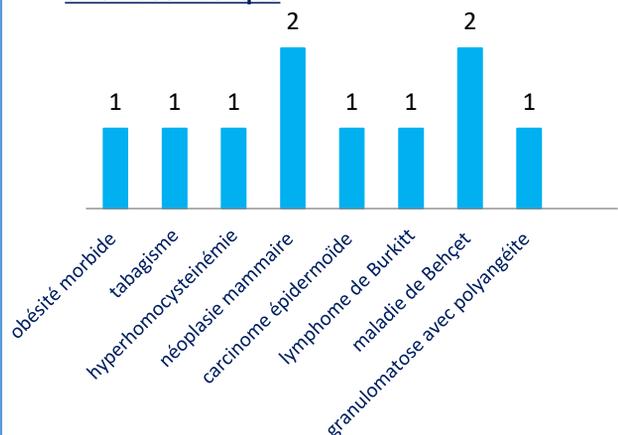


•Des signes de gravité et un retentissement cardiaque droit étaient trouvés chez un patient.

•Un antécédent de MVTE était retrouvé chez deux patients.

- Les facteurs de risque thromboembolique sont résumés sur la figure 3.
- L'infection COVID 19 était légère chez vingt patients, modérée chez quatre patients et grave chez un patient.
- Quatre patients avaient nécessité le recours à l'oxygénothérapie.
- Le délai entre l'infection COVID et la complication TE était de 5 à 20 jours.
- Tous les patients étaient traités par de l'héparine à bas poids moléculaire (HBPM) relayée par les antivitamines K avec une bonne évolution.

Figure 3: Facteurs de risque thromboembolique



Conclusion

La MVTE étant une maladie multifactorielle, sa survenue dans les suites d'une infection COVID est souvent associée à la présence d'autres facteurs de risque TE. La connaissance de ces facteurs est nécessaire afin de déterminer les populations à risque.