



## **Maladie veineuse thrombo-embolique : particularités clinique et étiologique en population gériatrique**

S.Khefifi- M.Essouri- Z.Teyeb- M.Abbassi- I.Oueslati - N.Khammassi

service de médecine interne Hôpital Razi

ADD YOUR  
LOGOS HERE

### **Introduction:**

La maladie veineuse thrombo-embolique (MVTE) est une pathologie fréquente chez le sujet âgé. Elle pose souvent un problème de prise en charge étiologique et thérapeutique. Notre objectif était de souligner ses particularités clinique et étiologique chez les sujets âgés.

### **Méthodes:**

Il s'agissait d'une étude rétrospective, incluant les dossiers des patients âgés de plus de 65 ans, ayant une TVP diagnostiquée entre 2018 et juin 2023. Le diagnostic de TVP était confirmé par les données de l'imagerie (échographie doppler, angioscanner).

### **Résultats:**

Quatorze patients avaient présenté un premier épisode de TVP après l'âge de 65 ans. Il s'agissait de 5 hommes et 9 femmes d'âge moyen de 77.42 ans [65-93]. Les antécédents médicaux étaient essentiellement l'hypertension artérielle, le diabète et la bronchopneumopathie chronique obstructive. Une polymédication est notée chez 10 patients (71.4%). Les TVP étaient proximales dans 50 % des cas (n = 7), distale dans un cas et l'embolie pulmonaire (EP) était diagnostiquée dans 42.8% des cas (n = 6). Un patient avait présenté une thrombose de siège insolite (hépatique). Le bilan étiologique avait conclu à une cause néoplasique dans 3 cas (21.4 %), un contexte postopératoire dans 4 cas (28.5%), un alitement prolongé dans 2 cas (14 %), un contexte post traumatique avec immobilisation par plâtre dans 2 cas (14%). L'enquête étiologique était négative chez 3 patients. Tous les patients avaient reçu une anticoagulation. Les complications hémorragiques ont été notées dans 1 cas. La récurrence était notée chez 2 patients (14 %).

### **Conclusion:**

La TVP du sujet âgé est une pathologie dont la prise en charge reste difficile vu le terrain sous-jacent. Notre étude mettait en évidence la fréquence de l'EP chez cette population. L'évolution est émaillée par le risque de récurrence et le risque hémorragique induit par le traitement anticoagulant.