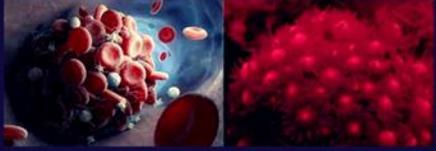


La Maladie Veineuse Thrombo-embolique



14 Octobre 2023

Maladie veineuse thrombo-embolique paranéoplasique

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

service de médecine interne Hôpital Razi

ADD YOUR
LOGOS HERE

Introduction:

La maladie veineuse thromboembolique (MVTE) survient chez 4 à 20 % des patients atteints de cancer et constitue une des principales causes de décès. Elle engendre dans ce cas des problèmes thérapeutiques quotidiens dominés par le risque accru d'accidents hémorragiques graves et d'échecs thérapeutiques. Notre objectif était d'évaluer la prévalence et la localisation des cancers lors du diagnostic de thrombose veineuse profonde (TVP).

Méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective incluant les dossiers des patients atteints d'une MTEV confirmée par l'imagerie et diagnostiqués entre 2018 et juin 2023. Le diagnostic de néoplasie sous-jacente était suspecté devant des manifestations cliniques et/ou biologiques évocatrices et confirmé selon la localisation et la nature de la néoplasie par les données de l'imagerie et/ou l'examen anatomo-pathologique.

Résultats:

Parmi les 45 cas de MTEV recensés, 7 étaient en rapport avec une néoplasie sous-jacente (13.3%). Il s'agit de 2 femmes et 4 hommes d'âge moyen de 56.8 ans [28-82]. Les TVP étaient proximales dans 57 % des cas (n = 4), distale dans un cas. L'embolie pulmonaire était diagnostiquée dans un cas. Un patient avait présenté une thrombose de siège insolite (veine hépatique). La MVTE était révélatrice du néoplasie dans 42% des cas. Les néoplasies colligées étaient : gynécologique (n=2), urologique (n=2), digestive (n=1), pleuropulmonaire (n=1) et ORL (n=1). Tous les patients avaient reçu une anticoagulation. Deux malades étaient sous héparine à bas poids moléculaire, 4 sous antivitamine K et un seul sous anticoagulant oral direct. L'évolution était marquée par la survenue d'un accident hémorragique chez un patient, la récurrence de l'évènement thrombo-embolique chez 2 patients.

Conclusion:

Devant une MVTE, certaines particularités doivent orienter vers une étiologie néoplasique : sa survenue à un âge avancé, son siège proximal ou inhabituel, son extension et/ou sa récurrence sous traitement anticoagulant.