



Thrombose veineuse profonde: à propos de 92 cas

Ghada El Abed, Imen Ben Hassine, Safa Karmeni, Jihed Anoun, Wafa Baya, Najeh Adaily, Monia Karmani, Mzabi Anis,

Fatma Ben Fredj Ismail

Service de médecine interne, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

Introduction

La thrombose veineuse profonde est une affection grave qui demeure fréquente malgré les progrès de la prophylaxie anti-thrombotique. Elle représente ainsi par sa morbidité et sa mortalité un problème de santé publique. Le but du travail est d'analyser les caractéristiques épidémiologiques, étiologiques, diagnostiques, et thérapeutiques des thromboses veineuses profondes dans un service de médecine interne.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective menée entre Janvier 2019 et Août 2023 sur 92 dossiers de patients hospitalisés dans le service de Médecine Interne du centre hospitalo-universitaire Sahloul de Sousse pour thrombose veineuse profonde.

Résultats

Il s'agissait de 56 hommes (62.1%) et 36 femmes (37.9%). L'âge moyen était de 56.6 ans (22 à 91 ans). La TV des membres inférieurs était la localisation la plus fréquente (89.1%). Le signe clinique le plus souvent rencontré, dans ce cas, était l'œdème (89.4%). La TV était étendue dans 38.3% des cas.

Un facteur de risque (FDR) de la TV était retrouvé dans 68.2% des cas. Il s'agissait d'un alitement dans 15 cas, d'un contexte post traumatique dans 10 cas, d'un contexte post opératoire dans 4 cas, de post-partum dans 2 cas et de prise d'œstroprogestatifs dans 1 cas. Une obésité était notée dans 4 cas et des varices des membres inférieurs dans 14 cas. Une étiologie était retenue dans 38.9% des cas dominée par la maladie de Behçet (8 cas, 8.7%) suivie par la néoplasie (7 cas, 7.7%).

L'évolution était favorable dans 75.8% des cas. Les complications liées à la TV étaient la récurrence (20 cas, 21.7%), l'embolie pulmonaire (19 cas, 20.7%) et l'ischémie artérielle (3 cas, 3.3%).

Le traitement était basé essentiellement sur les anti-vitamines K (63%), les anticoagulants oraux directs (17.4%) et les héparines de bas poids moléculaire (14%).

Conclusion

La thrombose veineuse est une pathologie fréquente et multifactorielle avec interaction de facteurs de risque permanents et transitoires. L'anticoagulation demeure à nos jours le traitement de choix mais son instauration doit être prudente et sa surveillance doit être régulière. La durée et le type de traitement varient selon l'étiologie, le risque hémorragique et le caractère récidivant de la TV.