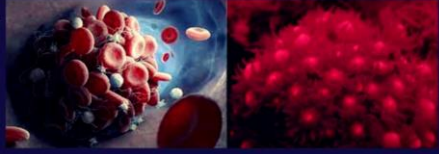


La Maladie Veineuse Thrombo-embolique



14 Octobre 2023

Titre: Impact des facteurs de risques cardiovasculaires sur l'atteinte vasculaire au cours de la maladie de Behçet

Auteurs: Omar DHRIF, Mohamed salah HAMDY, Ines KECHAOU, Imen BOUKHRIS, Eya CHERIF, Chakib KOOLI, Samira AZZABI, Lamia BEN HASSINE

Affiliations: Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie



Introduction:

La maladie de Behçet (MB) est une vascularite systémique des vaisseaux de tous les calibres pouvant toucher plusieurs organes dont le système vasculaire. Cette atteinte, peut avoir des conséquences graves sur l'évolution de la maladie et pouvant être influencé par des facteurs de risque cardiovasculaire (FRCV). L'objectif de cette enquête était de comparer la présentation de l'atteinte vasculaire des patients atteints de maladie de Behçet selon leurs profils cardiovasculaires.

Méthodes:

Il s'agit d'une étude étiologique observationnelle transversale, ayant inclus des patients chez qui la MB était retenue selon « The International Criteria For Behçet's Disease », hospitalisé de 2014 à 2023. Ces patients ont été répartis en deux groupes : un groupe avec des FRCV (FRCV+) et un groupe sans FRCV (FRCV-). Ces FRCV ont été définis par la présence d'au moins un des facteurs suivants : un diabète, une hypertension artérielle, une dyslipidémie, une obésité ou un tabagisme.

Résultats:

- Nous avons inclus 42 patients dont 24 (57%) dans le groupe FRCV + et 18 (43%) dans le groupe FRCV-.
- L'âge moyen était de 49 (+/-11) ans dans le groupe FRCV+ vs 39 (+/-12) ans dans le groupe FRCV- ($p < 0.007$). Le sex-ratio (H/F) était de 2.4 dans le groupe FRCV+ et de 2.6 dans le groupe FRCV- ($p = 0.934$).
- Les FRCV rencontrés chez les patients atteints de la MB sont répartis sur la figure 1.
- L'atteinte vasculaire dans le groupe FRCV+ était retrouvée dans 10 cas, alors qu'elle était retrouvée dans 6 cas dans le groupe FRCV- ($p = 0.640$). Une thrombose veineuse profonde a été observée dans cinq cas dans le groupe FRCV+ et trois cas dans le groupe FRCV- ($p = 0.734$), une thrombose veineuse superficielle a été retrouvée dans trois cas dans le groupe FRCV- et aucun dans le groupe FRCV+ ($p = 0.071$), ces événements thrombotiques étaient principalement retrouvés aux membres inférieurs et ce dans quatre cas dans les deux groupes ($p = 0.650$).
- Une embolie pulmonaire a été notée chez 3 patients du groupe FRCV+ et un patient du groupe FRCV- ($p = 0.448$), une thrombose cave inférieure a été notée chez un seul patient du groupe FRCV+ ($p = 0.381$) et une thrombophlébite cérébrale a été retrouvée chez deux patients dans le groupe FRCV+ ($p = 0.209$).
- L'atteinte artérielle de l'angiobehçet été retrouvée uniquement dans le groupe FRCV+ et ce dans trois cas ($p = 0.120$), dont un cas d'anévrisme de l'artère pulmonaire, un cas d'ischémie du membre inférieur associée à une ischémie mésentérique et un cas d'ischémie coronaire.

Conclusion:

Cette étude rapporte une population de patients atteints de MB ayant une importante prévalence de FRCV, ceci peut être expliqué par l'inflammation chronique et la nécessité accrue à la corticothérapie chez ces patients. Il n'y avait pas de différences particulières dans l'atteinte vasculaire de la MB selon le profil cardiovasculaire, ce qui confirme qu'il s'agit d'une pathologie touchant principalement le réseau vasculaire veineux.

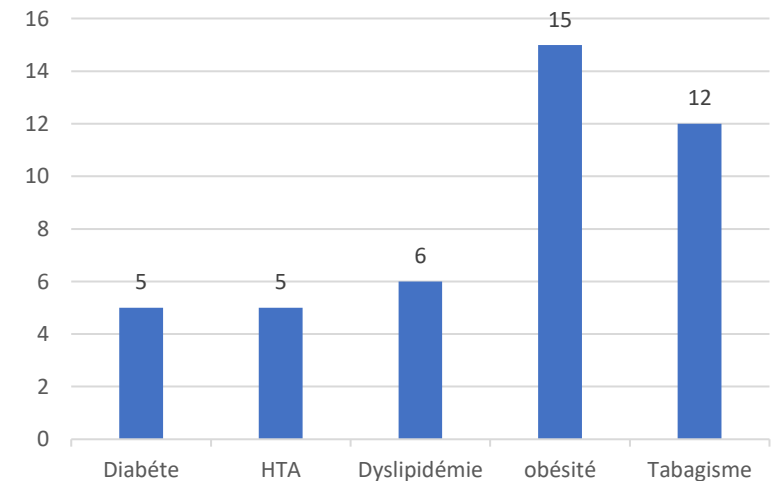


Figure 1: Répartition des facteurs de risques cardiovasculaires retrouvés dans notre série