



THROMBOSES VEINEUSES INSOLITES : UN DÉFI À GAGNER

Tekaya A, Jebri M, Hamdi MS, Kechaou I, Boukhris I, Cherif E, Azzabi S, Kooli C, Ben Hassine L
Service de Médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

ADD YOUR LOGOS HERE

Introduction

La **thrombose veineuse** (TV) touche préférentiellement les membres inférieurs. Cependant, les TV de siège **insolite**, survenant dans des localisations atypiques, bien que plus rares présentent des défis diagnostiques et étiologique pour le praticien. L'objectif de notre travail est de déterminer les profils épidémiologiques et topographiques des TV insolites ainsi que leur profil étiologique.

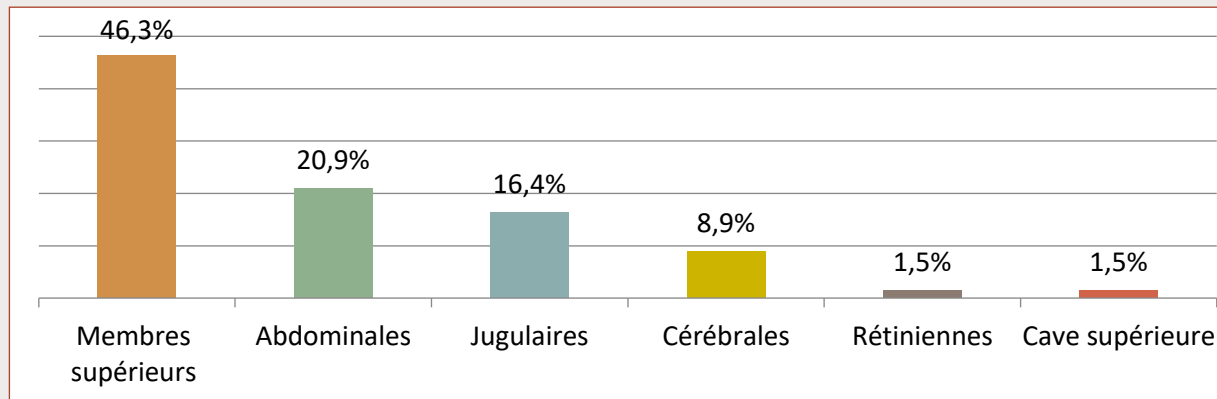
Méthodes

Étude rétrospective descriptive colligeant les dossiers des patients présentant une TV insolite hospitalisés dans notre service de médecine interne sur une période de 28 ans (janvier 1995-août 2023).

Résultats

Effectif	67
Genre ratio H/F	0,81
Age moyen (ans)	43,4 ± 16,8
Total d'évènements thrombotiques insolites	94
Moyenne d'évènements thrombotiques insolites par patient	2,4 [1-4]

Siège des TV :



TV des membres supérieurs :

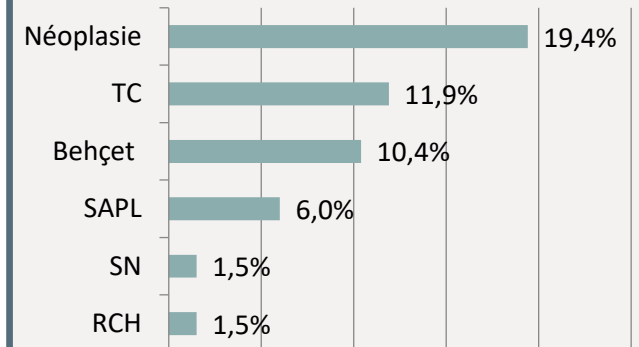
- Sous-clavières (n=16)
- Axillaires (n=14)
- Céphaliques (n=11)

Membre supérieur gauche : 71%

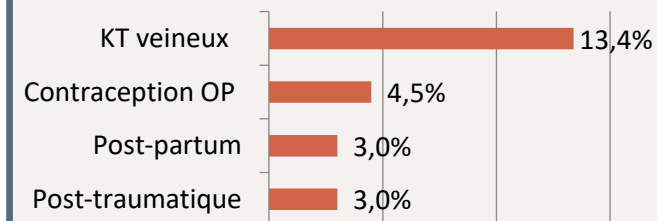
TV abdominales :

- Tronc porte (n=8)
- Cave inférieure (n=5)
- Rénales (n=3)
- Ovariennes (n=2)
- Sus-hépatiques (n=2)
- Mésentériques inf. et sup. (n=1)
- Splénique (n=1)

Facteurs de risque permanents :



Facteurs de risque transitoires :



Aucun facteur retrouvé : 10,4%

Conclusion

Collé à nos résultats, la **TV de localisation insolite** est souvent contextuelle, avec en tête de liste les causes néoplasiques. Par conséquent, une recherche étiologique exhaustive s'avère nécessaire.