



AGÉNÉSIE DE LA VEINE CAVE INFÉRIEURE : UNE CAUSE RARE DE THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE

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 :

L'agénésie de la veine cave inférieure (AVCI) constitue une étiologie rare de la thrombose veineuse profonde (TVP) des membres inférieurs (MI). Sa prévalence peut atteindre 0,5 % dans la population générale et jusqu'à 5 % chez les patients ayant une TVP. Elle peut demeurer cliniquement asymptomatique, en raison de la mise en place d'une circulation veineuse collatérale (CVC) compensatoire, ou se manifester sous forme de TVP ou d'une insuffisance veineuse chronique. Nous rapportons quatre nouveaux cas de TVP survenant chez des patients présentant une AVCI.

Résultats	Cas 1	Cas 2	Cas 3	Cas 4
Genre	Homme	Homme	Homme	Homme
Age	16 ans	25 ans	58 ans	62 ans
Antécédents personnels	Aucun	TVP des MI à l'âge de 19 ans traité par AVK pendant 6 mois	Ataxie cérébelleuse en cours d'exploration	TVP du MIG à l'âge de 60 ans traité par AVK pendant 6 mois
Caractère récidivant de la TVP	Non	Oui (6 ans après le premier épisode)	Non	Oui (2 ans après le premier épisode)
Siège de la TVP	Thrombose ilio-fémoro-poplitée bilatérale	Thrombose bilatérale des veines iliaques communes et internes	Thrombose bilatérale totale des veines iliaques externes, internes et communes, étendue à la veine cave inférieure	Thrombose fémoro-poplitée à bascule
Anomalies à l'examen clinique	CVC abdominale Varices des MI	Varices des MI	Syndrome cérébelleux	Varices des MI
Biologie	Sans anomalies	Syndrome inflammatoire	Syndrome inflammatoire	Syndrome inflammatoire
Angioscanner	AVCI sous rénale, contournée par une CVC périrachidienne rejoignant le système azygos	AVCI segmentaire sous hépatique avec développement d'un réseau de CVC et d'une dilatation de la veine azygos.	AVCI dans sa portion sus rénale et rétrohépatique	AVCI sous hépatique avec une dilatation compensatrice du système azygos
Enquête étiologique	Négative	Déficit en PS à 34%	Négative	Négative
Traitement	- AVK au long cours - Contention élastique	- AVK au long cours - Contention élastique	- AVK au long cours - Contention élastique	- AVK au long cours - Contention élastique
Recul	20 mois	2 ans	3 ans	8 ans

Discussion :

Les TVP est une complication rare des AVCI qui survient préférentiellement chez les hommes jeunes et est volontiers bilatérale et récurrente comme dans notre étude. De plus, d'autres facteurs de risque peuvent être retrouvés, tels que les thrombophilies constitutionnelles, la prise d'oestrogènes, une activité physique intense. Le diagnostic repose sur l'angioscanner réalisé chez nos quatre patients et/ou l'angio-IRM. L'AVCI peut être isolée ou entrer dans le cadre d'un syndrome polymalformatif. Le traitement est non encore codifié basé sur une anticoagulation prolongée associée à des bas de contention pour prévenir le syndrome post-thrombotique.

Conclusion :

La survenue spontanée d'un événement thrombotique chez un homme jeune, le caractère bilatéral ou récidivant et l'existence d'une insuffisance veineuse inexpliquée doivent alerter le clinicien sur l'existence d'une anomalie vasculaire sous-jacente de la VCI. Le diagnostic de l'AVCI et sa prise en charge nécessitent une approche multidisciplinaire, et bien que l'anticoagulation prolongée soit couramment recommandée, des études de suivi à long terme sont nécessaires pour consolider les données disponibles et améliorer la compréhension de cette maladie.