

Titre: Maladie veineuse thrombo-emboliques au cours du déficit immunitaire commun variable

M.JRIDI, M.REBAI, I NACEUR, T BEN ACHOUR, M.SMITI, F.SAID
service de médecine interne, CHU LA RABTA



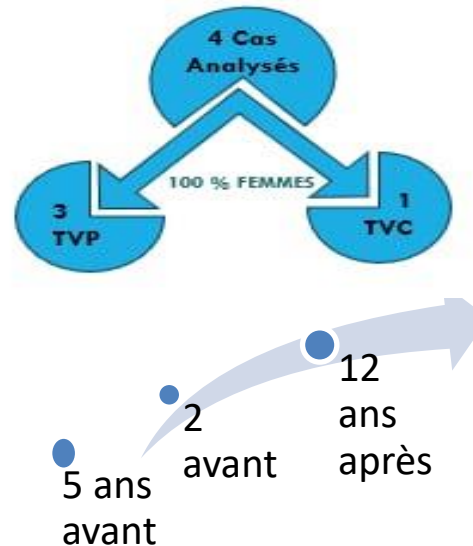
Introduction

Le déficit immunitaire commun variable (DICV) est le plus fréquent des déficits immunitaires primitifs (DIP). Il est caractérisé par une baisse du taux d'anticorps dans le sang (hypogammaglobulinémie), le plus souvent révélée par des infections répétées des voies aériennes et/ou digestives. L'association entre DICV et thrombose a été constatée et les mécanismes sous-jacents semblent multifactoriels.

Méthodes

Etude descriptive et rétrospective, colligeant les dossiers de patients suivis au service de médecine interne de l'hôpital la Rabta, sur une période de 10 ans de 2016 à 2024 pour un déficit immunitaire commun variable (DICV) ayant eu un événement thromboembolique.

Résultats



Survenue d'EVTE par rapport au diagnostic de DICV

Une seule patiente a développé un lymphome rétro-péritonéal. Deux patientes ont présenté des complications granulomateuses, une patiente avait une vascularite à ANCA associée et l'autre avait un GLID (Granulomatous-Lymphocytic Interstitial Lung Disease)

Discussion :

Le (DICV) est associé à un risque accru d'EVTE comme l'indiquent les cas de thrombose observés dans notre étude. Les mécanismes physiopathologiques semblent être multifactoriels: une activation du système immunitaire et une dysrégulation des voies de coagulation exacerbée par des infections ou d'autres stimuli inflammatoires. Il est crucial de reconnaître la prévalence de ces complications chez les patients atteints de DICV pour adapter leur PEC.

Conclusion

A travers cette étude de faible effectif nous avons pu relever la prévalence de MVTE dans la SSc et le phénotype clinique associé. Il est primordial de mener des études prospectives pour mieux comprendre les mécanismes sous-jacents aux événements thromboemboliques dans la SS.