

**Thrombose veineuse profonde des membres inférieurs : aspects clinique et thérapeutique dans le service de Chirurgie « B » du CHU Point « G » Bamako**

Togola B, Bengaly B, Traoré D, Coulibaly M, Coulibaly B, Sanogo S, Ouattara D, Ba B, Tembely G, Ongiba N.

# Introduction

- ▶ 60% maladie thrombo-embolique
- ▶ Âge et sexe
- ▶ Incidence élevée USA et Europe
- ▶ Rare en Afrique Noire
- ▶ Fréquence en augmentation
- ▶ Risque vital et fonctionnel
- ▶ Prévention et prise en charge précoce et adaptée
- ▶ Mali étude cardio ou médecine interne

# Objectif

- ▶ Étudier les aspects épidémiologique, clinique et surtout thérapeutique des thromboses veineuses profondes des membres inférieurs en Chirurgie « B »

# Patients et méthodes

- ▶ Rétrospective descriptive 2012 - 2017
- ▶ Patients prise en charge pour TVP MI
- ▶ Hospitalisés ou non
- ▶ Confirmé par écho doppler
- ▶ Paramètres sociodémographiques
- ▶ Cliniques
- ▶ Facteurs étiologiques
- ▶ Thérapeutique
- ▶ Complications

# Méthodes (2)

- ▶ Bilan biologique systématique
- ▶ Consultation cardio
- ▶ Autres bilans
- ▶ Thrombophilie non réalisé

# Résultats

- ▶ 40 patients colligés en 5 ans
- ▶ Augmentation progressive 1- 7 cas/an
- ▶ 21 hommes
- ▶ 19 femmes
- ▶ Age moyen 47,8 ans  $\pm$  16,2
- ▶ Extrêmes :17 ans et 80 ans
- ▶ 30% plus de 60 ans

# Répartition selon âge

Âge	Effectif	Pourcentage
< 40 ans	16	40
> 40 ans	24	60
Total	40	100,0

# Répartition selon étiologies

Etiologies	Effectifs	Pourcentage
Traumatisme	9	22,5
Cancer	6	15
Chirurgie	4	10,0
Accouchement	2	5
Co-infection VIH et TBC	1	2,5
Idiopathique	18	45
Total	40	100,0

# Répartition selon facteurs favorisants

Facteurs favorisants	Effectifs	Pourcentage
Obésité	11	27,5
Alitement prolongé	8	20,0
Sédentarité	10	25
Contraception orale	2	5
Antécédent TVP	1	2,5
Facteurs associés	12	30

# Répartition selon le membre

Membre	Effectifs	pourcentage
Gauche	28	70
Droit	11	27,5
Bilatéral	1	2,5
Total	40	100,0

# Répartition selon la clinique

Signes	Effectifs	Pourcentage
Douleur et œdème	40	100
Homans	24	60
Chaleur locale	34	85
Diminution ballotement	34	85
Adénopathies inguinales	20	50
Fièvre	12	30

# Répartition selon le siège thrombus

Siège	Effectifs	Pourcentage
Iliaque	7	17,5
Fémoral	11	27,5
Poplité	5	12,5
Sural	5	12,5
Extension		
Fémoro-iliaque	8	20
Proximo-distal	4	10,0

# Traitement

- ▶ Anticoagulant avant consultation 7 patients
- ▶ Hospitalisation 66,7%
- ▶ Ambulatoire 33,3%
- ▶ Tous HBPM
- ▶ AVK (Sintrom)
- ▶ Bandes contention
- ▶ Bas varices classe II
- ▶ Surélévation membre
- ▶ Durée moy hospi 10,2 jours  $\pm$  9

# Évolution

- ▶ Favorable sous traitement 90%
- ▶ Complication 4 cas (10%)
  - ✓ Saignement sur AVK
  - ✓ Embolie pulmonaire
  - ✓ Gangrène veineuse
- ▶ Délai moyen observance AVK 3 mois

# Conclusion

- ▶ Pathologie de plus en plus fréquente
- ▶ Formes idiopathiques
- ▶ Intérêt recherche thrombophilie < 40ans
- ▶ Traitement bien codifié mais non maîtrisé
- ▶ Ambulatoire possible
- ▶ Prévention en milieu chirurgical

► **Merci de votre aimable  
attention**