

Thrombose au cours de la Takayasu : une présentation clinique inhabituelle

1er Auteur : Fatima IBOURK EL IDRISSEI, médecin résidente, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc

- Hajar, KHIBRI, professeur, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Asmaa MEGHRAOUI, Spécialiste, Médecine interne, Rabat, Maroc
- Majdouline Obtel, Professeur en santé publique et spécialiste en épidémiologie, faculté de Médecin et de pharmacie, Rabat, Maroc
- Yasmina Chhah, Praticienne hospitalière, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Naima Mouatassim, Praticienne hospitalière, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Wafa AMMOURI, professeure, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Myriem BOURKIA, professeure, Service de Médecine interne, CHU Tanger, Maroc
- Mouna, MAAMAR, professeure, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Hicham, HARMOUCHE, professeur, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Mohammed ADNAOUI, professeur, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc
- Zoubida, TAZI MEZALEK, professeure, Service de médecine interne/hématologie clinique, CHU Ibn sina, Rabat, Maroc

Traduction

La maladie de Takayasu est une artérite inflammatoire chronique. Elle n'affecte généralement pas les veines. Peu de cas de thrombose ont été rapportés au cours de cette pathologie.

Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude analytique descriptive rétrospective incluant des patients atteints de thrombose dans le cadre de la maladie de Takayasu, sur une série de 109 patients recueillis entre 1984 et 2022 ; au service de médecine interne du CHUIBN SINA de Rabat.

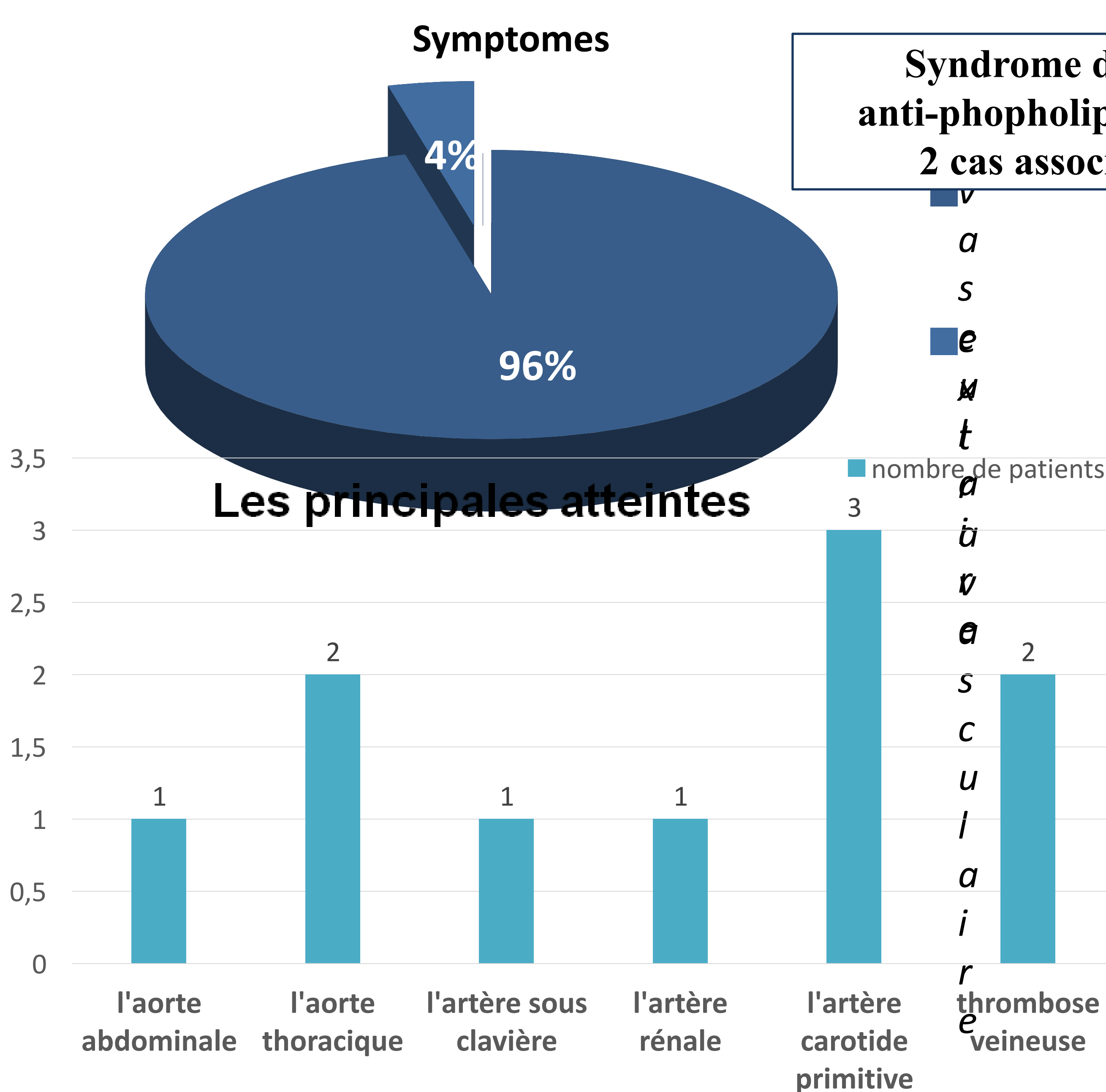
Résultats

25/109 cas de thrombose
Soit 23 % des cas

sexe ratio :
5,2 (21 F/ 4 H)

L'âge moyen :
30,5 ans ±14,5 (16-45ans)

HTA au moment du
diagnostic: 7 patients



symptômes	%
Souffle vasculaire	68%
Claudication intermittente	48%
Abolition de pouls	68%
Ischémie	4%
Signes extravasculaire	4%

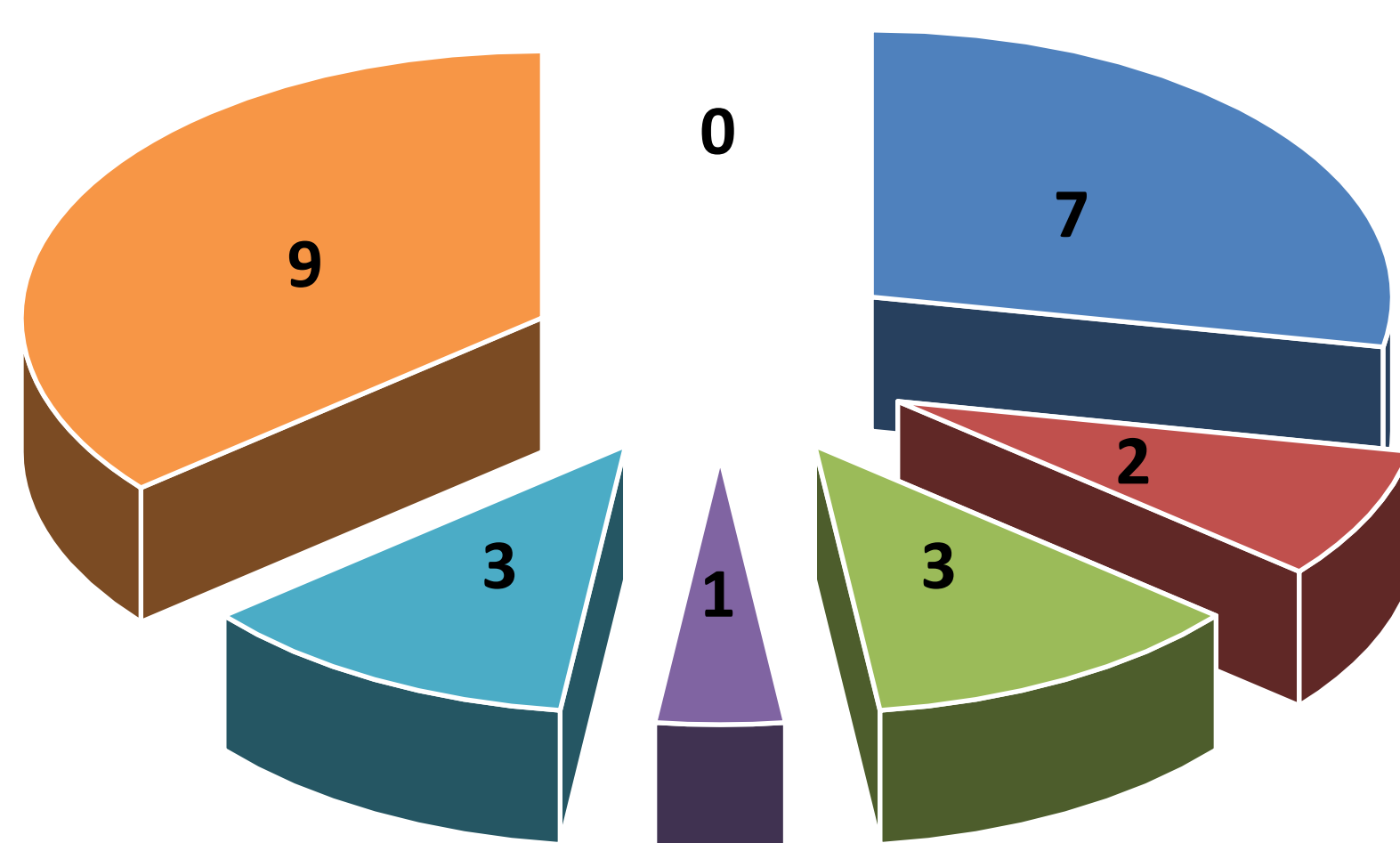
6 patients : une atteinte cardiaque
7 patients : une atteinte ophtalmologique
8 patients : une atteinte neurologique

Les atteintes associées	%
épaississement	68%
sténose	56%
Anévrisme	24%

traitement	Patients
corticothérapie	25
IS	16
AVK	7
angioplastie	3
chirurgie	6

La thrombose au cours de la maladie de Takayasu est statistiquement significative dans l'atteinte neurologique $p= 0,009$, dans le syndrome des antiphospholipides $p=0,013$, sous un traitement AVK $p= 0,0055$, sténose $p= 0,039$ et dans le cas d'une réponse défavorable à 3 mois $p= 0,019$

Les types de Takayasu



L'évolution: 8 cas de Rechutes

Discussion

la TVP dans la Maladie de takayasu (MT) n'est pas bien connue . La possibilité d'une atteinte veineuse au cours de la MT était évoquée initialement par Sen en 1968 Au cours de cette maladie, il existe une activation des plaquettes et de la cascade de la coagulation, ce qui pourrait être à l'origine d'une hypercoagulabilité et de thrombose veineuse De plus, ces thromboses peuvent survenir aussi par le biais d'un syndrome inflammatoire. Des cas de thrombose artérielle digestive ont été rapporté dans la littérature responsable de tableau grave d'ischémie, Dans notre série l'atteinte thrombotique digestive n'a été rapporté que dans un seul cas,

Conclusion

Notre étude illustre la rareté de l'atteinte thrombotique chez les sujets atteints de takayasu.

Références

- Thromboses veineuses multiples révélatrice d'une maladie de takayasu, journal maladies vasculaires, 2013
- Yingxiang Huang et al, Superior mesenteric artery thrombosis of Takayasu arteritis: a case report and review of the literatures, journal of the American college of cardiology vol 66,2015