

Stratégies thérapeutiques et pronostic des nécroses digitales : Expérience d'un service de médecine interne

F. Fatnassi (1), S. Toujani (1), A. El Ouni (1), Y. Hnane (1), Z. Meddeb (1), C. Abdelkefi (1), T. Larbi (1), S. Hamzaoui (1), K. Bouzlama (1)

(1) Médecine interne, CHU Mongi Slim La Marsa, Marsa, Tunisie

Introduction

Les nécroses digitales (ND) représentent une manifestation rare en pratique médicale, résultant d'une altération de la micro- ou de la macrocirculation distale. Leur prise en charge thérapeutique constitue un défi majeur en raison de l'hétérogénéité des étiologies sous-jacentes. Le but de notre travail était d'étudier les particularités des stratégies thérapeutiques et les modalités évolutives chez les patients ayant une ND dans un service de médecine interne.

Patients et méthodes

- Etude rétrospective descriptive colligeant les cas de ND sur une période de 25 ans.
- Recueil des données à partir des dossiers médicaux des patients.

Résultats

Effectif : **44** patients
Genre ratio H/F : 0.91
ND **bilatérale** : **27%**
Prise en charge : Deux volets :
Symptomatique et étiologique

Etiologies les plus fréquentes	Fréquence
Connectivites	30%
Thromboangéite oblitérante	18%
Néoplasies	16%

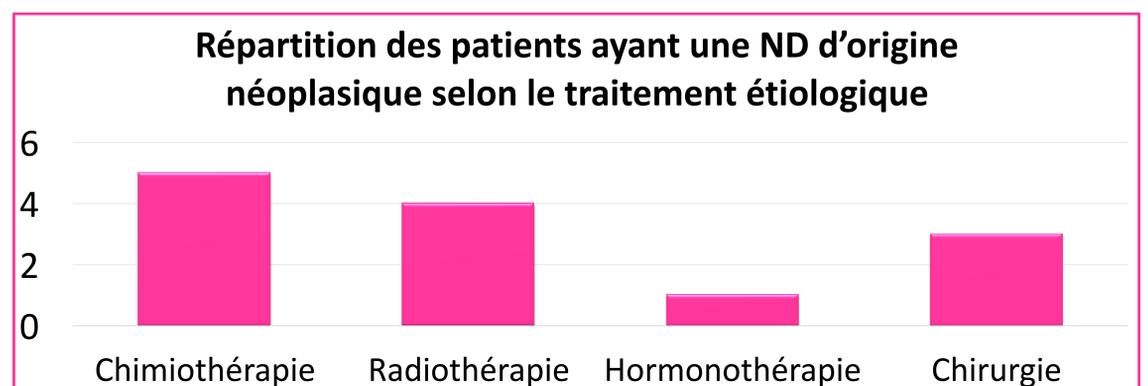
❖ Prise en charge symptomatique

Traitement	% des patients
Héparinothérapie	100% 68% : curative 32% : préventive
Acénocoumarol au long cours	16%
Antiagrégant plaquettaire	80%
Inhibiteur calcique	80%
Analogue de la prostacycline	30%
Antalgique	86%
Antibiothérapie	36%
Oxygénothérapie hyperbare	1 patient
Amputation digitale	36%

❖ Prise en charge étiologique

Etiologies non néoplasiques

- Corticothérapie (n=14)
- Immunosuppresseur (n=3) :
Cyclophosphamide (n=2),
Méthotrexate (n=1)
- Hydroxychloroquine (n=2) :
Lupus érythémateux
systémique et connectivite
mixte.



❖ Evolution



Conclusion

Notre étude souligne l'impact des facteurs étiologiques sur les choix thérapeutiques et le pronostic des ND. Malgré la richesse des alternatives thérapeutiques, le pronostic reste compromis par les complications et les récurrences. Une prise en charge précoce et adaptée au profil clinique et étiologique de chaque patient est donc essentielle afin de limiter l'extension des lésions, prévenir les complications et améliorer l'espérance de vie sans amputation.

