

La thrombose veineuse au cours de la maladie de Behçet : A propos de 56 cas

1^{er} Auteur : Assia KADIRI, Médecin Résidente du Service de Médecine Interne B de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat – MAROC

Equipe:

R. Lemouaden; M. Chiguer; A. Charef; Y. Oualehssine; J. Benhammou; FZ.Boucham; C. Eloufir; N. El Omri; M. Jira; F. Mekouar; J. Fatihi

Médecine interne B, Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V, Rabat, Maroc

Introduction :

La maladie de Behçet est une vascularite à tropisme veineux avec des localisations variables. Le but de notre travail est de préciser le siège, les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et évolutives des thromboses veineuses au cours de la maladie de Behçet.

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une étude monocentrique, descriptive et rétrospective au sein du service de médecine interne « B » de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat, menée sur une période de 20 ans (2003 – 2023), colligeant les dossiers des patients suivis pour la maladie de Behçet. Tous les patients répondaient aux critères internationaux de classification de la maladie de Behçet de 2013 (International Criteria for Behçet's Disease : ICBD).

Résultats :

Parmi 177 patients atteints de la maladie de Behçet, 56 avaient eu au moins une thrombose veineuse soit 31.6 %. Il s'agissait de 48 hommes et 8 femmes (Sex ratio H/F = 6). L'âge moyen au moment de l'atteinte vasculaire était de 37 ans (24-60 ans). La thrombose veineuse survenait tardivement par rapport aux autres manifestations cliniques de la maladie (cutanées et articulaires), après une durée moyenne de huit à neuf ans. Elle a révélé la MB chez 18 patients. Des antécédents familiaux de MB étaient retrouvés dans 4 cas.

La TV était majoritairement de localisation profonde. Elle était associée à une atteinte artérielle dans 16 cas. À l'imagerie, la thrombose affectait l'axe iléo-fémoro-poplité dans 51 cas, les veines cérébrales dans 6 cas, la veine cave inférieure dans 3 cas, la veine cave supérieure dans 4 cas, les veines sus hépatiques dans 3 cas, la jugulaire interne dans un cas et les veines distales de la jambe dans 5 cas. La TV était compliquée d'une embolie pulmonaire dans 5 cas. Pour les manifestations autres que la thrombose veineuse, l'aphtose buccale récidivante était retrouvée dans tous les cas et l'aphtose génitale dans 52 cas. L'atteinte oculaire était trouvée dans 18 cas. L'atteinte articulaire était notée dans 30 cas, l'atteinte neurologique dans 5 cas et l'atteinte digestive dans 2 cas.

Une anticoagulation à base d'AVK était prescrite chez tous les patients associés à la colchicine dans tous les cas et une corticothérapie dans 51 cas. L'anticoagulation était arrêtée dans 18 cas. La TV était récidivante dans 26 cas. La TV était significativement associée à l'atteinte artérielle, et elle était moins associée à l'atteinte oculaire.

Conclusion :

L'atteinte veineuse dans notre étude est comparable aux autres séries de la littérature. La gravité de cette atteinte réside dans l'étendue, la localisation et le risque de récurrence et d'embolie pulmonaire.

