

Maladie thrombo-embolique et covid 19

H. Tounsi , Médecine interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri - Nabeul, Nabeul, Tunisie
 M. Bouzidi , Médecine interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri - Nabeul, Nabeul, Tunisie
 W. Skouri, Médecine interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri - Nabeul, Nabeul, Tunisie
 S. Dghaies, Médecine interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri - Nabeul, Nabeul, Tunisie
 W. Garbouj, Médecine interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri - Nabeul, Nabeul, Tunisie
 R. Amri, Médecine interne, Hôpital Mohamed Tahar Maamouri - Nabeul, Nabeul, Tunisie

Introduction

Le sur-risque thrombotique liée à l'infection Sars-cov2 est actuellement bien établi. Nous rapportons l'expérience de notre service à ce propos.

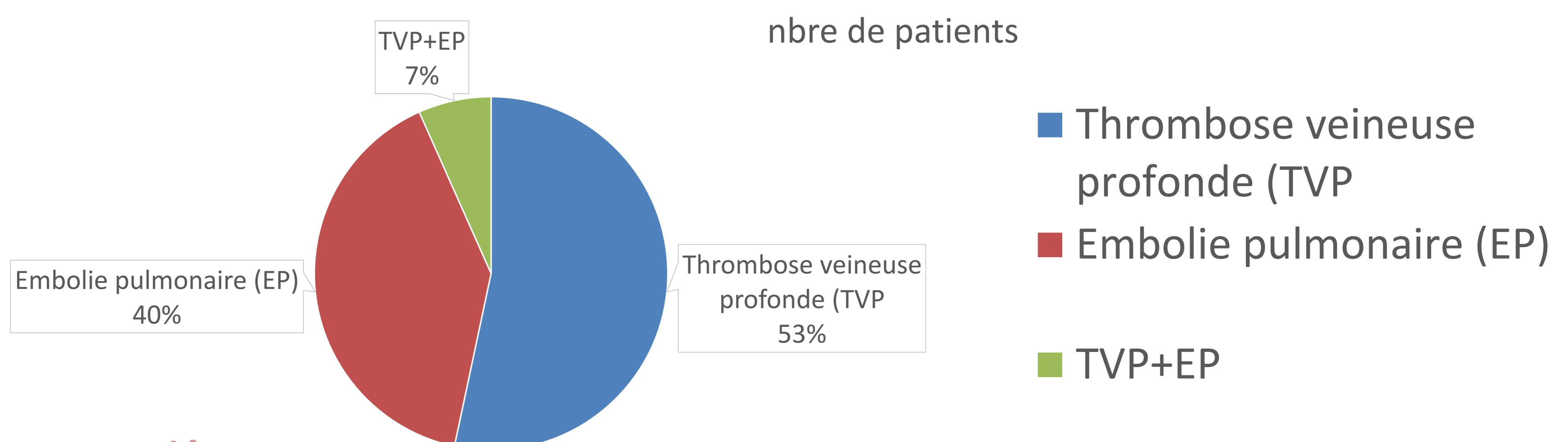
Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant les patients ayant présenté une complication thrombo-embolique concomitante et/ou suite à une infection Sars-Cov2, parmi les patients hospitalisés dans notre service depuis Juillet jusqu'à Septembre 2021.

Résultats: le tableau numéro 1 résume les caractéristiques épidémiologiques de nos patients:

Total des patients	149
Patients ayant présentés un événement thrombo-embolique	15
Hommes	8
Femmes	7
Âge moyen	38 ans

La nature de l'évènement thromboembolique est résumé dans le diagramme 1:



Les facteurs de risque associés sont résumés dans le tableau 2:

- Varices des membres inférieurs	1
- Alitement	6
- Obésité	4
- Âge	11

Traitement:

-warfarine: 6 patients
 -Anticoagulant oraux directs: 5 patients

Évolution: favorable dans 11 cas. Quatre patients sont décédés suite à un fibrillation auriculaire rapide, d'un syndrome d'activation macrophagique, d'un cœur pulmonaire aiguë et d'un syndrome coronarien aiguë, chacun dans un cas

Discussion

Les anomalies de la coagulation concernent près de 15% des patients infectés par Sars cov2 et 70% des formes sévères. Le mécanisme physiopathologique n'est que partiellement élucidé. En plus de l'état hyper-inflammatoire, une endothélite immunomédiée est fortement évoquée. Le dosage des D-dimères est capital dans la démarche diagnostique et permet de prévoir le pronostic. La prophylaxie est imposée chez tous les patients COVID hospitalisés et elle est discutée chez les patients COVID ambulatoires.

Conclusion

Le risque thrombo-embolique liée à l'infection sars-cov2 constitue un défi imposant une évaluation rigoureuse en vue d'une mise en place d'une stratégie anti-thrombotique adaptée.

