

## Les anomalies congénitales du système cave inférieur : étude de 4 observations

**Yosra Bouattour, AHU, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie**

Chifa Damak, Professeur agrégé, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie

Faten Frikha, Professeur, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie

Letifi Wafa, AHU, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie

Mouna Snoussi, Professeur agrégé, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie

Nesrine Regaieg, AHU, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie

Sameh Marzouk, Professeur, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie

Zouhir Bahloul, Professeur, service de médecine interne, CHU Hedi Chaker, interne, Sfax, Tunisie

### INTRODUCTION:

- Les anomalies congénitales de la veine cave inférieure (VCI) sont des situations peu fréquentes.
- Leur prévalence est variable d'une série à une autre, de l'ordre de 0,15 % à 1,2 % dans la population générale.
- Elles sont souvent associées à une malformation cardiaque ou vasculaire.
- Ces malformations de la VCI peuvent être asymptomatiques, de découverte fortuite par l'imagerie.
- Elles sont considérées comme un facteur favorisant de manifestations thromboemboliques chez l'adulte jeune.
- Le but de notre étude est de préciser le profil épidémiologique et les caractéristiques clinico-radiologiques des malformations congénitales de la VCI dans une série de 4 patients.

### PATIENTS ET METHODES:

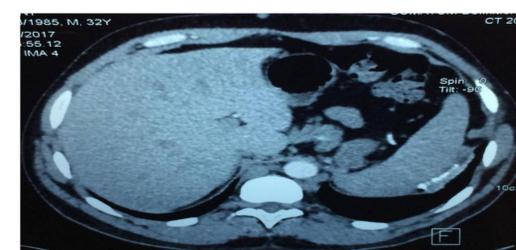
- Étude rétrospective descriptive menée dans un service de médecine interne.
- Tous les patients présentant une malformation congénitale de la VCI ont été inclus dans cette étude.

### RESULTATS:

- Il s'agissait de 4 patients âgés en moyenne de 28,5 ans (extrêmes : 24 et 31 ans).
- Le sex-ratio homme/femme était égal à 1.
- La malformation congénitale de la VCI était diagnostiquée suite à des manifestations thromboemboliques chez tous les patients.
- Les circonstances de découvertes étaient : des douleurs abdominales fébriles au post partum (1 cas), une douleur de la fosse iliaque avec un œdème bilatéral des deux membres inférieurs (1 cas), des douleurs lombaires gauches avec un œdème bilatéral des deux membres inférieurs (1 cas) et un œdème unilatéral d'un membre inférieur (1 cas).
- L'angioscanner était pratiqué comme complément de l'échodoppler veineux dans tous les cas.
- Les territoires des thromboses veineuses intéressaient : Les veines lombaires ascendantes et la veine rénale gauche (1 cas), les veines iliaques primitives et externe (3 cas) en bilatéral dans 2 cas et en unilatéral dans un cas, les veines fémorales (2 cas), en bilatérale dans un cas et en unilatéral dans l'autre cas et la veine iliaque interne en bilatéral dans un cas.
- Une embolie pulmonaire était associée dans un seul cas.
- Cet angioscanner révélait une malformation congénitale de la VCI chez les 4 patients.
- Il s'agissait d'une agénésie de la VCI sous- ou rétro-hépatique (2 cas) et d'une hypoplasie de la portion rétro et sous-hépatique de la VCI (2 cas).
- La dilatation du système azygos était constante dans les 4 cas.
- Une malformations vasculaires associée était présente dans 2 cas à type d'une dilatation anévrysmale du tronc de l'artère pulmonaire (1 cas) et d'une hypoplasie des deux veines rénales avec une constitution d'une circulation Veineuse collatérale (1 cas).
- Une hypotrophie d'un rein était notée dans un seul cas.
- Le bilan de thrombophilie révélait un déficit de la protéine S dans un seul cas.
- Une anticoagulation curative au long cours était prescrite chez tous les patients.



Hypoplasie de la portion sous hépatique de la VCI avec une hypotrophie du rein droit.



Absence de visualisation de la VCI dans sa portion retro hépatique.

### DISCUSSION ET CONCLUSION:

- Les anomalies de la VCI sont nombreuses pouvant toucher le segment sous rénal (VCI double, VCI gauche, agénésie de la VCI...), le segment supra-rénal (continuation azygos, héli azygos ou mixte...) ou réalisant plusieurs associations entre elles.
- L'agénésie de la VCI avec continuation Azygos est la variante la plus fréquente.
- Ces anomalies sont souvent associées à une malformation cardiaque ou vasculaire.
- Elles sont considérées comme une cause favorisante de thromboses veineuses profondes et étendues chez le sujet jeune. Les thromboses veineuses sont étendues et bilatérales dans la majorité des cas comme l'illustre notre série.
- Elles touchent les hommes dans plus de 70%.
- La survenue de thrombose dans ce contexte est potentialisée par la coexistence d'anomalies de la coagulation.
- Nous avons trouvé un déficit de la protéine S chez une seule patiente.
- Vu la gravité du tableau clinique La prise en charge des thromboses dans ce contexte consiste à une anti-coagulation efficace à dose curative qui sera maintenue au long cours.

