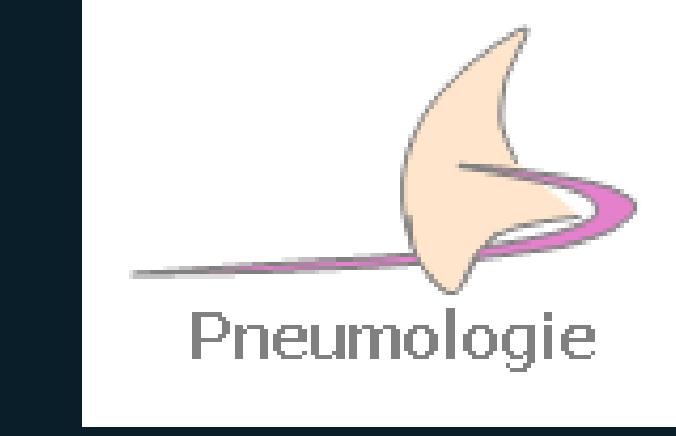


Thrombus flottant intra-aortique : problème de diagnostic étiologique d'une maladie rare

Y. Afkar, M. Taghioullah Heiba, A. Elyoubi, M. Karhate Andaloussi, L. Senhaji, A. Bouhamdi, B. Amara, M. Elbiaze, MC. Benjelloun, M. Serraj

Service de Pneumologie de CHU Hassan II de Fès

Faculté de Médecine, de Médecine Dentaire et de Pharmacie de Fès



INTRODUCTION:

Le thrombus flottant intra-aortique est une maladie rare souvent diagnostiquée de manière fortuite, sous forme d'un incidentalome, ou après un évènement embolique cérébral, viscéral ou périphérique ; Son taux de morbi-mortalité est important pour les cas symptomatiques.

OBSERVATION:

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 70 ans, suivie pour une pneumopathie d'hypersensibilité fibrosante au stade d'insuffisance respiratoire chronique sous corticothérapie faible dose et oxygénothérapie de longue durée ; elle a comme comorbidités une HTA sous bétabloquant et une obésité morbide.

La patiente fut admise initialement pour une ischémie aigue du membre supérieur droit suite à une occlusion de l'artère humérale droite avec reprise au niveau de l'artère radiale et cubitale, elle a bénéficié d'une embolectomie puis mise sous héparinotherapie puis sous AOD ;

Son évolution s'est compliquée 3 jours plus tard, par une aggravation de sa dyspnée devenant au repos avec désaturation profonde associées à des expectorations muqueuses sans signes infectieux, on retrouvait des râles crépitants bilatéraux à l'examen pleuropulmonaire

L'angio-TDM thoracique a écarté l'embolie pulmonaire, il n'y avait pas d'aggravation des lésions parenchymateuses, cependant il y avait un épanchement pleural liquide de faible abondance et scissural droit avec un thrombus flottant au niveau l'aorte thoracique ascendante mesurant 18x10mm de diamètres

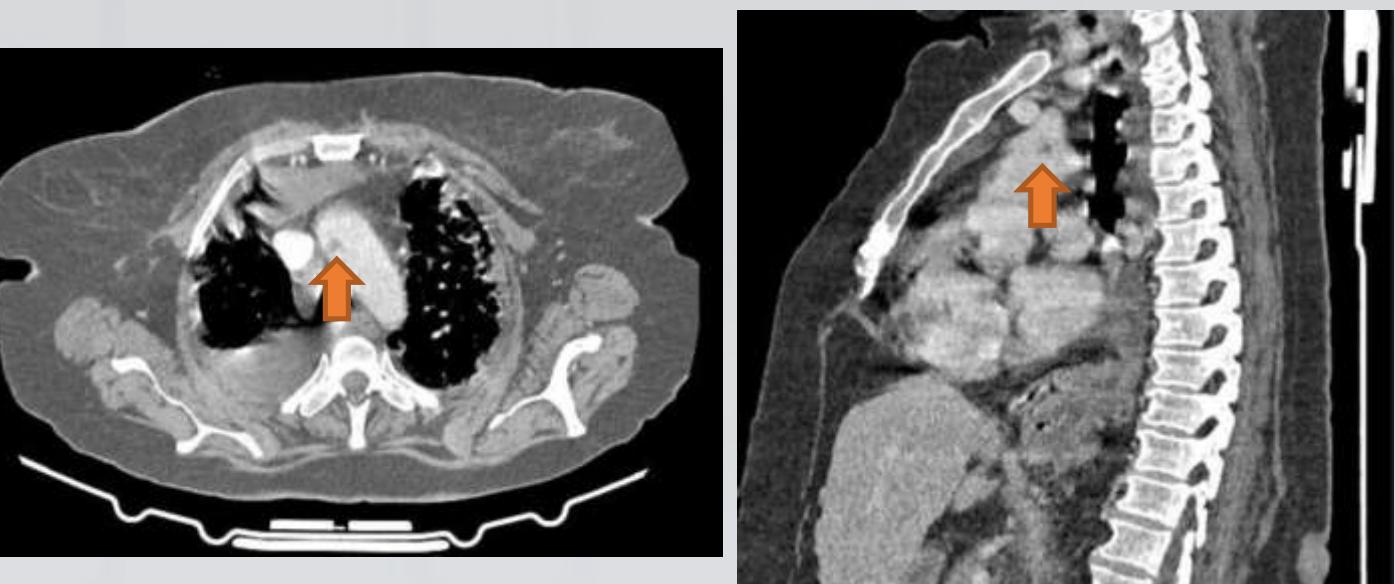


Figure 1 : Angio-scanner thoracique en fenêtre médiastinale (coupes transversale et sagittale) objectivant un défaut d'opacification en rapport avec le thrombus flottant au niveau de l'aorte ascendante (↑)

Devant ce tableau de thrombose vasculaire, un syndrome paranéoplasique a été suspecté, les marqueurs tumoraux sont revenus élevés (ACE et CA 125) mais les techniques d'imagerie (TDM CCTAP, l'échographie pelvienne et l'échomammographie) nous a permis d'exclure cette hypothèse ; l'origine cardiaque a été éliminé également (bloc de bronche gauche incomplet à l'ECG, marqueurs biologiques normaux) avec une ETT objectivant une HTP importante

Une vascularite des gros vaisseaux a été également évoquée ainsi que les maladies d'hypercoagulabilité, un bilan a été initié dans ce sens, le décès de la patiente est survenu avant de pouvoir pousser les investigations ni réaliser un bilan de contrôle thérapeutique.

DISCUSSION:

Le thrombus flottant de la crosse aortique fait partie des pathologies rares, la plus grande série rapportée estime la prévalence de cette pathologie à 0,1% et l'incidence est de 0,45% dans les études cliniques [1], il est source d'une morbidité-mortalité importante en raison d'événements emboliques. [1-2]

Dans la littérature, l'évènement embolique est en général révélateur de la maladie ; On peut également observer un thrombus flottant de l'aorte thoracique sous forme d'un incidentalome sans aucun symptôme clinique. Les mécanismes physiopathologiques ne sont pas encore entièrement expliqués

Cette pathologie intéresse surtout le sujet âgé avec une prédominance féminine dont les facteurs de risque sont multiples (entre autres l'athérosclérose). Les thrombus aortiques sont généralement associés à la présence des lésions endothéliales, néanmoins, de rare cas surviennent sur une paroi saine. [3-6]

L'approche iconographique se fait dans l'ordre par une échographie transoesophagienne, un angioscanner thoracique et une IRM de l'aorte.

Actuellement, le traitement conservateur est privilégié et consiste en une anticoagulation par héparinotherapie dès le diagnostic, avec un suivi par une ETO ou un angioscanner thoracique pendant le traitement ; La thrombolyse fait l'objet d'une controverse. La thrombectomie chirurgicale est une approche de seconde ligne, réservée après l'échec de l'anticoagulation établi par l'iconographie de contrôle et le suivi du traitement.

CONCLUSION:

Le thrombus flottant de la crosse aortique fait partie des pathologies rares et est source d'une morbi-mortalité importante ; L'absence de diagnostic peut être liée à son caractère asymptomatique ou à une exploration incomplète de sources potentiellement emboligènes.

BIBLIOGRAPHIE:

- [1] Blaise, S., Appeltants, H., Seinturier, C., Imbert, B., Thony, F., Carpentier, P.H. Thromboses aortiques 'isolées': analyse rétrospective de 10 observations. *J Mal Vasc*, 2005, 30 (5), 280-290
- [2] Mayoussi, C., Akoudad, H., Villalba, L., Dauphin, C., Lusson, J.R., Ztot, S. et al. Thrombus flottant de la crosse de l'aorte: une cause rare d'embolies artérielles périphériques: à propos d'un cas clinique. *J Mal Vasc*, 2004, 29 (2), 94-98.
- [3] Chatterjee, S., Eagle, S.S., Adler, D.H., Byrne, J.G. Incidental discovery of an ascending aortic thrombus: Should this patient undergo surgical intervention? *Am Assoc Thorac Surg*, 2010, 140 (1), e14-e16.
- [4] Aghajani, H., Yazdani, S., Ghafaripoor, M., Shajari, Z. Incidental Finding of a Large Mobile Aortic Arch Mass during Conventional Angiography. *J Tehran Univ Heart Center*, 2017, 12 (4), 171-174.
- [5] Yang, S., Yu, J., Zeng, W., Yang, L., Teng, L. Aortic floating thrombus detected by computed tomography angiography incidentally: Five cases and a literature review. *J Thorac Cardiovasc Surg*, 2017, 153 (4), 791-803.
- [6] Sugiura, T., Dohi, Y., Yamashita, S. A case report of asymptomatic aortic thrombosis incidentally detected by computed tomography in apparently healthy subject with a history of cancer surgery. *Thromb J*, 2016, 14, 16.