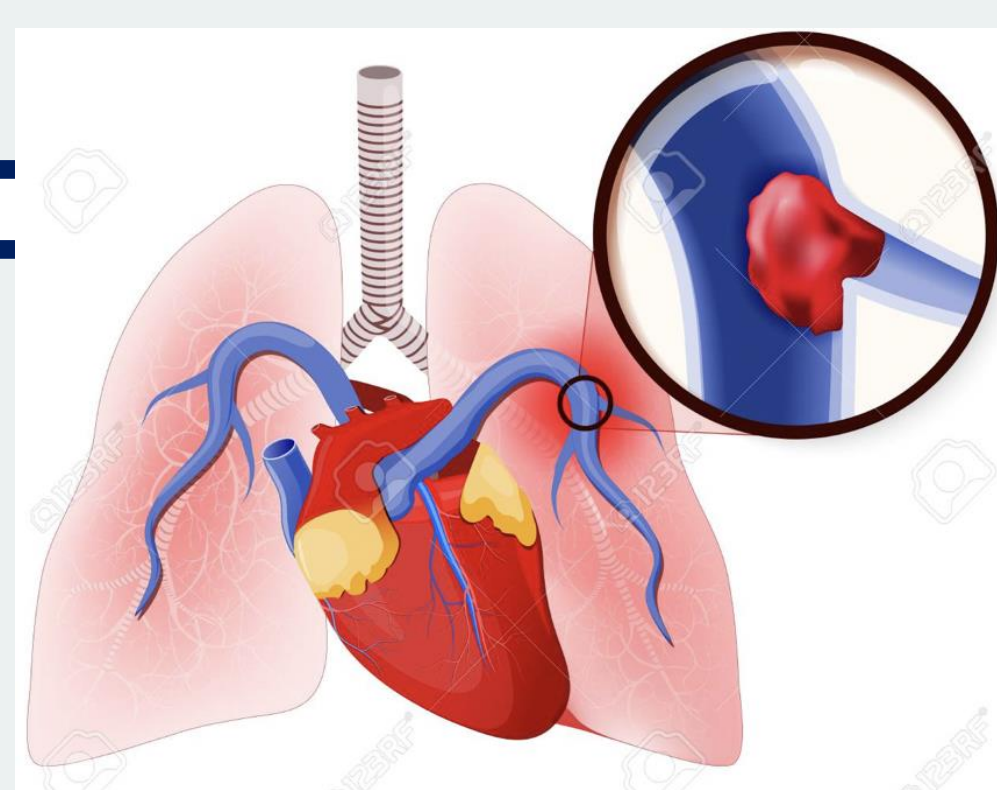


Traitement de la maladie veineuse thromboembolique

H. Jamal, N. Zagbba, H. Harraz, W. Jalloul, K. Chaanoun, H. Benjelloun N. Yassine
Service des maladies respiratoires, CHU Ibn Rochd, Casablanca

Introduction

- La maladie veineuse thromboembolique (MVTE): Affection grave pouvant entraîner des complications potentiellement mortelles.
- Un traitement doit donc être instauré en urgence afin de baisser le taux de mortalité par MVTE.



Matériels et méthodes

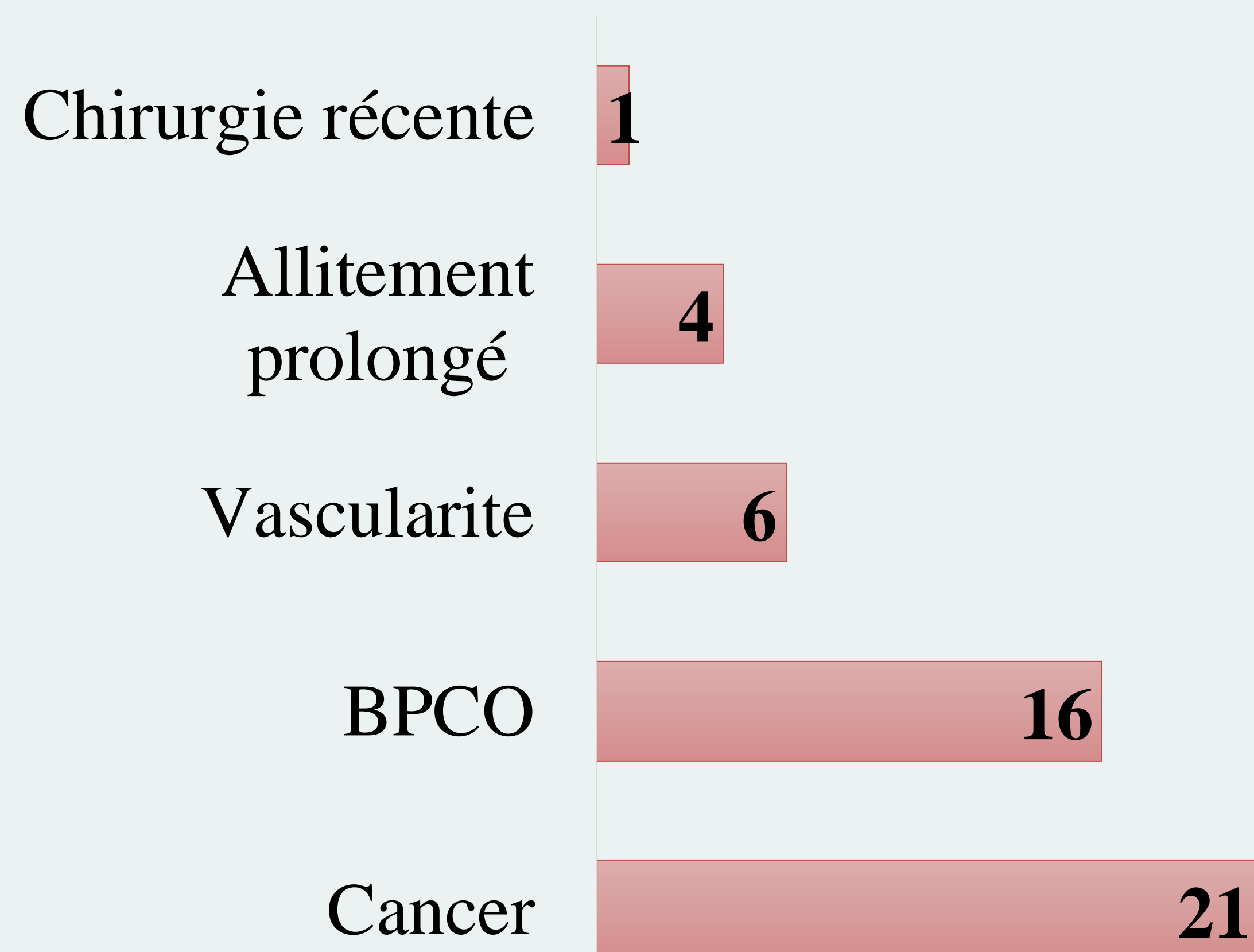
- Etude rétrospective** : 48 patients.
- Service des maladies respiratoires du Chu Ibn Rochd de Casablanca.
- Période** : Entre janvier 2020 et décembre 2024 .

Résultats

Epidémiologie :

- Moyenne d'âge** : 51 ans (19 à 82 ans).
- Nette prédominance masculine** : 78% des cas.

Facteurs de risques thrombo-embolique :



Signes cliniques :

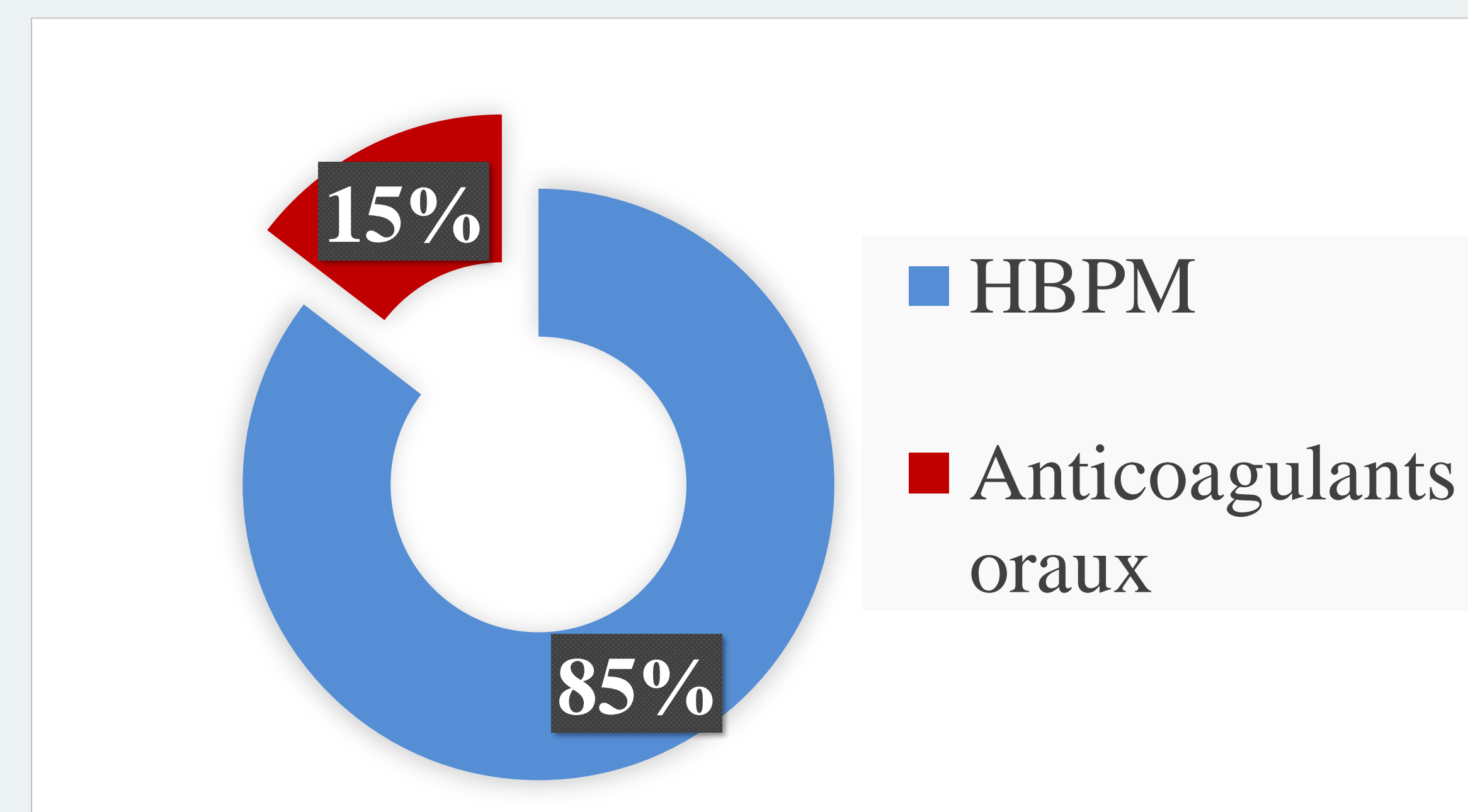
- Dyspnée** : Tous les cas.
- Syndrome cave supérieur à sa phase d'état** : 14 cas.

Examen para - clinique :

- Angioscanner thoracique** : 34 cas de MVTE.
- Scintigraphie pulmonaire** : 2 cas.
- Echocardiographie** : 2 cas.

Traitement :

Aucun des patients ne présentait une contre-indication au traitement :



Pronostic :

- Favorable** : 78 % des cas d'EP (score de sPESI)
- Défavorable** : Patients ayant une thrombose cave supérieure / 5 Décès.

Conclusion

L'étude a révélé une prévalence élevée de facteurs de risque : Le cancer et la BPCO. Une approche globale de prévention et de traitement est nécessaire pour améliorer le pronostic. L' HBPM, le fondaparinux et l'avènement des anticoagulants oraux directs constituent le traitement médicamenteux de première intention en urgence.