

## Situations fréquentes en médecine interne

### Thromboses veineuses profondes du membre supérieur : Analyse de 28 cas

**Sahar, Ben Amar, Médecine interne , CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie**

- Raida, Ben Salah, Médecine interne , CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Abir, Derbel, Médecine interne , CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Imen, Chabchoub, Médecine interne , CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Nessrine, Regaieg, Médecine interne , CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Mouna, Snoussi, Médecine interne , CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Sameh, Marzouk, Médecine interne , CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

#### Introduction:

L'incidence de la thrombose veineuse profonde (TVP) du membre supérieur (MS) est en augmentation en raison du recours fréquent aux dispositifs intraveineux d'indications diverses. On rapporte dans notre travail les caractéristiques épidémiologiques et le profil étiologique des TVP du membre supérieur.

#### Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée dans un service de médecine interne colligeant les dossiers des patients ayant une TVP du MS sur une période de 28 ans allant de 1996 à 2024.

#### Résultat:

28 patients ont été inclus: 11 ♀ (39,28 %) et 17 ♂ (60,72%)

**Age moyen:** 40 ans [extrême: 20 – 84]

#### Antécédents:

- Antécédent familial de TVP chez deux patients
- Antécédent personnel de maladie systémique chez 4 patients :
  - lupus érythémateux systémique :2 patients
  - maladie de Behçet :1 patient
  - myosite : 1 patient

#### Diagnostic retenu:

- Echo doppler veineuse : 27 cas
- Angioscanner thoracique: 1 cas

Site de thrombose	Nombre de cas
Veine sous-clavière	21 cas
Veine axillaire	13 cas
Veine jugulaire interne	14 cas
Tronc veineux brachiocéphalique	8 cas
Veine basilique	1 cas
Veine radiale	1 cas

#### Thrombose associés:

- Thrombose cave supérieure : 2 cas
- Thrombose veineuse du membre inférieur : 1 cas

#### Complications:

- Embolie pulmonaire: 3 cas
- Bilatéralisation: 1 cas

#### Enquête étiologique :

Etiologies	Nombre de cas	
	primitif	secondaire
un syndrome des anti-phospholipides	4 cas	2 cas
	6 cas	
thrombophilie constitutionnelle	6 cas	
maladie de Behçet	4 cas	
rhumatisme inflammatoire périphérique	1 cas	
néoplasie	bronchopulmonaire	1 cas
	Endomètre	1 cas
	Métaplasie thymique	1 cas
une thrombose veineuse sur abord périphérique	1 cas	
contexte post opératoire	1 cas	
Enquête négative	7 cas	

#### → Evolution:

- Favorable:** 27 cas
- Fatale:** 1 cas

#### Discussion:

Les étiologies des TVP du membre supérieur sont dominées par les néoplasies et les cathéters veineux centraux. Dans notre série, elle sont dominées par le syndrome des anti-phospholipides, la thrombophilie constitutionnelle et les maladies inflammatoires essentiellement la maladie de Behçet et les rhumatismes inflammatoires. Une néoplasie est retrouvée dans 10.71 % des cas.

#### Conclusion:

La TVP du membre supérieur se complique moins souvent d'embolie pulmonaire par rapport à celle du membre inférieur. Mais elle est associée à un taux de mortalité plus élevé. Ceci est dû à la maladie sous-jacente. D'où, il est important de faire une enquête étiologique exhaustive à la recherche d'une néoplasie ou maladies auto immunes.