

Traitement des thromboses veineuses fémoro-ilio-caves au stade aigu. Avenir des techniques de thrombectomies. Revue de la littérature

Blandine MAUREL

Résumé

La thrombose profonde (TVP) proximale (ilio-cave) des membres inférieurs est une affection à haut risque de complications telles que l'embolie pulmonaire, les TVP à répétitions et le syndrome post-thrombotique (SPT). Le plus souvent à distance de l'épisode thrombotique initial, le SPT se manifeste par l'apparition d'œdèmes réfractaires avec dermite ocre, d'ulcères, de lésions eczématiformes et de varices. Les signes fonctionnels sont marqués par des douleurs sourdes des membres inférieurs avec paresthésies et fatigabilité avec incidence marquée sur la qualité de vie. L'incidence du SPT est variable, de 20 à 50% à 2 ans de la survenue de la TVP. L'histoire naturelle des TVP ilio-fémorales traitées par anticoagulant seul fait état à 5 ans de 15% d'ulcération et 40% de claudication veineuse. Les TVP ilio-fémorales représentent l'un des facteurs prédictifs majeurs d'apparition d'un SPT puisque le risque est multiplié par 2,6 par rapport aux thromboses fémoropoplitées.

C'est pourquoi la plus part des recommandations préconisent le retrait du thrombus dans les 3 semaines chez les patients actifs avec bonne espérance de vie et un faible risque hémorragique.

Dans cette revue de la littérature nous rapportons les résultats du traitement mécanique des thromboses veineuses ilio-caves au stade aigu et leur perspective.