

Ischémie aiguë des membres post COVID-19

F.Hamek ; H.Mesbah ; Z.Dahoumane ; M.Rehal ; PR .M.Yakoubi

1: Service d'Anesthésie Réanimation

2: Chef de service d'Orthopédie

EHS BENAKNOUN . ALGER

Introduction

- 11 mars 2020, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a déclaré la COVID-19 pandémie
- Pathologie :
 - Vasculaire
 - Infectieuse
 - Thrombogène (Artérielle et veineuse)

Introduction

Dès le début du mois de mars 2020, la problématique de la thrombose au cours Covid-19 s'est rapidement imposée comme un défi médical majeur puisqu'un taux significatif de patients thrombosaient malgré une anticoagulation préventive bien conduite .

Introduction

Une incidence élevée des événements thromboemboliques a été démontrée au cours du COVID-19.

Cette incidence est corrélée à la gravité de la maladie

Introduction

L'ischémie aiguë de membre (IAM) est une urgence médico-chirurgicale.

Le diagnostic est clinique :

- douleur intense
- membre froid et pâle
- abolition des pouls

Objectif

le rapport entre la Covid-19 et la coagulopathie.

Matériels et méthodes

Nous rapportons une étude rétrospective à propos des patients opérés pour IAM post Covid 19, à l'EHS de BENAKNOUN durant la période allant de mai 2020 jusqu'au septembre 2021 .

Matériels et méthodes

Les paramètres utilisés étaient l'âge, le sexe, les antécédents, le délai d'apparition de l'ischémie par rapport au Covid 19 et en précisant le membre ischémie qu'il soit supérieur ou inférieur ainsi que l'évolution .

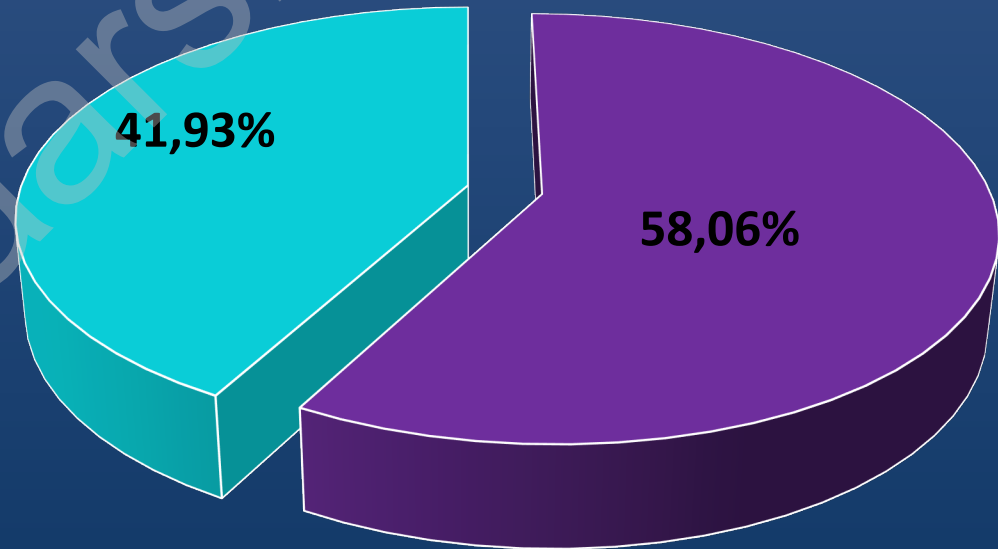
Résultats

- Notre population comportait 31 patients
- L'âge moyen était de 63 ans
- Age extrême : 37 - 96 ans.

Résultats

Sexe

- 18 femmes: 58,06%
- 13 hommes: 41,93%



■ Femme ■ Homme

Résultats

Les antécédents

- Obésité: 1 Cas.
- Tabagisme : 2 Cas.
- DID : 11 Cas.
- DNID : 1 Cas.
- HTA : 13 Cas.
- Cardiopathie ischémique : 6 Cas.
- Insuffisance rénale chronique : 2 Cas.
- IRC sous dialyse : 2 Cas.
- BPCO : 1 Cas.
- Maladie d'Alzheimer : 2 Cas.
- AVC récent : 2 Cas.
- Aucun antécédent : 2 CAS .
- Pathologies associés : 10 Cas

Résultats

ASPIRINE : 15 Cas

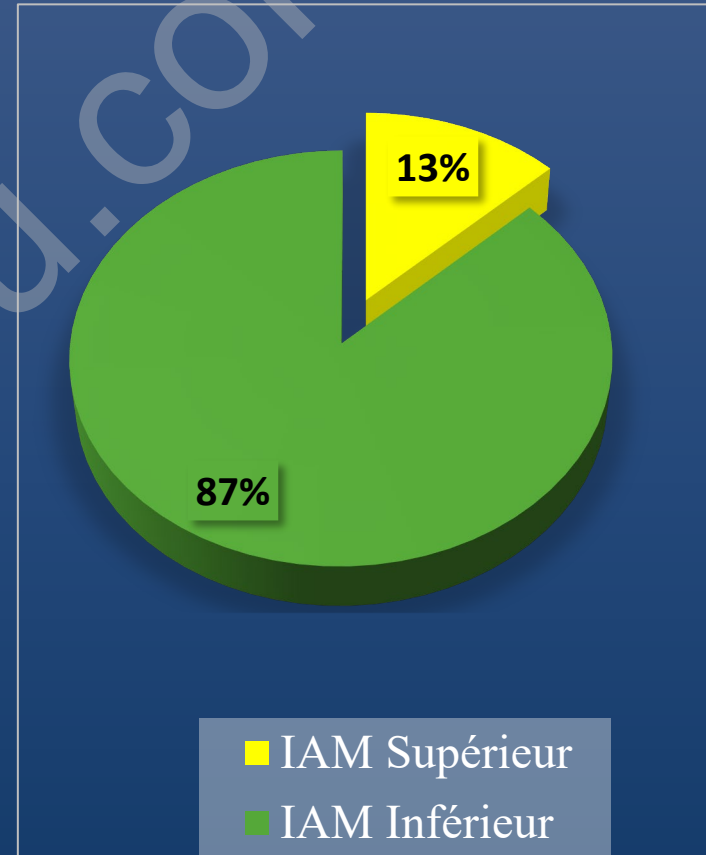
www.saarsiu.com

Résultats

Le délai d'apparition de l'ischémie était en moyenne de 1 mois (15 jours – 2 mois) après une infection au Covid -19

Résultats

- IAM supérieur : 4 cas (13%)
- IAM inférieur : 27 cas (87%)



Résultats

- Hospitalisation : 50%
- Thrombophylaxie pendant 10 jours : 100%

Résultats

- Geste de reperméabilisation : 4 cas (13%)
- D-dimères et Fibrinogène : élevées (80%)
- Evaluation préopératoire

Résultats

Tous nos malades ont été amputés :

- Amputation de la jambe : 11 cas
- Amputation de la cuisse : 16 cas
- Amputation trans humérale : 4 cas

Résultats

Evolution

- 3 décès (9,67%) .
- 2 sepsis du moignon : (6,45 %)

Discussion

La prévalence d'événements thrombotiques semble être plus élevée chez certains patients atteints de la COVID-19 que chez des patients atteints d'autres infections aiguës.

Discussion

- L'expression clinique va de l'atteinte veineuse (TVP, EP) à l'atteinte artérielle (ischémie aigue, AVCI).
- La Covid-19 apparaît être un facteur de risque indépendant des maladies vasculaire

Discussion

La Covid-19 se caractérise de plus en plus par des atteintes diffuses touchant de nombreux tissus et organes. Et pour cause : on observe une atteinte des cellules qui tapissent l'intérieur de la paroi des vaisseaux sanguins. Cette fine couche de cellules qui forme le revêtement interne des vaisseaux porte le nom d'endothélium (endothélite avec microthrombose).

Discussion

L'infection au SARS-CoV-2 semble être une pathologie vasculaire par plusieurs mécanismes physiopathologiques, incluant une hypercoagulabilité du sang directe et indirecte par l'inflammation induite par la réponse systémique à l'infection.

Certains émettent l'hypothèse d'un effet direct du coronavirus sur le système vasculaire cellules endothéliales pour justifier une thrombose artérielle aiguë

Discussion

Le groupe d'intérêt en hémostase périopératoire (GIHP) retient qu'un seuil fibrinogène de 8 g/l serait associé à un risque très élevé d'accident thromboemboliques dans la COVID-19 .

L'analyse Kaplan-Meier montrait qu'un taux de D-dimères > 1250 ng/ml multipliait par 6 le risque de thrombose artérielle.

La thrombose artérielle :

- Complication rare .
- Facteur de mortalité et de morbidité.

Discussion

Cheruiyot et al ont rapporté que la majorité des patients COVID-19 avec thromboses artérielles ont été des patients de sexe masculin, et l'âge médian a été 50 ans

DiMinno et al ont rapporté l'incidence de thromboembolie 24,3 - 39,2 % dans une méta-analyse, alors que l'incidence de thrombose artérielle est de 4,4 %.

Discussion

- Plusieurs études ont noté que le traitement à l'aspirine avant le diagnostic de Covid-19 peut être en corrélation avec des résultats favorables
- L'ischémie aiguë d'un membre est un événement dont la mortalité périopératoire est estimée à 10%.

Conclusion

Alors que la Covid-19 était considérée comme une maladie infectieuse pulmonaire, les données se sont accumulées pour confirmer le caractère systémique et hyper coagulable de cette maladie

Conclusion

- L'amputation est un choix thérapeutique pertinent.
- Elle ne doit en aucun cas être vécue comme une fatalité, mais comme un choix revendiqué.
- La Covid-19 est associée non seulement à des événements thromboemboliques veineux mais également artériels.

Conclusion

Il est important que les cliniciens en médecine d'urgence soient conscients des complications thrombotiques du Covid-19.

La connaissance de ces composants est essentielle pour reconnaître et traiter rapidement afin de réduire la morbidité et la mortalité chez ces patients.