



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# Analyse de la distribution anatomique de 172 thromboses veineuses des membres inférieurs chez 996 jeunes femmes en contexte hormonal. Impact sur l'exploration écho-Doppler

*Analysis of the anatomical sites of 172 lower-limb venous thromboses occurring in a hormonal context in 996 young women; impact of the duplex-Doppler exploration*

M.-T. Barrellier<sup>a,\*</sup>, S. Nativelle<sup>b</sup>, E. Lacaze<sup>c</sup>,  
R. Morello<sup>c</sup>, C. Le Hello<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Laboratoire des explorations fonctionnelles, CHU de la Côte-de-Nacre, avenue de la Côte-de-Nacre, 14033 Caen cedex, France

<sup>b</sup> Service de médecine vasculaire, CHU de la Côte-de-Nacre, 14033 Caen cedex, France

<sup>c</sup> Unité biostatistique et recherche clinique, CHU de la Côte-de-Nacre, 14033 Caen cedex, France

Reçu le 22 octobre 2014 ; accepté le 8 janvier 2015

Présenté en communication orale au 13<sup>e</sup> congrès de la Société française de médecine vasculaire, Montpellier, 1–4 octobre 2014

## MOTS CLÉS

Thrombose veineuse ;  
Contraception  
œstroprogestative ;  
Grossesse ;  
Écho-Doppler veineux

## Résumé

**Objectifs.** – Analyser les localisations de thromboses veineuses des membres inférieurs diagnostiquées par écho-Doppler chez des jeunes femmes en contexte hormonal en vue d'optimiser l'exploration ultrasonore.

**Patients et méthodes.** – À partir de 42 018 comptes rendus écho-Doppler standardisés incrémentés dans une base de données (janvier 2001 – juillet 2013), ont été sélectionnés ceux effectués pour un diagnostic initial de thrombose chez des femmes  $\leq 45$  ans en contexte hormonal ( $n = 996$ ). Les thromboses veineuses ( $n = 172$ ) ont été classées en 3 groupes : contraception œstroprogestative ( $n = 74$ ), grossesse ( $n = 39$ ) et post-partum ( $n = 59$ ). La présentation clinique et la répartition des thromboses ont été analysées.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [mtb.angio@wanadoo.fr](mailto:mtb.angio@wanadoo.fr) (M.-T. Barrellier).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jmv.2015.02.002>

0398-0499/© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Pour citer cet article : Barrellier M-T, et al. Analyse de la distribution anatomique de 172 thromboses veineuses des membres inférieurs chez 996 jeunes femmes en contexte hormonal. Impact sur l'exploration écho-Doppler. J Mal Vas (2015), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jmv.2015.02.002>

**Résultats.** – Sous contraception, une symptomatologie pulmonaire initiale était beaucoup plus fréquente qu'en péri-obstétrical : 69 % vs 20 % des cas ( $p < 0,001$ ). La thrombose était limitée aux iliaques dans 31 % (23/74) des cas et à l'iliaque interne gauche dans 6 cas. Pendant la grossesse, la thrombose était limitée aux iliaques dans 28 % (11/39) des cas et à l'iliaque interne gauche dans 2 cas. En post-partum, les thromboses étaient plus souvent superficielles (37/59). Parmi les 22 thromboses profondes, 9 étaient limitées à l'étage proximal dont 4 en veine cave inférieure prolongeant une thrombose ovarienne droite.

**Conclusion.** – L'écho-Doppler chez la jeune femme sous contraception orale comme pendant la grossesse doit absolument cibler l'étage iliaque, en particulier gauche, sous peine de manquer près d'une thrombose sur trois. En post-partum, il doit concerner également l'étage cave inférieur et le réseau superficiel.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Venous thrombosis;  
Oral contraception;  
Pregnancy;  
Duplex  
ultrasonography

## Summary

**Aim.** – To analyze localizations of duplex ultrasonography-diagnosed lower-limb venous thrombosis in young women in hormonal periods in order to optimize the ultrasound exploration.

**Patients and methods.** – From 42,018 standardized ultrasonography report forms, incremented in a database (January 2001 – July 2013), those performed for a first diagnosis of venous thrombosis in women  $\leq 45$  years were selected ( $n = 996$ ). Among those, diagnosed venous thrombosis ( $n = 172$ ) were classified into three groups: oral contraception ( $n = 74$ ), pregnancy ( $n = 39$ ) and post-partum period ( $n = 59$ ). Clinical symptoms and thrombosis distribution were analyzed.

**Results.** – In the contraception group, pulmonary symptoms at presentation were much more frequent than in the obstetrical group: 69 % vs 20 % ( $P < 0.001$ ). The thrombosis was limited to the iliac veins in 31 % (23/74) and to the left internal iliac vein in six patients. During pregnancy, the thrombosis was limited to the iliac veins in 28 % (11/39), and to the left internal iliac vein in two patients. In the post-partum period, superficial venous thromboses were found more frequently (37/59). Among the 22 deep venous thromboses, nine were limited to the proximal segment, including four in the vena cava coming from a right ovarian vein thrombosis.

**Conclusion.** – Duplex ultrasonography in young women taking oral contraception, as during pregnancy, must target iliac venous segments, especially on the left side, otherwise one thrombosis out of three may be missed; in the post-partum period, the inferior vena cava and superficial veins are to be explored too.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Abréviations

EDV	écho-Doppler veineux
FdR	facteur de risque
IC	iliaque commune
IE	iliaque externe
II	iliaque interne
IMC	indice de masse corporelle
MI	membre inférieur
MTEV	maladie thrombo-embolique veineuse
TVP	thrombose veineuse profonde
TVS	thrombose veineuse superficielle

## Introduction

Les thromboses veineuses profondes (TVP) s'installent habituellement au sein du mollet avant de s'étendre en proximal [1]. Lorsqu'elles restent limitées en distal, le bénéfice de leur traitement, et par suite la pertinence de leur diagnostic, ne sont pas prouvés [2,3]. C'est sur ces 2 notions que s'est développée la stratégie diagnostique par échographie de compression, limitée à 2 points (poplitée et

fémoral) et répétée 8 à 15 jours plus tard, pour ne capter et n'anticoaguler que les TVP ayant atteint l'étage proximal [4]. Cette attitude est confortée par l'extrême rareté des TVP limitées en iliaque, sans atteinte poplitée ou fémorale associée. Sur 2 études ayant analysé la distribution anatomique des thromboses à partir de respectivement 189 [4] et 59 [5] phlébographies, aucune thrombose iliaque isolée n'a été trouvée. Dans une étude équivalente, à partir de 209 écho-Doppler veineux (EDV) positifs analysés, une seule localisation iliaque isolée, était présente [6]. L'exploration de l'étage iliaque n'apparaissait donc pas nécessaire [5] et l'échographie de compression limitée à 2 points a été validée au travers de plusieurs études [7,8].

Des localisations iliaques isolées ont cependant été occasionnellement rapportées, lors d'études autopsiques, phlébographiques ou écho-Doppler. Au sein d'un recrutement hospitalier, elles représentaient moins de 0,3 % (48/18297) des cas explorés en EDV [9]. Elles semblent associées à des situations particulières comme la grossesse, [9–12], mais également, bien que moins documentée, la contraception orale chez la jeune femme [11,13]. Or, les dernières recommandations de l'American College of the Chest Physicians (ACCP) de 2012, bien que reconnaissant

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2974244>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2974244>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)