



UNIVERSITE CONSTANTINE 3
Faculté de Médecine de Constantine
Département de Médecine
Année 2018-2019

ma/195

THÈSE

Pour l'obtention du Diplôme
DOCTORAT EN SCIENCES MEDICALES

Soutenue le 9 avril 2019

LA MALADIE DE LEO-BUERGER : APPROCHE DIAGNOSTIQUE ET THERAPEUTIQUE

Présentée par
Dr : Kaouther MESGHOUNI
Maitre-assistant en médecine interne

Directeur de thèse : Professeur : MALEK Rachid
Faculté de médecine
Université de Ferhat Abbas Sétif 1

Président du jury: Professeur : BERRAH Abdelkrim
Faculté de médecine d'Alger

Membres : Professeur : GUERMAZ Rachida
Faculté de médecine d'Alger

Professeur : HANNACHE Kamel
Faculté de médecine de Constantine

Professeur : BOUZID Abdelmalek
Faculté de médecine de Constantine

Sommaire

1/ Introduction et problématique.....	1
2/ Etat actuel des connaissances sur la thromboangéite oblitérante.....	2
2-1/ Rappel historique	2
2-2/ Données épidémiologiques	2
2-2-1/ Prévalence.....	3
2-2-2/ Age.	4
2-2-3/ Sexe.	4
2-2-4/ Origine ethnique.....	5
2-3/ Physiopathologie	5
2-3-1/ Rôle du Tabac.....	6
2-3-2/ Autres hypothèses physiopathologiques	10
2-4/ Comment diagnostiquer	21
2-4-1/ Manifestations cliniques	21
2-4-1-1/ Manifestations artérielles	21
2-4-1-2/ Manifestations veineuses	24
2-4-1-3/ Manifestations systémiques	25
2-4-2/ Diagnostic positif	26
2-4-2-1/ Critères de diagnostic	26
2-4-2-2/ Diagnostic différentiel.....	26
2-4-3/ Données paracliniques.....	27
2-4-3-1/ Données biologiques	27
2-4-3-2/ Données vasculaires.....	27
2-5/ Pronostic	30
2-6/ Prise en charge thérapeutique	32
2-6-1/ But.	32
2-6-2 / Moyen	32
2-6-2-1/ Moyens non médicaux	32
2-6-2-2 / Moyens médicaux	35
2-6 2-3/ Moyen chirurgicale	37
2-6-3/ Indication	38
3/ Etude pratique	51
3-1/ Problématique de la maladie	52
3-2/ Objectifs.....	52
3-3/ Type de l'étude.	53
3-4/ Méthodes	54
3-5/ Ressources.....	61
3-6/ Analyse statistique.....	62
4/ Résultats	63
4-1/ Fréquence de la Thromboangéite oblitérante	63
4-2/ Description de la population globale	65
4-3/ Suivi des patients entre T0-T2.....	94

4-4/ Corrélations	107
4-5/ Le suivi au long court après un recul de 4 ans (2013-2017) de la fin d'étude	111
5/ Discussion	113
5-1/ Limites de l'étude	113
5-2/ Fréquence de la thromboangéite oblitérante	114
5-3/ Description de la population	120
5-4/ Description de la population après 2 ans d'évolution	158
6/ Conclusion	172
7/ Références bibliographiques	175
8/ Annexes	197

Résumé

Le but de cette étude était de déterminer la fréquence de la thromboangéite oblitérante chez des patients demeurant dans les limites de la 5^{ème} région militaire et étudier les caractéristiques, connaître la difficulté de la prise en charge. Il s'agissait d'une étude prospective mono centrique descriptive menée sur une période de novembre 2009 au 31 décembre 2013. 183 patients ont été colligés et répartis en 6 groupes : d'artériopathie athéromateuse, de thromboangéite oblitérante, de maladie dysimmunitaire, de paranéoplasique, de thrombophilie et post opératoire

Résultats

48 cas de thromboangéite oblitérante, soit 12 cas / an, avec une fréquence de 26,22 %, d'âge moyen de 35 ans. La moyenne d'âge de début du tabagisme est de 20 ans. Une moyenne de consommation de 15 ans, 56,25 % une consommation de 1 à 20 paquets/ an. La dépendance moyenne est 38 %, et une motivation moyenne de 56 %.

La durée moyenne de diagnostique est de 5 mois, 69 % de trouble trophique, 48 % ont eu une gangrène, 35,42 % de claudication intermittente, le phénomène de Raynaud est chez 10 %, et 6 % de TVS.

Au cours de l'évolution, la survenue de la gangrène du moignon d'amputation et la douleur de repos chez 12,50 %, la gangrène d'avant pied chez 6,25 %, la gangrène de plusieurs orteils de 8,33%.

L'artériopathie décompensé est de 66,67 %, 85,71 % présentent une atteinte diffuse des artères et l'aspect en «tire bouchon» chez 93 %. Le sevrage est obtenu chez 29 %, l'indication de revascularisation est de 48 % dont 12,5 % ponté, et 33,33 % d'amputation majeurs (p=0,0295).

Conclusion

Dans notre région, la fréquence de la maladie est inférieure à ceux rapportés dans la littérature. Le cours évolutif est conditionné par le sevrage tabagique. La revascularisation était difficile à réaliser

Mots clés : Thromboangéite oblitérante, diagnostique, thérapeutique, le cours évolutif, sevrage tabagique.

Abstract

The purpose of this study was to determine the frequency of thromboangiitis obliterans in patients living in the limit of the 5th military region and study the characteristics, know the difficulty of the care. It was prospective mono centric descriptive study led for a period from November, 2009 to 31 December 2013. . 183 patients were brought together, divided into 6 groups: atheromatous arteriopathy, thromboangiitis obliterans, dysimmune disease, cause paraneoplastic, thrombophilia and postoperative .

Results

48 cases of thromboangiitis obliterans, that is 12 cases/year, with a 26,22 % frequency, middle aged of 35 years. The average age of onset of smoking is 20 years. An average of consumption of 15 years, 56,25 % a consumption from 1 to 20 packets by the year. The average dependence is 38 %, with an average motivation of 56 %.

The average duration of diagnostic is of 5 months, 69% of trophic disorder, 48 % had gangrene, 35.42 % intermittent claudication, the phenomenon of Raynaud is at 10 %, and 6 % of TVS.

During the evolution, the occurrence of gangrene of the amputation stump of 12, 50 %, the gangrene of the forefoot in 6, 25 %, the gangrene of several toes of 8, 33 %, and the rest pain in 12,5 %.

The decompensated arterial is of 66.67 %, 85.71 % present diffuse arterial involvement and the "corkscrew" aspect in 93 %. The weaning is obtained at 29 %, the revascularization indication is 48 %, of which 12.5 % bridged, and 33.33 % of major amputation (p = 0.0295).

Conclusion

In our region, the frequency of the disease is lower than those reported in the literature. The evolutionary course is conditioned by stopped smoking. Revascularization was difficult to achieve.

Key words: Thromboangiitis obliterans, diagnostic, therapeutic, evolutionary course, smoking cessation