Aucun article ou résumé dans cette revue ne peut être reproduit sous forme d'imprimé, photocopie, microfilm ou par tout autre procédé sans l'autorisation expresse des auteurs et de l'éditeur. Editions Phlébologiques Françaises
No article or abstract in this journal may be reproduced in the form of print, photocopy, microfilm or any other means without the express permission of authors and the editor. Editions Phlébologiques Françaises

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHLEBOLOGIE
SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PHLÉBOLOGIE
CANADIAN SOCIETY OF PHLEBOLOGY

Maladies auto-immunes : multiplication du risque d'embolies pulmonaires.

Autoimmune diseases: increasing risk of pulmonary embolism.

Zöller B. et al. Malmö, Suède. The Lancet, Early Online Publication, 26 November 2011.
doi:10.1016/S0140-6736(11)61306-8
http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2811%2961306-8/fulltext

Chleir F.

Les patients hospitalisés pour une maladie auto-immune présentent une majoration du risque d'embolie pulmonaire (EP) au cours des douze mois suivants.

On s'interroge sur la nécessité de mettre en place une prophylaxie chez ces patients.

Les maladies auto-immunes ne devraient plus être considérées comme des affections inflammatoires, mais aussi comme des troubles de l'hémostase avec une hypercoagulabilité.

Trente-trois maladies auto-immunes.

L'étude a consisté à analyser le suivi de 535 538 individus, hospitalisés en suède entre 1964 et 2008 pour l'une des 33 maladies auto-immunes répertoriées dont par ordre de fréquence décroissante :

– la polyarthrite rhumatoïde ;
– la thyroïdite de Hashimoto ;
– la maladie de Basedow ;
– le psoriasis ;
– le rhumatisme articulaire aigu ;
– la maladie de Crohn.

Le risque d'EP au cours de la première année après l'admission est multiplié par six par rapport à une population témoin :

– le purpura thrombocytopénique auto-immun a un risque multiplié par 11 ;
– la polyarthrite noueuse par 13 ;
– la dermato-polymyosite par 16.

On constate toutefois que le risque diminue :

– à cinq ans, le risque d'EP est augmenté de 15 % ;
– et à 10 ans de 4 % par rapport aux autres maladies.

L'augmentation du risque n'est pas liée au sexe ou à l'âge.

En conclusion : il faut mettre en place une prophylaxie de la MTEV chez les patients hospitalisés au cours d'une maladie auto-immune.

Dr Franck Chleir. E-mail : chleir@aol.com