

29^{ÈME}
CONGRES
CNCH



Speed Data jeunes médecins

Embolie pulmonaire massive bilatérale chez une patiente atteinte du syndrome des anticorps antiphospholipides non suivi

Benselama Sarah Ilham
Ain Defla , Algérie



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT POTENTIELS

Intervenant : Prénom NOM, Ville

- Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer
- Je déclare les liens d'intérêt potentiels suivants :

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

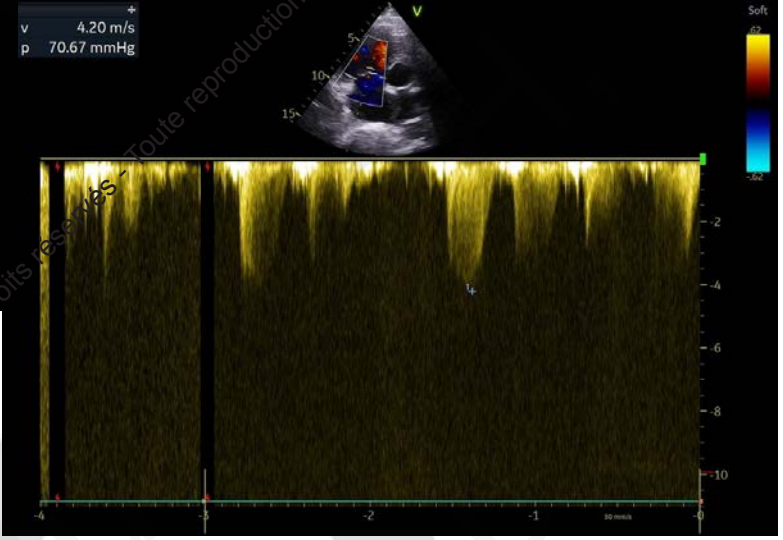
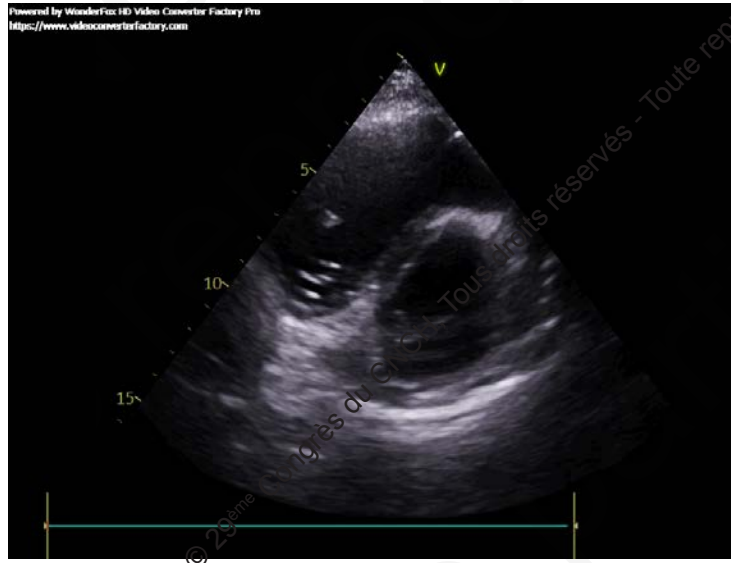


Cas clinique :

- Age 29 ans
- ATCD : AVC ischémique il y a 8 ans (le SAPL)
- MDC : dyspnée cyanose asthénie



ETT :



2023 © 29^{eme} Congrès du CNCH

2023 © 29^{eme} Congrès du CNCH, Tous droits réservés



Traitement :

- Mise en condition
- Oxygénothérapie
- Anticoagulation
- Auto-immunité

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



RECOMMANDATIONS

Quelles sont les particularités thérapeutiques au cours du syndrome des antiphospholipides ?



What are the special features of treatment in the anti-phospholipid syndrome?

Y. Benhamou^a, A. Delluc^{b,c}, A-M. Fischer^{b,d},
O. Sanchez^{b,e,f,*}, pour le groupe de travail
Recommandations de bonne pratique pour la prise en charge de la MVTE

^a Service de médecine interne, Normandie université UNI Rouen U1096, CHU Charles-Nicolas, 76000 Rouen, France

^b F-CRIN INNOVTE, 42055 Saint-Étienne cedex 2, France

^c EA 3878 GETBO, université de Bretagne occidentale, 29200 Brest, France

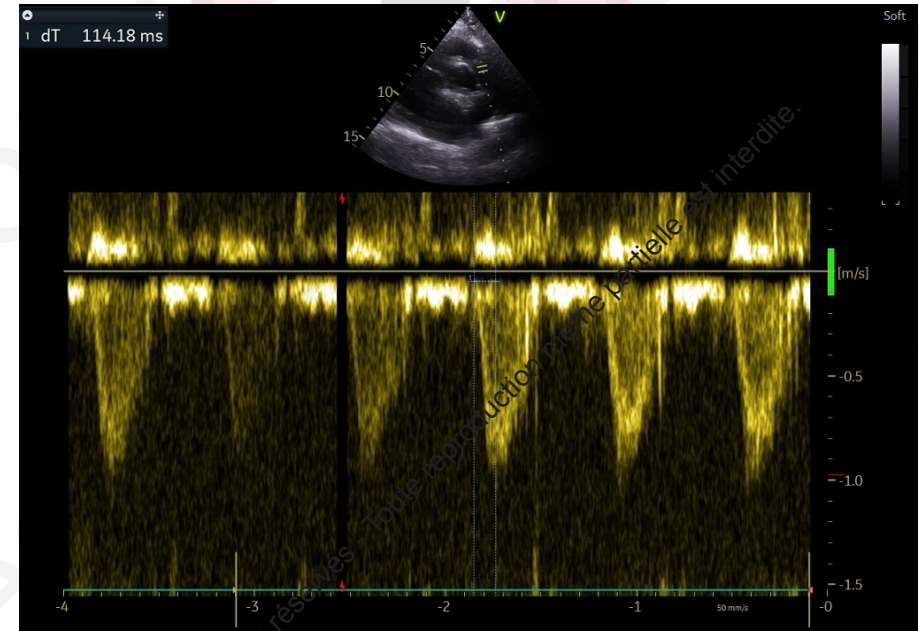
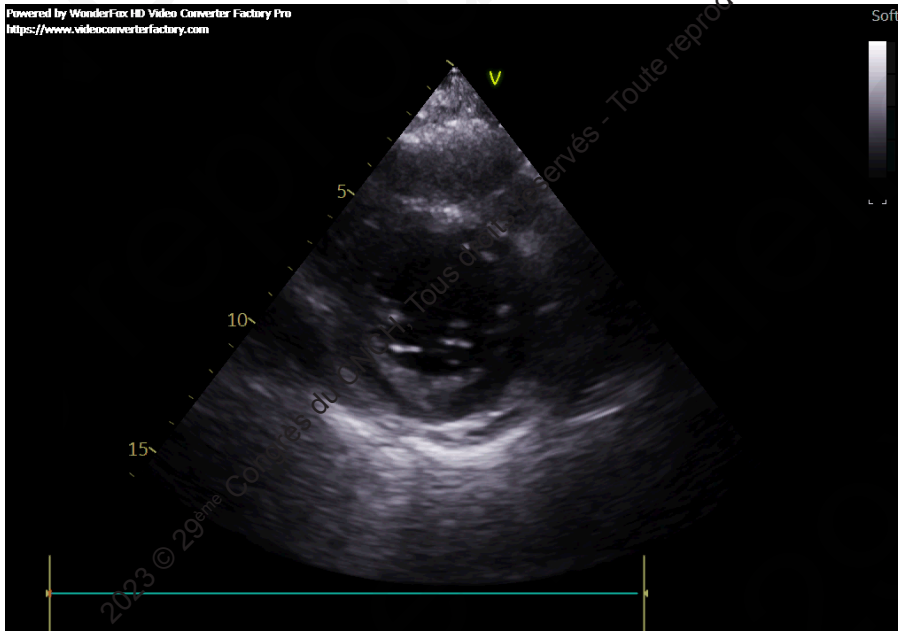
^d Service d'hématologie biologique, université de Paris, hôpital européen Georges-Pompidou, AP-HP, 75015 Paris, France

^e Service de pneumologie et de soins intensifs, université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité, hôpital européen Georges-Pompidou, AP-HP, 20, rue Leblanc, 75015 Paris, France

^f Innovations thérapeutiques en hémostase, Inserm UMRS 1140, 75006 Paris, France



Evolution :



anticorps anticardiolipine , anticorps antibéta2glycoproteine1



Syndrome des antiphospholipides

- Maladie auto-immune.
- Thrombose vasculaire , complications obstétricales.
- Présence dans le sang d'auto-anticorps dirigés contre les phospholipides.
- Traitement



Conclusion :

- Les manifestations cliniques au cours du SAPL sont très hétérogènes.
- L'évolution est assez imprévisible.
- Le SAPL peut être une maladie chronique, les anticorps persistant toute la vie mais ces anticorps peuvent aussi disparaître définitivement ou transitoirement.
- Les patients ayant eu des symptômes (thromboses, embolie pulmonaire...) doivent être régulièrement suivis par leur médecin traitant et leur hématologue.
- Un traitement anticoagulant au long cours est généralement proposé.

29^{EME}
CONGRES
CNCH



Collège
National des
Cardiologues des
Hôpitaux

Suivez le CNCH sur le Social Média !

#CNCHcongres



@CNCHcollege



@CNCHcollege



@CNCHcollege



Si vous voulez devenir Ambassadeur social média CNCH adressez-nous un email à cnch@sfcadio.fr