



Incidence de thrombophlébite asymptomatique lors des arthroplasties totales de hanche Incidence of asymptomatic vein thrombosis in patients undergoing total hip arthroplasty

Zarrouk A.¹, Bouzidi R.¹, Azaiez M.², Houissa M.³, Kooli M.¹

1- Service Orthopédie Hôpital Charles Nicolle - Tunis

2- Angiologue de libre pratique - Tunis

3- Service Anesthésie Réanimation Hôpital Charles Nicolle - Tunis

CORRESPONDANCE : Dr Abdelaziz ZARROUK

Service d'Orthopédie, Hôpital Charles Nicolle - Tunis

E-mail : abdzarrouk@yahoo.fr

RÉSUMÉ

Introduction

En dehors de prophylaxie, le risque de thrombophlébite atteint au cours d'une prothèse totale de hanche (PTH) 40 à 85%. L'objectif de ce travail était d'évaluer la prévalence des thromboses veineuses profondes (TVP) asymptomatiques sous héparines à bas poids moléculaire (enoxaparine).

Patients et Méthodes

Il s'agit d'une étude prospective randomisée de 45 patients. L'anticoagulo-prophylaxie était à base d'enoxaparine dans tous les cas. Les patients ont reçu chaque jour une injection sous cutanée de 4000 UI d'enoxaparine pendant 45 jours. La thrombophlébite a été diagnostiquée par l'echo-doppler pratiqué au 7^{ème} et 35^{ème} jour post-opératoire.

Résultats

La prévalence de TVP était de 17,7% au 7^{ème} jour et de 0% au 35^{ème} jour post-opératoire. Les thrombophlébites étaient asymptomatiques dans tous les cas. Aucune embolie pulmonaire n'a été déplorée malgré qu'on n'a pas arrêté la rééducation. Le risque hémorragique et thrombopénique était nul dans cette série.

Discussion

La prévalence des TVP asymptomatiques sous enoxaparine au cours des PTH était de 17,7%. Le risque de thrombophlébite était significativement plus élevé au cours de la 1ère semaine postopératoire et particulièrement chez les sujets âgés. L'évaluation du risque thrombotique propre à la chirurgie prothétique et relatif à un patient donné est primordiale pour définir la stratégie prophylactique assurant le meilleur rapport bénéfice (antithrombotique) / risque (hémorragique).

Conclusion

Si les HBPM sont considérés comme le traitement prophylactique de référence dans la chirurgie prothétique, le taux de TVP au cours des PTH était de 17,7%. Les moyens mécaniques représenteraient un adjuvant efficace aux traitements médicamenteux sur la prise en charge des thromboses veineuses asymptomatiques.

ABSTRACT

Introduction

Patients undergoing total hip arthroplasty (THA) are at high risk (40 to 85%) of developing venous thromboembolism. The purpose of this study was to define the incidence of asymptomatic distal vein thrombosis (DVT) during administration of low molecular weight heparins (enoxaparine).

Materials and Methods

We studied consecutive 45 patients who underwent THA surgery. Patients received once-daily subcutaneous injections of 40 mg of enoxaparine for 45 days after surgery. DVT was diagnosed by ultrasonography, and it was scheduled on the seventh day, and day 35 after surgery.

Results

The incidence of DVT was 17.7% on day 7 and 0% at the 35th postoperative day. Thrombophlebitis was asymptomatic in all cases. No pulmonary embolism was reported that has not stopped despite rehabilitation. The risk of bleeding and thrombocytopenia was null in this study.

Discussion

The prevalence of asymptomatic DVT was 17.7%. The risk of DVT was significantly higher during the first postoperative week and in elderly patients. The evaluation of thrombotic risk specific to the surgical and prosthetic on a given patient is essential to define disease management strategy to ensure the best benefit (antithrombotic) / risk (bleeding).

Conclusion

If low molecular weight heparins are considered the referred prophylactic treatment in joint arthroplasty surgery, the prevalence of DVT during THA was 17.7%. Mechanical methods represented an effective adjuvant treatment.

