

# nécroses digitales des membres supérieurs chez diabétique hémodialysé

Dr J. ISSOUANI<sup>a</sup>, Dr D. IBRAHIM MONTASSER<sup>b</sup>, Pr M. BENYAHIA<sup>b</sup>, Pr G. BELMAJDOUB<sup>a</sup>

<sup>a</sup> ENDOCRINOLOGIE de L'Hopital militaire d'instruction mohammed V, RABAT ;  
<sup>b</sup> NEPHROLOGIE de L'Hôpital militaire d'instruction Mohammed V. Rabat

## INTRODUCTION

Les nécroses digitales des membres supérieurs sont le stade ultime et souvent la seule traduction clinique révélatrice d'une pathologie artérielle distale ou microcirculatoire des MS. L'approche de cette affection est d'ailleurs très différente d'où la particularité de notre observation qui met le point sur la gravité de lésions vasculaires retrouvées chez notre diabétique hémodialysé

## OBSERVATION :

- ❖ Diabétique de 61 ans sous ADO et statine depuis 2006
- ❖ tabagique chronique, sans antécédents néphrologiques ou extra-rénaux
- ❖ Pas de phénomène de Raynaud
- ❖ hémodialysé depuis 4 mois par une fistule radiale gauche
- ❖ présente depuis 3 semaines de façon bilatérale des fourmillements avec douleur insomnante évoluant vers l'apparition d'une desquamation, atrophie et gangrène sèche des extrémités du 3<sup>ème</sup> et 5<sup>ème</sup> doigts gauches et deuxième doigt droit avec aspect effilé des doigts et sans perte de substance.
- ❖ L'échodoppler MS objective une abolition des flux des artères interdigitale
- ❖ les rx standards révèlent des calcifications artérielles des arcades palmaires et plantaires.
- ❖ Par ailleurs un bilan exhaustif à la recherche de prise médicamenteuse,
- ❖ d'anomalies immuno-logique, hématologique, néoplasique ou endocrinienne s'est révélé négatif,
- ❖ nous permettons de retenir le diagnostic de nécrose digitale sur artérite de la maladie de Léo burger.

Le traitement était symptomatique avec une évolution marquée par l'amputation de la phalangette du 4<sup>ème</sup> doigt droit.

## EVOLUTION

Et l'infection de l'extrémité du MI gauche avec amputation de l'avant pied dans un premier temps puis de la jambe gauche avec aggravations des signes trophiques digitales

## DISCUSSION:

Les nécroses et ulcérations digitales du membre supérieur relèvent de causes diverses (vasculaire et métabolique, mécanique, toxique, etc.) et sont souvent d'origine polyfactorielle. L'enquête étiologique est guidée par l'existence de facteurs de risque vasculaire, d'une prise médicamenteuse ou toxique, les activités professionnelles ou occupationnelles, le sexe, le caractère uni- ou bilatéral des lésions et l'existence préalable d'un phénomène de Raynaud. Les explorations, guidées par les données cliniques, comportent une exploration hémodynamique et morphologique par échodoppler, la recherche d'une hyperviscosité sanguine ou d'une anomalie de la coagulation. Les autres explorations sont guidées par l'étiologie, la réalisation d'une artériographie étant le plus souvent réservée aux nécroses digitales unilatérales. La prise en charge thérapeutique est médicale, assurée par la réalisation de soins locaux conservateurs prolongés et d'un traitement antalgique adapté. Les amputations chirurgicales sont rares, indiquées quand les limites de récupération sous traitement médical bien conduit sont atteintes ou en cas de complication infectieuse

## CONCLUSION:

Le diagnostic positif d'une NDMS est facile et ne représente que la face visible d'une pathologie artérielle microcirculatoire du MS dominée par artérites de type Léo-burger comme c'est le cas de notre patient chez qui l'évolution était marquée malgré l'amélioration de certaines lésions par l'amputation et l'apparition après un mois d'une nécrose des doigts et des orteils exprimant ainsi le caractère générale de sa pathologie vasculaire.

## References:

Journal des Maladies Vasculaires Masson, 2005, 30, Cahier 3 du n° 4, 4S29-4S37 NÉCROSES ET ARTÉRIOPATHIES DIGITALES  
P.H. CARPENTIER, J.L. GUILMOT, P.Y. HATRON, H. LEVESQUE, B. PLANCHON, M. VAYSSAIRAT, F. BECKER