

Thrombophlébite cérébrale associée à une hypothyroïdie

POSTE
R
n°205

M. Aissi*^a (Dr), S. Chebel^b (Dr), I. Mahmoud^a (Dr), M. Frih^b (Pr)

^a chu monastir, Monastir, TUNISIE ; ^b chu, Monastir, TUNISIE

Introduction

La thrombose veineuse cérébrale (TVC) est une maladie multifactorielle qui peut résulter de l'association de plusieurs facteurs de risque comme la thrombophilie héréditaire, la prise de contraceptif oraux. Les études récentes impliquent de plus en plus les hormones thyroïdiennes par l'action sur la balance coagulation-fibrinolyse.

Observation

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 37 ans suivie pour hypothyroïdie avec mauvaise observance thérapeutique et un diabète de type II avec notion d'utilisation de contraceptifs oraux. Elle consulte pour l'installation brutale d'un syndrome hypertension intracrânienne associée le jour de l'admission à une crise partielle motrice simple brachio-faciale droite. L'examen neurologique réalisé juste après la crise avait montré un déficit post-critique qui a rapidement régressé. Le scanner cérébral avait montré une hypodensité mal systématisée fronto-temporale gauche. L'imagerie par résonance magnétique confirma la nature ischémique de la lésion et l'angiographie par résonance magnétique veineuse montra une thrombose de la portion antérieure du sinus longitudinal supérieur. Le bilan étiologique était négatif à part un bilan thyroïdien perturbé.

DISCUSSION :

L'hypothyroïdie mal équilibrée semble favoriser l'installation d'un état de pro-coagulation puisque elle induit une diminution de la fibrinolyse par élévation du taux d'alpha 2-anti-plasmine et de facteurs inhibiteurs de l'activation du plasminogène, une hyperhomocystéinémie et une élévation de la protéine C réactive; et par un mécanisme auto-immun (anticorps anticellule endothéliale) entraîne une altération endothéliale surtout au niveau de la microcirculation avec ralentissement de la circulation veineuse.

CONCLUSION

L'association entre ces deux pathologies n'est pas fortuite d'où la nécessité de pratiquer un bilan thyroïdien devant toute TVC et penser à une TVC devant toute HTIC brutale chez un patient suivi pour hypothyroïdie.