

# UN ORAGE DE THROMBOSE : ASSOCIATION SAPL ET SYNDROME MYELOPROLIFERATIF

Melissa DJEDRI, Abdelmadjid ZOUAID, Moufida IBRIR, Naouel MOHAND, Fadhila DJAMAM, Djamila SI-AHMED, Fayçal BOUALI.

Service de médecine interne, CHU Mustapha Bacha.

Université Benyoucef Benkhedda Alger 1, Faculté de médecine, Alger, Algérie.

## INTRODUCTION

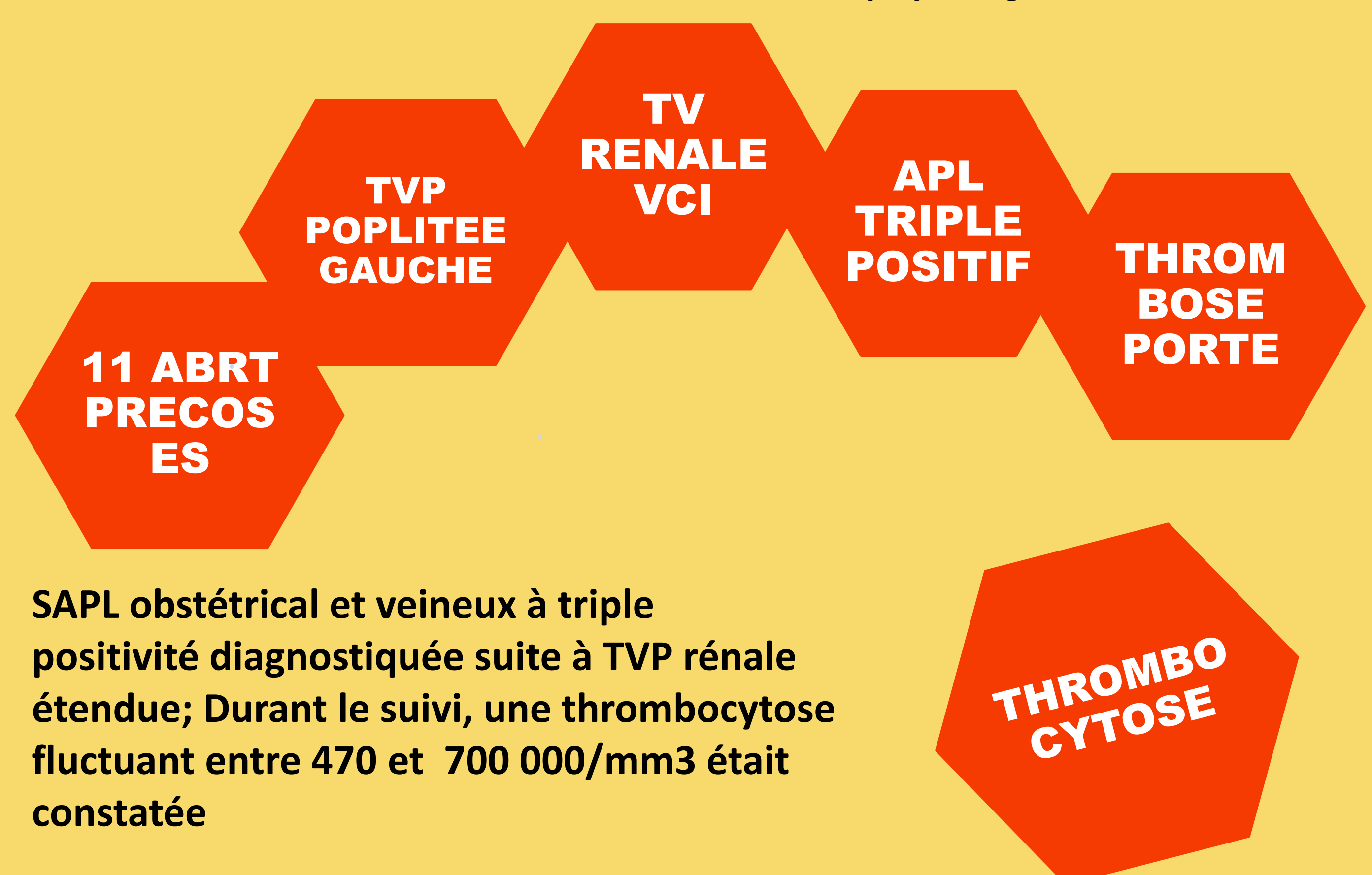
L'association SAPL et hémopathies prolifératives est bien connue, de même que le rôle de chacune dans le phénomène thrombotique. Nous allons à travers cette observation décrire les enjeux d'une telle association.

## METHODOLOGIE

Nous rapportons le cas d'une patiente présentant une thrombocytémie essentielle associé à un SAPL révélé par de multiples thromboses. Une revue de la littérature sera présentée.

## RESULTATS

H.K, 36 ans, G15P4A11, antécédent de TVP poplitée gauche en 2013



SAPL obstétrical et veineux à triple positivité diagnostiquée suite à TVP rénale étendue; Durant le suivi, une thrombocytose fluctuant entre 470 et 700 000/mm<sup>3</sup> était constatée

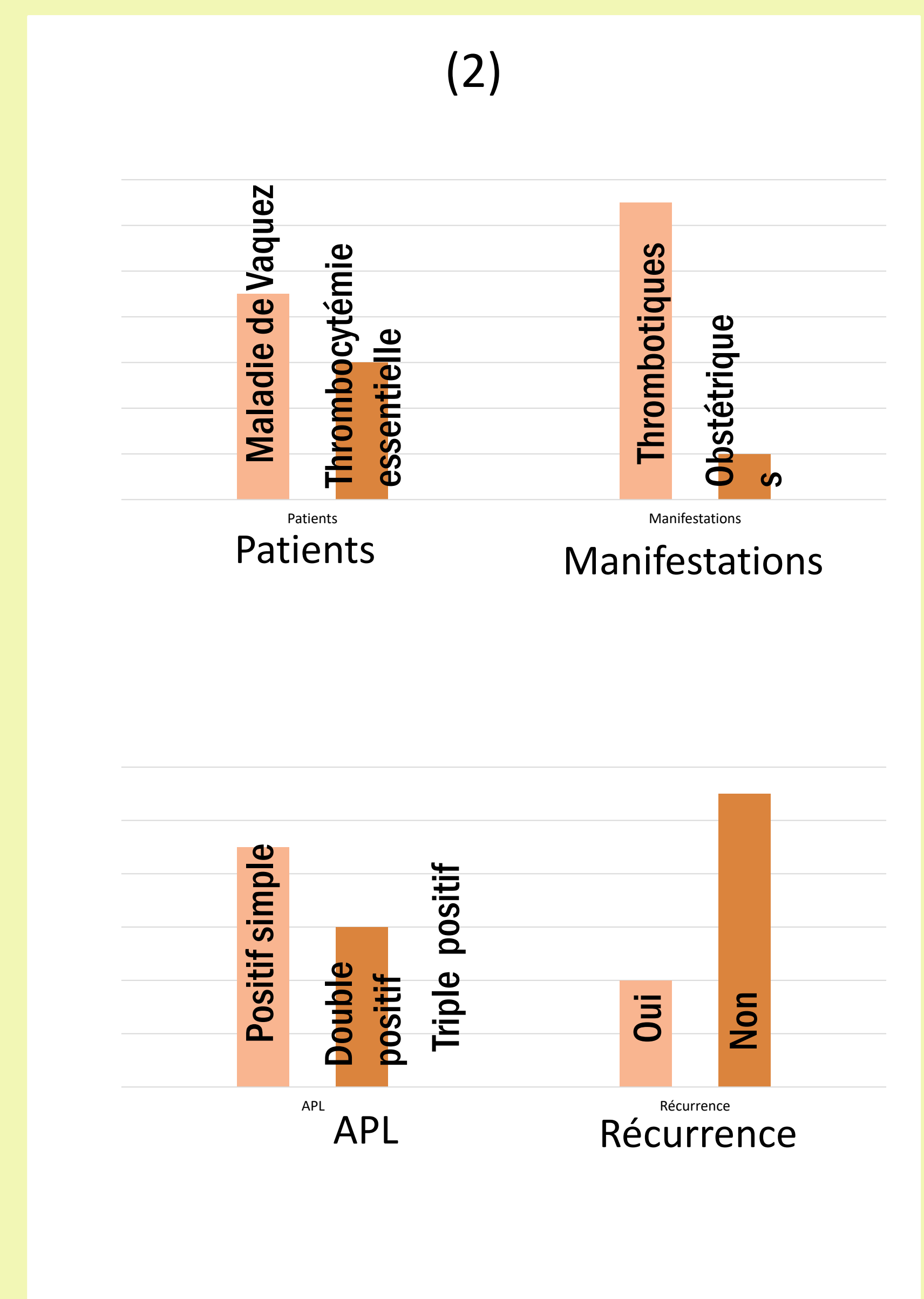
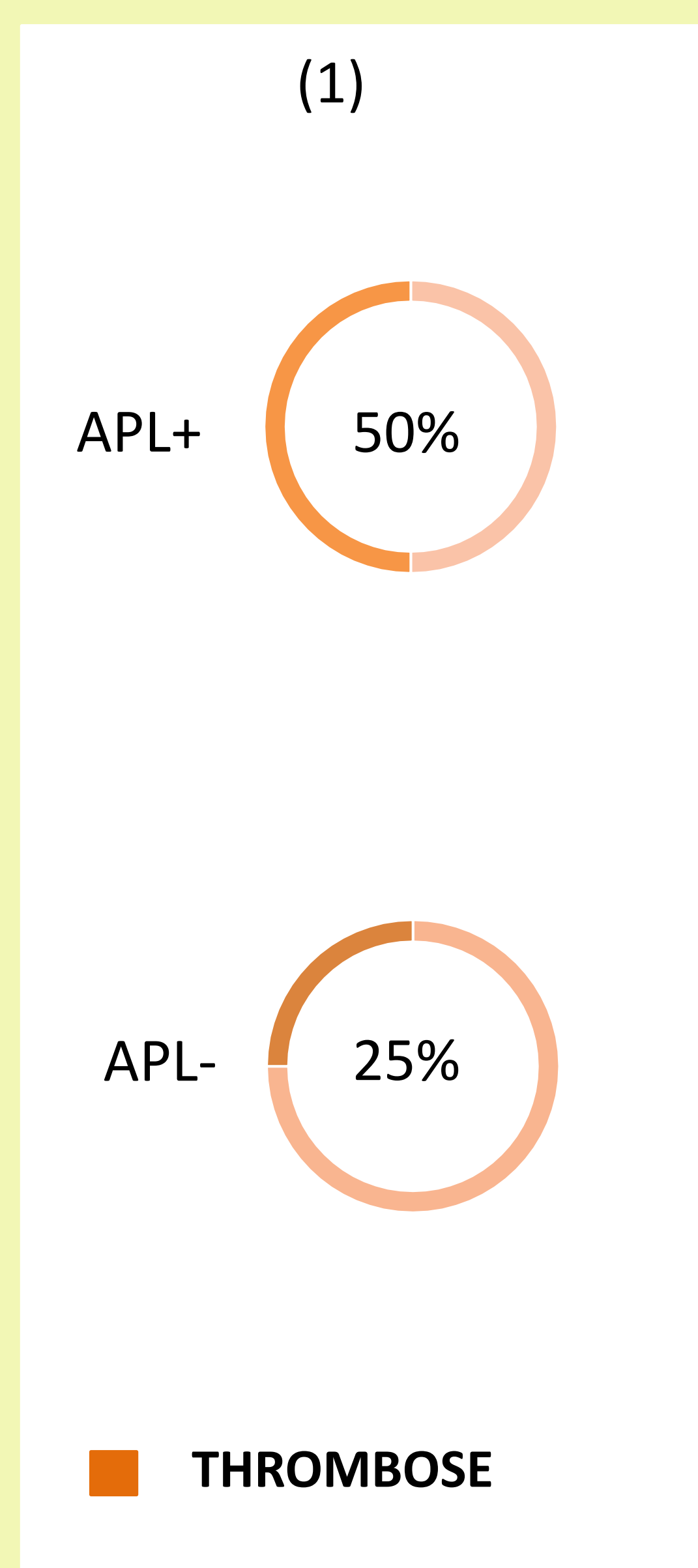
Moins d'un an après: Thrombose porte étendue; compliquée d'HTP. Une thrombocytose permanente contrastait avec la présence d'un hypersplénisme. une moelle riche en mégacaryocytes est vue à la BMO. La mutation V617F de JAK2 est présente. posant le diagnostic de thrombocytémie essentielle associée un SAPL.

## ANALYSE

Une étude (1) été menée sur 68 patients atteints de TE, Une thrombose est survenue chez la moitié des patients avec APL positifs contre un quart des patients sans APL.

Dans une étude plus récente (2) ayant porté sur 15 patients (09 Vaquez et 06 TE) 86,7 % avaient un SAPL thrombotique et 13,3 % un SAPL obstétrical, 60% étaient positifs simples et 40% doubles positifs pour l'APL. Aucun n'était triple aPL-positif ; 26% ont eu des événements thrombotiques/obstétricaux récurrents, y compris sous un traitement anticoagulant bien conduit.

Notre patiente est porteuse à la fois d'un SAPL et d'une TE, se manifestant par des événements obstétricaux et thrombotiques de siège parfois atypique, récurrents, occasionnant de lourdes comorbidités. Le diagnostic de TE était retardé malgré la présence d'une thrombocytose initiale devant le tableau clinique très évocateur du SAPL. D'où l'intérêt d'élargir l'éventail de l'enquête étiologique même devant un diagnostic bien établi.



## CONCLUSION

L'association SAPL et thrombocythémie essentielle est connue et pourvoyeuse de complications thrombotiques qui ont un impact important sur la qualité et la durée de vie des patients. D'où l'intérêt d'une recherche active et répétée de cette association, commençant par une lecture alerte et critique de l'hémogramme.

(1) C N Harrison 1, S Donohoe, P Carr, Patients with essential thrombocythaemia have an increased prevalence of antiphospholipid antibodies which may be associated with thrombosis. 2002 May;87(5):802-7.

(2) Zara Sayar1, Susanna Nallamilli. Coexistent antiphospholipid syndrome and myeloproliferative neoplasm 2021 Aug;30(9):1502-1508. doi: 10.1177/09612033211021154. Epub 2021 Jul 1