



Thrombose de la veine jugulaire interne révélant une tuberculose ganglionnaire : à propos d'un cas

Nour El Houda AMEDJKOUH, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie

Myriam TEBBANI, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie

Katia CHIBANI, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie

Djamel Eddin OUAIL, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie

Abdelhalim TALEB, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie,

Introduction

La thrombose veineuse jugulaire est une localisation atypique de thrombose veineuse profonde souvent liée à des causes locales ou à un syndrome paranéoplasique. La tuberculose est une étiologie rare mais décrite de maladie thromboembolique l'association d'une TVJ à une tuberculose ganglionnaire abdominale est cependant une entité clinique exceptionnelle. Nous rapportons un cas original illustrant cette présentation inhabituelle.

Observation

Nous rapportons le cas d'un patient de 48 ans, sans antécédents, ayant consulté pour une tuméfaction cervicale gauche douloureuse évoluant depuis 4 jours, associée à un amaigrissement. Le bilan biologique a montré un syndrome inflammatoire (VS à 68 mm, CRP à 24 mg/L et hypergammaglobulinémie polyclonale à l'électrophorèse des protéines plasmatiques) et une IDR à la tuberculine positive à 13 mm. L'écho-doppler cervical a objectivé une thrombose totale de la veine jugulaire interne gauche. La TDM thoraco-abdomino-pelvienne réalisée dans le cadre du bilan étiologique de cette thrombose de siège atypique a révélé un processus tumoral inter-pancréatico-hépatique de 48 mm refoulant la voie biliaire principale et au contact intime de la veine cave inférieure évoquant une adénopathie nécrotique. Une biopsie écho-guidée de ce processus a été réalisée, l'étude anatomopathologique a conclu à une adénite granulomateuse nécrosante de type tuberculoïde sans signe de malignité. Le diagnostic de tuberculose ganglionnaire compliquée de thrombose veineuse a été retenu. Le patient a été mis sous traitement antituberculeux associé à une anticoagulation curative pendant 6 mois avec une bonne évolution clinique et radiologique.

Discussion

La thrombose de la veine jugulaire interne est une entité rare classiquement liées aux cathétérismes centraux, aux traumatismes ou aux néoplasies cervicales, son association avec une tuberculose est peu fréquente mais décrite. La pathogénie de la thrombose au cours de la tuberculose est multifactorielle ; elle est notamment due à un état d'hypercoagulabilité secondaire à l'inflammation systémique. Notre cas souligne la nécessité d'un bilan d'exploration exhaustif devant toute thrombose veineuse de siège atypique.

Conclusion

La tuberculose doit être évoquée comme une étiologie possible devant une thrombose veineuse profonde de siège insolite en zone d'endémie. La prise en charge repose sur l'association précoce du traitement antituberculeux et d'une anticoagulation efficace permettant une évolution favorable comme observé chez notre patient.