

# Groupe sanguin et thrombose veineuse profonde

*Touré/Fall A. O., Sall A., Seck  
M., Gadjji M., Dieye T. N., Diop S.,  
Thiam D*

# Introduction

- **Maladie Veineuse Thrombo - Embolique :**
  - Pathologie ubiquitaire
  - Prévalence en Europe = 5 à 15% (Afrique Sub saharienne??)
  - Souvent associée à des facteurs de risques congénitaux ou acquis

# Introduction

## Groupe sanguin ABO et

- Longévité
- Pathologies infectieuses: H pylori, paludisme
- Pathologies tumorales: pancréas, colon, sein, mélanome
- Pathologie cardio-vasculaire: pathologie coronarienne, TVP

# Introduction

## Groupe sanguin et thrombose

- Jick (1969): relation entre le groupe sanguin et la survenue de TVP
- Groupe sanguin non O lié à un risque accru de TVP
- But: Rechercher cette relation entre le groupe sanguin et la survenue de TVP dans une population noire africaine

# Patients

- **Type d'étude** : Etude descriptive transversale comparative (3 ans : Novembre 2004 - Novembre 2007)
- **Sélection** :
  - Lieux : Cinq hôpitaux de Dakar
  - Cas : Sélection aléatoire simple
    - sujets âgés de plus de quinze ans présentant ou ayant présenté une TVP
  - Témoins :
    - Sujets indemne de toute histoire de TVP apparié selon l'âge et le sexe

# Patients

- Échantillon: 105 cas et 200 témoins
- Analyse: comparaison de pourcentage et régression logistique : Epi info 6 et Stata

# Résultats

## Caractéristique de la population étudiée

- Age moyen :
  - Cas : 42 ans
  - Témoins : 38 ans
  - Pas de différence significative
    - Entre les 2 populations
    - avec la population générale

# Résultats

## Caractéristique de la population étudiée

### Prédominance du sexe féminin :

- Cas : 77%
- Témoins : 62.5%
- P = 0,005
- OR : 2,21

Nordstrom (Scan) : femmes = hommes

Cushman(England) : femmes > hommes (avant 45 ans)

# Résultats

- Topographie de la thrombose

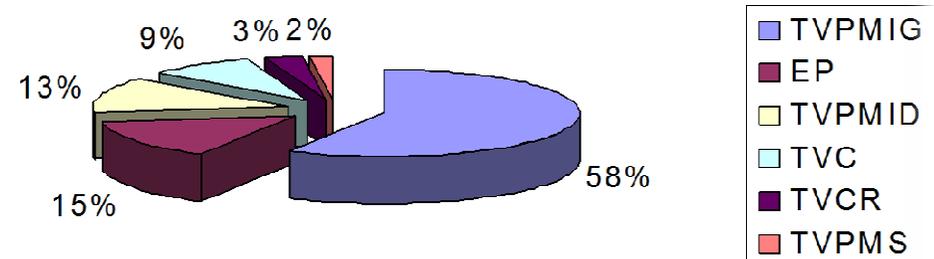
Membre inférieur Gauche ++++

Embolie Pulmonaire++ (+/- associée à TVP)

TVP Membre Supérieur

Thrombose Veineuse Cérébrale (TVC)

Thrombose Veine Centrale



# Résultats

## Pathologies thrombotiques associées

	cas	témoins	<i>p</i>	OR
PFR	21	18	0,006	2,53
<i>Thrombose</i>				
<i>V. rénales</i>	4	0	0,013	

# Résultats

- Groupes sanguins

Groupes	Cas (n)	Témoin(n)
A	26	44
B	22	33
AB	9	6
O	33	107

# Résultats

## Groupes sanguins

Groupes	Cas (n)	Témoin(n)
O	33	107
Non O	57	83

$P = 0,002$

$OR = 2,23$

$1,29 < OR < 3,86$

# Résultats

## Modélisation

	Sexe F	Varices	Chirurgie	GSNO	COP	PS	APL *
OR	2,21	32,3	3,07	2,8	29	23	5,75
P	0,021	0,042	0,008	< 0,00	0,002	<0,0	0,002

# Commentaire

- Dans notre étude, près des deux tiers des patients étaient de groupe sanguin non O, contre 44,5% parmi les témoins.

## Le risque estimé

JICK (1969):	3,52
Talbot (1970):	1.26
Wautrecht :(1998) :	2.05
Robert (2004):	3.92
Mercier (2005)	1.62
Procure - GEHT :	3.97
OHIRA (LITE 2007) :	1.64

Wu (meta analyse2008) **1.79**

Sénégal (2008) :2

# Commentaire

## Mécanisme

- Taux de **facteur VIII et le FVW** avec une concentration plus élevée chez les sujets non O
- $\Leftarrow$  augmentation de la clearance du FVW chez les sujet de groupe O
- Une relation entre l'augmentation du taux de FVIII et le risque de TVP a clairement été établie avec un risque **5 fois supérieure** pour un taux de facteur supérieur ou égal à 150 UI/dl.

# Commentaire

## Mécanisme

- Rôle du génotype
  - Mercier (2007): hétérozygote : NON  
homozygote : OUI

# Conclusion

- La modélisation des facteurs de risque a permis d'affirmer que le phénotype érythrocytaire non O est un facteur de risque indépendant de survenue de TVP dans la population sénégalaise



Facteurs de risque biologique à dépister  
en cas de TVP