

### RÉSULTATS:

Nous rapportons la survenue d'événements thrombotiques graves chez 5 patients thalassémiques, d'âge moyen de 15 ans (13 -18 ans), 3G/2F, survenues après un délai plus ou moins long d'une Splénectomie.

Trois patients ont été préalablement inclus dans un Protocole à l'Hydroxyurée et étaient en sevrage transfusionnel total et 2 patients recevaient une transfusion sanguine tous les 2 mois et 3 patients étaient sous salicylés. Les manifestations sont de type : Thromboses cérébrales TC (1) survenue 24 heures après la SPC, thromboses abdominales TA profondes (4) sur 4 venues respectivement 7 jours, 2, 3, 7 ans après la SPC.

Le diagnostic a été suspecté devant des convulsions dans le cas de la TC, des douleurs abdominales, iléus paralytique, une élévation des D-dimères, confirmé à l'imagerie. Sur le plan hématologique, on note une chute de l'Hb de plus de 2g/dl et une thrombocytose (plaquettes 670.000/ul). Le traitement a reposé sur l'anticoagulation HBPM + AVK chez 3 patients, avec une évolution immédiate favorable, une patiente a été maintenue sous salicylés. Pour une autre patiente l'évolution a été fulminante avec décès dans un tableau de défaillance viscérale.

A plus long terme, on a observé des récurrences de throm

bases portales chez 2 patients malgré les salicylés et sont maintenus sous AVK. Un cavernome portale est observé chez 2 patients dont 1 avec signes d'hypertension portale.

### CONCLUSION:

Les thromboses peuvent être des complications redoutables chez les patients thalassémiques splénectomisés, nécessitant un traitement.

Anticoagulant rapide et efficace. La prophylaxie par les salicylés n'est pas toujours efficace.

## Traitement de la drépanocytose par hydroxyurée: efficacité et limites.

M. Bradai

Centre de Transfusion Sanguine, Cts Clinique M'Hamed Yazid Blida, Faculté de Médecine de Blida.

### INTRODUCTION:

L'hydroxyurée (HU) s'impose actuellement comme un véritable traitement de fond de la maladie drépanocytaire. Son efficacité est prouvée dans la réduction des événements graves, voire l'amélioration de l'espérance de vie des patients. Néanmoins, cette efficacité est discutée voire controversée pour d'autres complications aiguës et dégénératives

### PATIENTS ET MÉTHODES:

Nous avons observé une cohorte de 46 patients drépanocytaires (29 SS, 16 SBthal, 1 SC) inclus dans le protocole HU, dont 38 enfants.

Nous avons recensé toutes complications aiguës ou dégénératives survenues pendant cette période.

### RÉSULTATS:

Après un suivi moyen de 8 ans, on a noté une réduction très

significative des crises vaso-occlusives, du syndrome thoracique aigu (STA), des transfusions sanguines. Toutefois, des incidents majeurs ont été notés : Priapisme aigu chez 2 patients (1SS âgé de 26 ans et 1 SBthal 21 ans) dont 1 a nécessité un traitement chirurgical.

Accident vasculaire cérébral (1 SBthal âgé de 13 ans) qui en absence de donneur HLA compatible a nécessité le recours aux TS. Survenue de nécrose

de la tête fémorale (NTF) chez 3 patients (1 SS de 11 ans et 2 S~thal de 13 et 17 ans) et aggravation de NTF préexistante chez 2 adultes SS de 24 et 45 ans ayant nécessité un remplacement par PTH. Aggravation d'une insuffisance rénale

(IRC), débutante au moment de l'inclusion (créatininémie 17mg/l) ayant conduit au décès dans un tableau d'IRC terminale. Enfin une patiente (SS âgé de 26 ans) est décédée d'un STA suraigu avec détresse respiratoire.

#### CONCLUSION :

L'efficacité de l'HU est incontestable mais reste, à l'instar des autres options thérapeutiques, limitée et de ce fait l'extension de ses indications doit tenir compte de ces limites.

## Hydration status of diabetic subjects

Ahmed Ghouini<sup>1</sup>, Hassina Arezki<sup>1</sup>, Djamel El Harb<sup>2</sup>, Khireddine Khelfat<sup>3</sup>  
1Faculté de Médecine, 2CHU, 3Hôpital N. HAMOUD

*Mots clés : Water balance, body composition, bioelectrica/ impedance, diabetic subjects.*

#### OBJECTIVE:

In diabetes mellitus, the impact of hydration status is a consequence of metabolic disorder.

Typically, osmotic polyuria generates a polydipsia for the regulation of the water balance. This may be less long-term operational in diabetics and the elderly. In type 2 diabetes, patients can lose a lot of weight during the evolution of their disease and their Thus, body composition should be monitored to ensure that body fat decreases, without the lean and total body water decreases excessively.

#### PATIENTS AND METHODS:

Our work has focused on water balance of the diabetic patients (4 7) compared with normal cont adult population not very old with a BMI greater than 25.

% Body fat, fat mass (kg), % lean body mass, lean body mass (kg), weight (kg), % water, volum (l ), BMI are measured in each subject by Bodystat 1500 MDD (bioelectrical impedance).

#### RESULTS:

Therefore, for all subjects in our study, there is an increase in fat mass slightly hydrophilic at t of lean body mass more hydrophilic.

The deficit in the water content of the subjects uncontrolled diabetes could be linked to losses, in urinary greater in this group of subjects, due to the osmotic polyuria.

It is not possible, to blame the water loss by decreased fluid intake, given that patients have an ag the phenomenon of thirst is preserved.

The study of body composition in body fat and fat-free

mass did not reflect significant difference the groups studied, so the characteristics of body composition and tissue distribution have no res for the observed difference in terms of water content.

#### DISCUSSION :

The abundance of body fat, taking certain drugs involved in the decrease in water retention in the an appreciation of the importance of different factors in the water deficit in diabetic patients reassessment of body composition and knowledge of the effects induced by the therapy instituted.

Assessment of total body composition by bioelectrical impedance analysis could be ir into prevention programs for type 2 diabetes and monitoring weight loss during disease manifest.