

## Images in medicine

### Manifestation cutanée d'une coagulopathie intravasculaire disséminée compliquant un avortement

Nezha Oudghiri<sup>1,\*</sup>, Mouhssine Doumiri<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Département d'Anesthésie Réanimation Obstétricale, Hôpital Maternité Souissi, Université Mohamed V, Rabat, Maroc

\*Corresponding author: Nezha Oudghiri, Département d'Anesthésie Réanimation Obstétricale, Hôpital Maternité Souissi, Université Mohamed V, Rabat, Maroc

Key words: avortement, coagulopathie intravasculaire disséminée, sepsis

Received: 01/11/2014 - Accepted: 11/11/2014 - Published: 12/11/2014

**Pan African Medical Journal. 2014; 19:273 doi:10.11604/pamj.2014.19.273.5697**

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/19/273/full/>

© Nezha Oudghiri et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

### Image en médecine

Patiente de 35 ans, vue aux urgences obstétricales pour troubles de la conscience et fièvre apparus deux jours après un avortement provoqué. L'examen clinique a trouvé une patiente léthargique, ictérique, dyspnéique à 26 c/min, fébrile 39,5°C, tachycarde à 120 batt/min et la pression artérielle était à 90/45 mmHg avec à l'examen gynécologique une endométrite. La radiographie du poumon et les gaz de sang étaient en faveur d'un syndrome de détresse respiratoire aigu. On a initié une réanimation armée avec oxygénothérapie, remplissage modéré, effectué des prélèvements bactériologiques et on a commencé une antibiothérapie appropriée. La biologie a montré une hyperleucocytose à 26.000 GB/mm<sup>3</sup>, une anémie à 9,5 g/l, une thrombopénie à 28000 /mm<sup>3</sup>, GOT à 837 UI/L, GPT à 520 UI/L, une bilirubine totale à 18mg/dl, un TP à 22%, un fibrinogène à 0,4 g/l, des produits de dégradation de fibrine à 226ug/ml, une urée à 0,93g/l, une créatinine à 22 mg/dl et un rapport Pao<sub>2</sub>/Fio<sub>2</sub> à 180. L'évolution a été marquée par l'apparition de placards purpuriques de coagulation intravasculaire disséminée au niveau des deux pieds et dont l'échodoppler a confirmé la présence de microthromboses distales. On a mis la patiente sous anticoagulants à base d'héparine de bas poids moléculaire à raison de 0,4 ml par jour en sous cutané. Cet avortement a été compliqué

de sepsis grave avec manifestation cutanée, rénale, hématologique, hépatique, respiratoire et neurologique. La patiente a bien évolué, et est sortie autonome de la réanimation après dix jours d'hospitalisation.



**Figure 1 :** manifestation cutanée d'une coagulopathie intravasculaire disséminée