
PHYSIOPATHOLOGIE DES EMBOLIES

Table des matières

Définition	2
Types d'embolies	2
1) Selon la nature de l'embolie.....	2
2) Selon le trajet suivi par l'embolie :	3
3) Selon le siège de l'embolie :	4
Conséquences des embolies :	4
1) Embolies de la grande circulation (« systémiques »).....	4
2) Embolies de la petite circulation (embolies pulmonaires) :	5
3) Conséquences locales :.....	5
4) Conséquences générales :.....	5

Définition

Sous ce terme, on regroupe toutes les manifestations consécutives à l'Oblitération brutale d'un vaisseau par un corps figuré (embole ou embol) véhiculé par la circulation.

Les embolies auront des conséquences variables en fonction de leur **taille**, de leur **siège** et de leur **nature**

Types d'embolies

1) Selon la nature de l'embole

- **Embolies fibrino-cruoriques :**

Dues à la migration dans le courant circulatoire d'un caillot constitué de fibrine, de plaquettes et englobant dans ses mailles des hématies et des leucocytes.

- **Microbiennes : (bactérienne, parasitaire, mycosique)**

Il s'agit d'embols fibrino-cruoriques massivement colonisés par des germes

- **Cellulaires : (cancéreuse, amniotique, trophoblastique)**

Embolies trophoblastiques (Ces cellules proviennent du placenta)

Embolies néoplasiques : Elles constituent des métastases qui sont responsables de la généralisation de la maladie cancéreuse

Amniotique : Passage dans la circulation maternelle au cours de l'accouchement de liquide amniotique riche en cellules et en substance phospholipides qui vont se comporter comme des thromboplastines et activer le système de la coagulation

- **Graisseuses (moelle osseuse, médicaments) :**

Obstruction du réseau microcirculatoire par des microgouttelettes de graisses insolubles

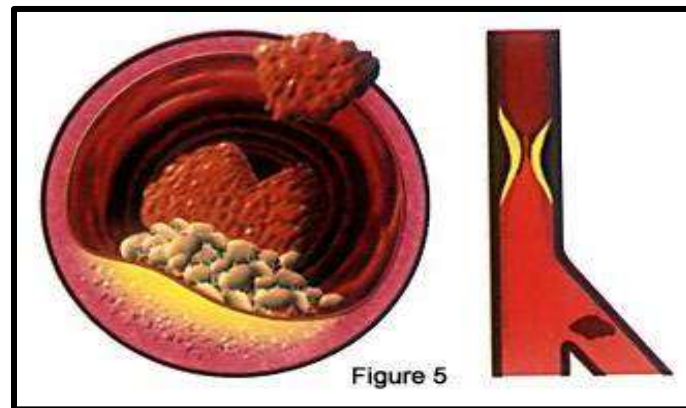
Survient dans 90% lors des fractures des os long

- **Gazeuses (accident de plongée, iatrogène) :**

La présence de bulle de gaz dans les vaisseaux peut être :

- 1) d'origine interne (accidents de décompression)
- 2) externe (suite a une effraction vasculaire: mécanisme le plus fréquents rencontrée dans différentes pathologies aussi bien

- **Athéromateuses (par ulcération d'une plaque) :** Voir syndrome coronarien aigu



- **Corps étranger (cathéter ...)** : De cause iatrogène

Migration d'un cathéter, guide, fragment de valve ...

2) Selon le trajet suivi par l'embolie :

- **Directes :**

1. Dans ce cas, l'embol suit le trajet du courant circulatoire.
2. Les thromboses qui donnent naissance à ces embols peuvent siéger soit dans le territoire veineux, soit dans le territoire artériel.

- **Paradoxaes :**

Dans ce cas, l'embol venant du système veineux périphérique passe directement dans la grande circulation par l'intermédiaire d'un (foramen ovale perméable...)

- **Rétrogrades :**

Caractérisées par la migration d'un embol à contre-courant sanguin.

Un embol siégeant dans la veine cave supérieure peut s'engager dans les veines sus-hépatiques ou dans les veines rénales.

Ceci survient grâce à une augmentation de la pression intra-thoracique à la faveur d'un accès de toux par exemple.

3) Selon le siège de l'embolie :

- **Circulation pulmonaire (petite circulation)**

Embolie pulmonaire secondaire à une thrombose veineuse des membres inférieurs

- **Circulation systémique (grande circulation) :** Embolies dites « systémiques »

- ✓ Cérébrale
- ✓ Coronaire
- ✓ Rénale
- ✓ Splénique
- ✓ Membres inférieurs...

Ces embolies peuvent provenir d'un thrombus cardiaque, d'une plaque d'athérome ulcérée, d'un anévrisme (anévrisme)...

- **Circulation lymphatique**

Exemple : embolie cancéreuse voie de dissémination

Conséquences des embolies :

La majorité d'entre elles sont indépendantes de la nature de l'embolie

1) Embolies de la grande circulation (« systémiques »)

L'arrêt circulatoire par l'embol a des conséquences sur le tissu vascularisé :

- ✓ Il induit une ischémie voir un infarctus (diminution ou abolition de l'apport de sang artériel).
- ✓ Lorsqu'elles intéressent les membres, elles peuvent être responsables d'ischémique, nécrose (gangrenés).

Lorsqu'elles intéressent les viscères elles peuvent être responsables d'ischémie voir d'infarctus d'organe

- ✓ Ischémie cérébrale
- ✓ IDM
- ✓ Infarctus splénique
- ✓ Ischémie mésentérique ...

Les manifestations cliniques et paracliniques dépendent des organes atteints.

2) Embolies de la petite circulation (embolies pulmonaires) :

L'arrêt circulatoire dans l'artère pulmonaire ou ses branches a des conséquences sur :

- La ventilation : par modification du rapport ventilation perfusion (zone d'espace mort et zone de shunt)
- L'hémodynamique : un « cœur pulmonaire aigu » (hypertension artérielle pulmonaire brutale) entraînant une insuffisance cardiaque droite aiguë

3) Conséquences locales :

- Embolie bactérienne : anévrismes infectieux de la paroi vasculaire, abcès...
- Embolie parasitaire : métastase parasitaire
- Embolie cancéreuse : métastase tumorale

4) Conséquences générales :

La présence de corps étranger dans la circulation, en plus d'altérer le flux sanguin peut déclencher d'autres anomalies

Comme:

- Activation de l'hémostase au cours des embolies amniotique
- Hémolyse et thrombopénie au cours des embolies graisseuses ...