

## Œdèmes des membres inférieurs Définition - Physiopathologie

- Augmentation de volume des membres inférieurs liée à une rétention hydrique dans le secteur extra cellulaire
- Causes :
  - ↗ Pression hydrostatique
  - ↘ Pression oncotique
  - ↗ Perméabilité capillaire
 Altération du drainage lymphatique
- Démarche diagnostique orientée :
  - par le caractère de l'œdème : généralisé ou localisé, uni ou bilatéral
  - par le mode d'apparition brutal ou chronique

## Devant un œdème unilatéral

- **De survenue brutale :**
  - une TVP doit être évoquée en premier
    - Score clinique,
    - Échographie-doppler veineuse
  - un érysipèle, une lymphangite ou une cellulite:
    - Diagnostic qui doit rester clinique.

## Devant un œdème unilatéral

- **D'évolution chronique :**
  - L'insuffisance veineuse chronique
    - Antécédents de TVP, varices, signes cutanés, écho-doppler
  - L'algodytrophie
    - scintigraphie,
  - L'œdème post-revascularisation chirurgicale
  - Le lymphœdème :
    - le plus souvent secondaire, de diagnostic clinique:
      - rechercher un cancer pelvien ou des adénopathies
  - Compression veineuses
    - Anévrismes poplités, tumeurs vasculaires
  - Malformations artério-veineuses

## Devant un œdème bilatéral isolé

- **De survenue brutale**
  - Thrombose de la Veine Cave Inférieure, bilatérale
    - écho-doppler, scanner
- **Chronique**
  - Insuffisance veineuse chronique
    - antécédents de TVP, varices bilatérales
  - Lymphœdème le plus souvent primitif:
    - échographie, tomodensitométrie ou IRM, lymphographie isotopique

## Devant un œdème généralisé

Causes	Mécanismes	Diagnostics
<b>Cardiaque</b>	Rétention hydrosodée, hyperpression droite	<b>Clinique</b> , radiographie thoracique, échographie cardiaque, brain natriuretic peptide (BNP).
<b>Hépatique</b>	Hypoalbuminémie (défaut de synthèse), Hypertension portale	<b>Clinique</b> , Bilan biologique (albuminémie, TP), échographie abdominale, fibroscopie oeso-gastrique.
<b>Rénale</b>	Hypoprotidémie (fuite rénale), rétention hydrosodée	Insuffisance rénale : créatininémie, Syndrome néphrotique : albuminémie, protéinurie des 24 heures.
<b>Digestive</b>	Hypoalbuminémie (fuite digestive)	entéropathie exsudative: diarrhée chronique, malabsorption. Albuminémie, clairance de l'alpha-1 antitrypsine
<b>Nutritionnelle</b>	Hypoalbuminémie (carence d'apport)	amaigrissement majeur, albuminémie
<b>Médicamenteuse</b>	-Inhibiteurs calciques (surtout les dihydropyridines) -Vasodilatateurs artériolaires (en particulier les alpha-bloquants) -Corticoïdes et anti-inflammatoires non stéroïdiens -Contraceptif (oestro-progestatif) -Insuline et glitazones	