



**2008**

**Lésions gastriques et coliques observées 2 ans après une phlébothrombose du membre inférieur gauche**

A.Rento(1), Y. Le Bricquir(1), A ; Weber(1),M. Ramdani (1), E. Guzman (2), O. Duhamel (1) (1) service des maladies de l'appareil digestif (2) service d'anatomopathologie hôpital 34525 Béziers cedex

Monsieur R., 61 ans, consulte pour rectorragies depuis un mois. Il s'agit de sang rouge mêlé aux selles, sans déglobulisation chez un patient sans antécédents hormis la prise d'AVK pour une phlébite asymptomatique, de découverte fortuite, du membre inférieur gauche évoluant depuis deux ans. Le bilan de thrombophilie réalisé à 2 reprises est normal et malgré une anticoagulation appropriée, la thrombose s'étend : fémorale superficielle au départ, fémorale commune et iliaque ensuite sur 2 scanners qui ne retrouvent que cette extension. La gastroscopie éclaire entre 10 et 15 nodules d'allure sous muqueux, en chapelet le long des plis gastriques, ulcérés à leur sommet, mesurant de 5 à 35 mm, contrastant avec une muqueuse normale. A la coloscopie des nodules identiques sont retrouvés sur l'ensemble du cadre (10 seront enlevés), alors que l'iléon est macroscopiquement normal. Au scanner thoraco-abdominal il y a des lésions pulmonaires, hépatiques et péritonéales d'allure secondaires et sur les coupes pelviennes l'axe iliaque gauche est obstrué. Dans l'attente des résultats histologiques et au vu des photos des endoscopies que nous vous montrons, quels diagnostics suggérez vous ? PIECES JOINTES : photos des lésions gastriques et coliques. NB.: cas cliniques déjà envoyé par d'autres voies.

[Fermer la fenêtre](#)