

# Découverte d'un déficit combiné en facteur V et en facteur VIII suite à un syndrome hémorragique mineur : à propos d'un cas

S. Riahi (1), A. Krifa (1), Y. Dhaha (1), D. Mbarki (1), A. Bouatay (1)  
(1) Laboratoire d'hématologie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

452

## Introduction-Objectifs

Le déficit combiné en facteur V et en facteur VIII est une coagulopathie constitutionnelle autosomique récessive rare identifiée pour la première fois en 1954. La prévalence estimée varie de 1 sur 100 000 dans les pays du Moyen-Orient à 1 sur 1 million dans d'autres régions. La maladie se présente généralement sous la forme d'hémorragies de gravité légère à modérée. Nous rapportons le cas d'une femme de 52 ans qui s'est présentée pour exploration de gingivorragies de longue date et chez laquelle un déficit combiné en facteur V et en facteur VIII a été découvert.

## Cas Clinique

- Patiente âgée de 52 ans, non mariée
- Symptomatologie : gingivorragies de longue date non explorée
- Issue d'un mariage consanguin
- Absence d'antécédents personnels médicaux, chirurgicaux et gynéco-obstétricaux
- Antécédents familiaux : syndrome hémorragique chez deux cousins germains résidents à l'étranger
- Examen clinique sans anomalies



### • Biologie

TP	59%	NFS	normale
TCA	99,5 sec	Bilan biochimique	normal
RATIO (M/T)	3,3	Facteur VIII	13,7%
Epreuve de correction	En faveur d'un déficit en facteurs	Facteur IX	97,6%
Facteur II	92,6%	Facteur XI	87,3%
Facteur V	9,4%	Facteur XII	83%
Facteur X	101%	ACC	Négatif

- Le dosage des facteurs V et VIII était contrôlé à distance sur un autre prélèvement et confirmait le déficit combiné en facteur V et en facteur VIII. L'étude génétique n'a pas été faite mais programmée ultérieurement.

## Discussion et Conclusion

Le déficit combiné en facteur V et en facteur VIII est plus prépondérant dans les régions où la consanguinité est fréquente. Il n'existe pas de forte corrélation entre les taux de FV et FVIII et la fréquence ou la sévérité des saignements. Ce trouble doit être suspecté chez tout patient qui présente un TP et un TCA prolongés et qui répond aux critères épidémiologiques pour déclencher une prise en charge adéquate et une prophylaxie des gestes potentiellement hémorragiques (1).