

-UNIVERSITE ABOUBEKR BELKAID

-FACULTE DE MEDECINE

-3EME ANNEE MEDECINE

MODULE :ANATOMIE PATHOLOGIE

EMBOLIE

(Dr.KISSI)

I. Définition :

L'embolie est la succession de 02 phénomènes :

- *Transport d'un corps non dissous dans le torrent circulatoire.
- *son arrêt brutal dans un vaisseaux qui s'en trouve oblitéré.

II. CARACTERES GENERAUX :

1-Nature de l'embolie :

Tout corps étranger non dissous dans le sang peut devenir un embole qui peut être unique ou multiple de volume variable.

- a) **Les emboles endogènes** : sont nés dans l'organisme lui-même souvent de matériel athéromateux, bulles d'air, gouttelettes lipidiques.
- b) **Les emboles exogènes** : ils sont rares (bacilles, matériel fongique, contenu de kyste hydatique).

Autres emboles accidentels :

- entrée massive d'air par blessure d'une grosse veine.
- fragment de cathéter pour perfusion.
- coton (drogués).

- c) **Cas particuliers** : « vagabondage cellulaires »

Le passage dans le sang de cellules normale ou pathologique.
Elles déterminent des perturbations circulatoires.

Ex : -Eléments trophoblastique dans les capillaires pulmonaire d'une femme Enceinte décédée.

- Endométriose : possibilité de migration de fragments d'endomètre.

2-Voies d'acheminements :

***Embolie directe** : en général l'embole suit le cours normal du sang.

***Embolie paradoxal** : l'ensemble peu rarement quitter une veine pour oblitérer une artère.

Ex : -Mal formation cardiaque.

-Fistules artèrio-veineuse.

***Embolie rétrograde** : exceptionnelle se fait par un renversement momentané du flux de la grande circulation par hyper pression brutale(effort de toux, défécation, étternuement).

3) Conséquences :

a) Conséquences locales : est liée à l'ischémie aigue qui accompagne l'oblitération du tronc vasculaire, on peut observer des phénomènes de nécrose.

b) Conséquences évolutives : dépendent du territoire, du caractère unique ou multiples et on peut avoir :

*mort subite : embolie de l'artère pulmonaire.

*Embolie septique : un thrombus hébergeant des germes , peut se détacher → embolie
→ Multiplication de germes.

*Embolie cancéreuse : comprend des cellules cancéreuses en amas isolées ou inclus dans un thrombus.

c) Conséquences physiopathologique : redoutable de part la brutalité du phénomène. Le spasme plus au moins étendu peut passer cliniquement de la mort subite au malaise.

III. FORMES ETIOPATHOGENIQUES :

1-Embolie cruorique :

Provient de la migration d'un thrombus libéré souvent fragmenté. L'origine veineuse est la plus courante (surtout veine pulmonaire).

2-Embolie microbienne:

Au cours des phénomènes de septicémie.

3-Embolie athéromateuse :

C'est la migration à partir de plaques athéromateuse ulcérée ou calcifiée.

4-Embolie gazeuse :

Se fait par l'air à la suite d'une grande plaie vasculaire ou libération de l'azote du sang sous forme de bulles gazeuses à l'occasion d'une décompression brutale (plongeur).

5-Embolie graisseuse :

C'est les plus fréquentes. C'est la migration de gouttelettes de graisses à partir de tissus sous cutanés ou souvent de la moelle osseuse lors d'une fracture et là on peut avoir des adipocytes isolés ou associés à des éléments de la lignée médullaire.

6-Embolie amniotique :

C'est le passage du liquide amniotique dans la circulation veineuse de la mère (contraction très violent ou un obstacle à l'écoulement vaginal de ce liquide).

7-Embolie parasitaire :

Par dissémination hématogène d'une échinococcose.