

Avertissement: Notes prises au vol. Erreurs possibles. Prudence.

Mardi 30 septembre 2010
Hôpital cantonal de Genève

[Le «syndrome de la classe économique»](#)

Dr M. Righini

Il s'agit des maladies thrombo-emboliques veineuses (VTE) qui font suite à de longues périodes d'immobilisations. Ça commence pendant le blitz londonien en 1940 chez ceux qui sont recroquevillés dans les bunkers, et ça abouti en 1970 à la dénomination accrocheuse de «syndrome de la classe économique» soit disant parce que dans cette classe là on est plus recroquevillé que dans les autres...

Par exemple le cas d'Emma Chirstoffersen qui s'effondre en sortant de l'avion

Bride-to-be killed by blood clot after 20-hour flight

By Richard Savill

12:00AM BST 23 Oct 2000



[Comment](#)

A BRIDE-TO-BE collapsed and died from a blood clot condition known as "economy class syndrome" a few minutes after disembarking from a flight from Australia.

Il semble que ça n'a rien à voir avec la «classe», qu'elle soit économique ou business...et qu'il faut surtout la triade de Virchow qui comprend la stase, l'hypercoagulation et la lésion endothéliale.

Un travail effectué à partir des atterrissages sur l'aéroport d'Honolulu estime le risque à 1,2 par million de voyageur...

A Heathrow, pas vraiment d'association entre la durée du voyage et la survenue d'une thrombose.

En 2001, Lapostolle & al dans le NEJM: 56 embolies pulmonaires sur 135 millions de passagers. Les voyageurs ayant parcourus plus de 10000 km étaient plus à risque que ceux qui en avaient parcourus moins que 5000, soit 4,8/million contre 0,01 par million....

Si on tient compte des thromboses distales (c'à d. du mollet) diagnostiquées par Ultrasonographie on en trouve plus mais tous ont des D dimères négatifs...(Scurr, Lancet 2001; 357,).

Les études qui utilisent l'US pour diagnostiquer les thromboses sont plus alarmistes que ceux qui se basent sur l'événement «embolie pulmonaire».

Ce qui fait que la variabilité est grande, entre 0,4 et 10 par million de voyageur...

Une autre étude (Kuipers et al, PLOS Medicine, 2007,4: 290) se basant sur des questionnaires confirme que plus le vol est long, plus les gens voyagent plus le risque augmente. Si entre les vols, les passagers peuvent marcher un peu c'est mieux, et s'ils sont obèses et qu'ils prennent une contraception orale, c'est moins bien...c'est aussi pas bien d'être très grand (car on est plié en 4...) mais c'est pas bien d'être tout petit (car les pieds ne touchent pas terre, et la pompe musculaire ne peut être activée).

D'après Lapostolle, ceux qui sont à risque sont ceux qui ont subi une immobilisation de plus de 3 jours, qui ont eu une chirurgie récente, qui ont des antécédents de TVP, un cancer ou qui prennent des oestrogènes.

Il y a aussi la position dans l'avion, l'air ambiant (hypoxie?), la déshydratation et l'immobilité...

Le plus souvent, les symptômes apparaissent au cours de la 1^{ère} semaine après l'atterrissage.

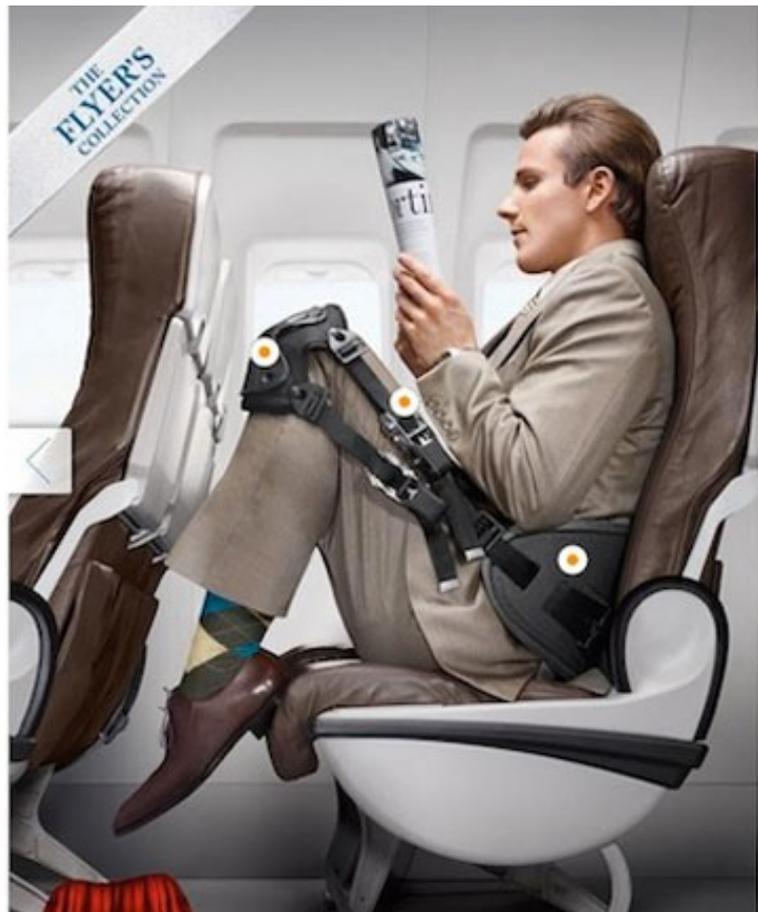
En réalité le risque serait comparable à celui d'avoir une TVP lorsque l'on est porteurs de varices des membres inférieurs après 50 ans, c'est à dire: un risque faible.

Le risque de mourir d'un accident de voiture en Australie est 100 fois plus élevé (alors que c'est un pays où les accidents de voiture sont plutôt rares).

Donc il faut recommander à nos patients «à risque» de se lever pendant le vol, de faire des flexions des chevilles quand ils sont assis, de boire suffisamment mais d'éviter l'alcool qui est diurétique, donc déshydratant (on pourrait dire que ça les obligerait à se lever pour aller aux toilettes ce qui compense...), on peut aussi conseiller une contention ou une héparine de bas poids moléculaire ou de Fondaparinux. L'aspirine ne semble pas avoir été retenue par les experts.

Pour les patients que l'on considèrera «à risque» on a le choix entre héparine et bas de contention.

Probablement que l'on a tendance à exagérer le risque...



THE FLYERS COLLECTION

KNEE JOCKEY
When you're not jetting, legroom can be difficult to find. But not when you have a Knee Jockey—the holster for your knees. Just strap on the Knee Jockey to lift and tuck those knees to your chest, giving your legs the extra centimeter of freedom they deserve.

#0420 | \$79

BUY NOW

2 of 15

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch