



MALADIE
THROMBOEMBOLIQUE
VEINEUSE



**POUR FAIRE
LE POINT SUR
VOS QUESTIONS**



**LIVRET
PATIENT**



QU'EST-CE QUE LA MALADIE THROMBOEMBOLIQUE VEINEUSE (MTEV) ?*



LA MALADIE THROMBOEMBOLIQUE VEINEUSE (MTEV) DÉSIGNE LA THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE ET L'EMBOLIE PULMONAIRE.

On parle plus communément de **thrombose ou phlébite** pour faire référence à la formation d'un caillot de sang entre autre dans une des veines profondes empêchant tout ou partie de la circulation sanguine. La **complication** majeure de la thrombose profonde est l'embolie pulmonaire où le caillot sanguin migre dans les artères pulmonaires.



THROMBOSE ET CANCER SONT ÉTROITEMENT LIÉS.



POURQUOI DES CAILLOTS SE SONT FORMÉS AVEC LE CANCER ?

La formation des caillots est la **conséquence d'un trouble de circulation sanguine**. Ils apparaissent en cas de :

- ralentissement du flux sanguin,
- d'altération de la paroi vasculaire,
- d'anomalies sanguines, comme une activation de capacité de coagulation du sang.

Un cancer vient intensifier ces anomalies de circulation sanguine et est responsable notamment d'une activation de la coagulation à l'origine de la formation du caillot.

La thrombose de son côté peut **stimuler la croissance des vaisseaux** sanguins permettant au **cancer de grossir** et de s'étendre.



La MTEV est fréquente et associée à un cancer chez près de
1 MALADE SUR 5

La MTEV est la
2^e CAUSE DE MORTALITÉ
des patients atteints de cancer après le cancer lui-même

Le cancer multiplie
4 À 7 FOIS
le risque de MTEV

VOTRE TRAITEMENT AU QUOTIDIEN

POURQUOI UN TRAITEMENT ANTI-COAGULANT ?

Ce traitement va permettre de **fluidifier votre sang** et ainsi d'éviter la formation de nouveaux caillots, pouvant entraîner une thrombose et / ou une embolie pulmonaire.

PRINCIPE D'UTILISATION POUR UNE EFFICACITÉ OPTIMALE :

- Le traitement le plus souvent, s'administre en **sous cutanée**.
- **Une fois par jour à heure fixe**.
- L'injection se fait habituellement par une infirmière. Dans certains cas, les **auto-injections** sont possibles, selon votre choix.
- Pour une durée de **3 à 6 mois minimum**.
- **Au-delà de 6 mois**, selon votre situation, le traitement anti-coagulant **pourra être poursuivi ou arrêté**.
- **Le traitement ne doit pas être arrêté sans avis de votre médecin**.

SURVEILLANCE AU COURS DU TRAITEMENT

POURQUOI SURVEILLER MON ANTI-COAGULANT ?

Il peut présenter, comme tout autre médicament :

- des événements indésirables,
- des interactions médicamenteuses.

IL VIENT DE VOUS ÊTRE DIAGNOSTIQUÉ UNE THROMBOSE ET/OU UNE EMBOLIE PULMONAIRE AU COURS DE LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE CANCER.



Pour cela votre médecin vous a prescrit un anti-coagulant appelé Héparine de bas poids moléculaire sous forme injectable en sous cutanée.



SURVEILLANCE AU COURS DU TRAITEMENT

QUE POUVEZ-VOUS SURVEILLER ?



La prise d'**anti-coagulant injectable** est généralement bien supportée mais peut être **responsable d'hématomes au point d'injection**.

- Contactez votre médecin en cas de signes de saignement comme saignement des gencives, urines colorées, selles noires.
- Réactions cutanées au point d'injection : douleur, lésion.

Ce traitement nécessite parfois une **surveillance biologique** prescrite par votre médecin.

DES CONSEILS POUR UNE BONNE AUTO-SURVEILLANCE

- **PENSEZ À PARLER DE VOTRE TRAITEMENT** anti-coagulant lors de vos visites médicales pour éviter les interactions médicamenteuses.
- **ÉVITEZ LA PRISE DE MÉDICAMENT NON AUTORISÉ** par votre médecin ou votre pharmacien.
- **ÉVITEZ LES ACTIVITÉS DANGEREUSES** pouvant faire saigner.
- **RESPECTER LE CALENDRIER** des bilans sanguins.



QUE FAIRE EN CAS D'OUBLI



Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre. Soit décaler l'heure de prise soit attendre 24h pour reprendre les injections à l'horaire établi.

EN CAS D'APPARITION D'UN DE CES SYMPTÔMES PRÉVENIR DÈS QUE POSSIBLE VOTRE MÉDECIN :

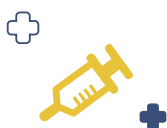
- Gonflement de la cheville ou du mollet suivant la localisation du caillot.
- Douleur sur une seule jambe.
- Rougeurs.
- Essoufflement inhabituel.
- Toux inexpliquée.
- Malaise.

Ces signes peuvent **évoquer une récurrence d'une phlébite ou d'une embolie pulmonaire** même sous anti-coagulant.



LES BONS GESTES AU QUOTIDIEN

ÉLIMINATION DES MÉDICAMENTS



Les seringues ne doivent pas être jetées avec les déchets ménagers.

- Elles doivent être éliminées par une filière spécialisée.
- Après utilisation, vous devez les mettre dans un mini-collecteur (boîte jaune).

→ **DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE PHARMACIEN.**


Éviter
l'automédication
et en particulier les
anti-inflammatoires.
**DEMANDEZ
CONSEIL À VOTRE
PHARMACIEN**



**VOUS DEVEZ SIGNALER VOTRE TRAITEMENT AVANT
TOUTE INTERVENTION D'UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ**

Pour toutes autres questions n'hésitez pas à **CONTACTER VOTRE MÉDECIN GÉNÉRALISTE.**

DOIS-JE SUIVRE UN RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER ?

→ Non, continuez à manger sain et équilibré.



DOIS-JE FAIRE ATTENTION AVANT D'ALLER CHEZ LE DENTISTE ?

→ En général, non sauf sur les gestes très invasifs comme les avulsions dentaires, les extractions ou les interventions difficiles. Parlez-en à votre dentiste.



SUITE À UNE PRISE DE SANG, UNE ANOMALIE A ÉTÉ DÉTECTÉE ?

→ Parlez-en à votre médecin.

