



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<sup>e</sup> 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.

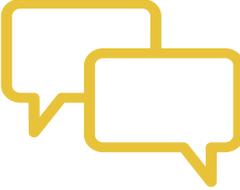
## DES CONSEILS POUR UNE BONNE AUTO-SURVEILLANCE

- **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**



### 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.



## 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.**