

Qui décide de l'arrêt de mon traitement ?

C'est une décision médicale pouvant parfois nécessiter une concertation entre plusieurs médecins. Le traitement ne doit pas être arrêté sans avis médical.

Y a-t-il un risque de récurrence ?

Après l'arrêt du traitement anticoagulant le risque de récurrence existe, notamment dans certaines situations : chirurgie, immobilisation, grossesse, alitement prolongé, long voyage... Des mesures de prévention spécifiques peuvent être nécessaires (traitement anticoagulant, compression veineuse...). Il est indispensable d'indiquer à tout professionnel de santé que vous avez déjà présenté une thrombose veineuse et/ou embolie pulmonaire.

Quelles sont les conséquences à long terme d'une phlébite ou thrombose veineuse ?

Du fait de séquelles possibles, peuvent survenir : douleur, lourdeur, œdème, pigmentation de la peau, dilatation des veines superficielles, et à plus long terme parfois ulcère de jambe. Pour éviter ces complications, le port des bas ou des chaussettes de compression qui aident à améliorer la circulation veineuse est indiqué. Toute modification au niveau de la peau de vos chevilles doit faire consulter.



Quand dois-je faire appel à mon médecin ?

Consultez sans tarder votre médecin :

- Si vous présentez une douleur persistante du mollet, un gonflement de la jambe, un essoufflement inhabituel, une douleur dans la poitrine ou tout autre signe vous rappelant votre épisode de thrombose veineuse ou d'embolie pulmonaire.
- Sous traitement anticoagulant, si vous présentez un saignement même minime (car le traitement anti coagulant augmente le risque de saignement),

Fiche élaborée par les Groupes de Travail "Maladie Thrombo-embolique Veineuse" et "Education Thérapeutique du Patient" de la Société Française de Médecine Vasculaire.

POUR L'INFORMATION DES PERSONNES AYANT UNE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE. OCTOBRE 2014

Sources :
HAS : <http://www.has-sante.fr>
ANSM : <http://www.ansm.sante.fr>
CREPVALGRANTED : <http://granted.ujf-grenoble.fr>

Ce document vous est proposé par la Société Française de Médecine Vasculaire



Vous & Votre THROMBOSE VEINEUSE (PHLÉBITE)



Vous avez fait
une **THROMBOSE
VEINEUSE (phlébite)**,
voici des réponses
aux questions que vous
pouvez vous poser.



Qu'est ce qu'une thrombose veineuse (phlébite) ?

Une thrombose veineuse est liée à la formation d'un caillot de sang appelé « thrombus » qui bouche une ou plusieurs veines. Cela commence le plus souvent dans une veine de la jambe.

Pourquoi ai-je fait une phlébite ?

Le plus souvent aucune cause évidente n'est retrouvée. Mais il existe plusieurs causes favorisantes : chirurgie récente, alitement, plâtre, cancer, prédisposition familiale, voyage prolongé, traitements hormonaux ou contraception hormonale, grossesse, obésité...

Quels sont les signes habituels d'une thrombose veineuse ?

Classiquement, une douleur dans une jambe ou dans la cuisse, un œdème (gonflement), peuvent alerter.

CES SIGNES NE SONT PAS TOUJOURS PRÉSENTS. TOUTE SENSATION ANORMALE DANS UN MOLLET DOIT FAIRE CONSULTER.

LE DIAGNOSTIC DE THROMBOSE VEINEUSE SE FAIT PAR ÉCHO DOPPLER, LE PLUS SOUVENT PAR UN MÉDECIN VASCULAIRE.

Le caillot se trouve-t-il toujours dans la jambe ?

Dans la plupart des cas, le caillot se forme dans le mollet ou dans la cuisse, plus rarement dans le bras et très rarement dans d'autres veines. Le caillot peut migrer dans les poumons (il ne peut pas aller dans le cerveau, sauf rare anomalie cardiaque).

Est ce grave ?

C'est une maladie potentiellement grave qui nécessite un traitement anticoagulant. Avec un traitement bien suivi, l'évolution est favorable et le risque d'aggravation est faible. En l'absence de traitement, le caillot peut s'étendre ou partir dans les vaisseaux du poumon (embolie pulmonaire).

Comment traiter et améliorer l'évolution de ma thrombose veineuse ?

Avec un traitement bien suivi pendant plusieurs semaines ou mois (médicament anticoagulant, bas de compression et activité physique).

Puis je me lever ?

Oui et d'ailleurs la marche est recommandée d'emblée pour la plupart des phlébites. Elle est parfois retardée pour des phlébites plus étendues ou des embolies pulmonaires sévères.

Que devient le caillot ?

Le traitement anticoagulant empêche la phlébite de s'aggraver et le caillot de s'étendre. L'organisme va aussi sécréter des substances qui font fondre le caillot. Le caillot met souvent des semaines ou des mois à se dissoudre, et ce, plus ou moins complètement.