

Ce qu'il faut savoir au sujet des caillots sanguins si vous êtes atteint de drépanocytose



Lien accessible : <https://www.cdc.gov/ncbddd/sicklecell/betterhealthtoolkit/index.html>

Les personnes atteintes de drépanocytose présentent un risque plus important que la population générale de survenue de caillots sanguins. Un caillot sanguin dans l'une des veines importantes, généralement dans la jambe ou le bras, est appelé thrombose veineuse profonde (TVP). Si une TVP n'est pas traitée, elle peut grossir ou se détacher et se déplacer vers les poumons. Un caillot sanguin dans le poumon est appelé embolie pulmonaire (EP) et peut provoquer le décès.

Contactez votre prestataire dès que possible si vous présentez l'un des symptômes de TVP listés ci-dessous.

- Gonflement de la jambe ou du bras
- Douleur ou sensibilité dans la jambe ou le bras qui n'est pas causée par une blessure
- Peau de la jambe ou du bras qui est chaude au toucher, avec un gonflement ou une douleur
- Rougeur de la peau de la jambe ou du bras, avec un gonflement ou une douleur



Consultez immédiatement un médecin si vous présentez l'un des symptômes d'EP listés ci-dessous.

- Essoufflement soudain, important et inhabituel
- Douleur thoracique soudaine, importante et inhabituelle
- Battements cardiaques plus rapides que la normale ou irréguliers
- Toux avec du sang



Pour plus de détails sur les caillots sanguins, cliquez ici : www.cdc.gov/bloodclots



Centers for Disease
Control and Prevention
National Center on Birth Defects
and Developmental Disabilities



SCDC
SICKLE CELL DATA COLLECTION

Parlez avec votre prestataire de tous les facteurs susceptibles d'accroître votre risque de caillots sanguins. Certains de ces facteurs sont :



Le cancer



Une hospitalisation et une intervention chirurgicale



La grossesse

D'autres facteurs de risque incluent :

- Une méthode de contraception contenant des œstrogènes
- Le fait d'être en surpoids
- Un traitement hormonal substitutif contenant des œstrogènes
- Des antécédents familiaux de caillots sanguins
- Un traumatisme, en particulier lorsque la veine est lésée
- Le tabagisme
- L'immobilité ou le fait de rester assis pendant de longues périodes

Discutez avec votre prestataire pour connaître les informations relatives aux anticoagulants (communément appelés “ fluidifiants sanguins ”). Les bénéfices salutaires de ces médicaments dépassent souvent leurs risques potentiels. Cependant, il est important de s'informer sur les deux aspects avant de commencer à en prendre.

Les anticoagulants sont des médicaments qui diminuent votre risque de survenue de caillots sanguins à l'avenir. Voici ce que vous devez savoir :

- Si vous avez un caillot sanguin pour la première fois sans facteurs susceptibles d'accroître votre risque, votre prestataire vous prescrira des anticoagulants à vie.
- Si vous avez un caillot sanguin pour la première fois qui a été causé par une situation temporaire comme une hospitalisation, une intervention chirurgicale, ou une impossibilité de bouger en raison d'une fracture, votre prestataire vous prescrira des anticoagulants pour une durée de 3 à 6 mois.
- Si vous avez des caillots sanguins fréquents en raison de facteurs susceptibles d'accroître votre risque, votre prestataire vous prescrira des anticoagulants à vie.

Pour plus de détails sur les anticoagulants, cliquez ici :

www.ahrq.gov/sites/default/files/wysiwyg/patients-consumers/diagnosis-treatment/treatments/btpills/btpills.pdf

Pour en savoir plus sur l'utilisation sans risque des médicaments, cliquez ici :

www.cdc.gov/SCD/medicines/french

Consultez la trousse à outils « **Drépanocytose: des mesures pour une meilleure santé** » disponible ici : www.cdc.gov/SCD/betterhealth

Source: Liem RI, Lanzkron S, D Coates T, DeCastro L, Desai AA, Ataga KI, et. al. American Society of Hematology 2019 guidelines for sickle cell disease: cardiopulmonary and kidney disease. *Blood Adv.* 2019 Dec 10;3(23):3867-3897.