

Prise en charge des complications fréquentes de la 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 d'avoir des problèmes liés au cœur, aux poumons et aux reins. Faites part de vos antécédents médicaux à votre équipe de soins de santé pour qu'elle puisse correctement identifier et traiter les complications de la drépanocytose que vous présentez actuellement ou que vous pourriez développer. Votre équipe de soins de santé peut inclure votre prestataire de soins primaires, votre prestataire spécialiste de la drépanocytose et tout autre spécialiste des soins de santé. Vous trouverez ci-après les complications fréquentes de la drépanocytose et les mesures que vous pouvez prendre pour améliorer votre santé.

Problèmes cardiaques

- Connaissez vos valeurs. Interrogez votre prestataire sur la mesure de votre tension artérielle à chaque visite. Conservez cette information et discutez avec votre prestataire si la mesure de votre tension artérielle est supérieure à 120/80 mm Hg.
- Si votre tension artérielle est élevée, vous pouvez prendre certaines mesures pour aider à la faire baisser:
 - » Être physiquement actif/active.
 - » Manger sainement
 - » Arrêter de fumer.
 - » Limiter votre consommation d'alcool.
 - » Dormir suffisamment.



Pour plus de détails, consultez la fiche d'information sur les complications cardiaques en cliquant ici : www.cdc.gov/SCD/heart/french

Caillots sanguins

- Consultez immédiatement un médecin si vous présentez des symptômes de caillot sanguin.
- Parlez avec votre prestataire de tous les facteurs susceptibles d'accroître votre risque de caillots sanguins.
- 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.



Pour plus de détails, consultez la fiche d'information sur les caillots sanguins en cliquant ici : www.cdc.gov/SCD/bloodclots/french

Problèmes liés à la respiration et au sommeil

Parlez à votre prestataire si vous présentez actuellement ou si vous avez déjà présenté des signes ou des symptômes de problèmes liés à la respiration ou au sommeil.

Pour plus de détails, consultez la fiche d'information sur les complications pulmonaires en cliquant ici : www.cdc.gov/SCD/lungs/french



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



SCDC
SICKLE CELL DATA COLLECTION

Problèmes rénaux

Albuminurie (trop de protéines dans les urines)

Les personnes atteintes de drépanocytose présentent souvent une albuminurie ou une trop grande quantité de protéines dans les urines (potentiellement un signe précoce d'insuffisance rénale). Rappelez à votre prestataire de contrôler vos urines chaque année. Une simple analyse d'urine effectuée chaque année permettra à votre prestataire de surveiller la quantité de protéines dans vos urines. Votre prestataire vous prescrira peut-être des médicaments visant à diminuer la quantité de protéines dans vos urines pour protéger vos reins.

Anémie aggravée liée à l'insuffisance rénale chronique

L'insuffisance rénale chronique est une affection dans laquelle la capacité des reins à produire correctement l'urine diminue avec le temps. Chez les personnes atteintes de drépanocytose, l'insuffisance rénale chronique peut entraîner une anémie aggravée, affection dans laquelle l'organisme ne produit plus assez de globules rouges. Parlez à votre prestataire de tout symptôme éventuel d'anémie. Votre prestataire vous prescrira probablement des médicaments pour atténuer l'anémie causée par l'insuffisance rénale chronique.



Insuffisance rénale terminale

L'insuffisance rénale chronique peut évoluer en insuffisance rénale terminale, affection potentiellement mortelle dans laquelle les reins arrêtent de fonctionner. Dans les stades plus avancés de l'insuffisance rénale, demandez à votre prestataire si une transplantation rénale (intervention chirurgicale au cours de laquelle un rein endommagé est remplacé par un rein sain provenant d'un donneur) est envisageable pour vous.

Pour plus de détails, consultez la fiche d'information sur les complications rénales en cliquant ici : www.cdc.gov/SCD/kidneys/french

Trois conseils pour utiliser sans risque les médicaments

Si votre prestataire vous prescrit un médicament pour l'une des complications fréquentes de la drépanocytose mentionnées ci-dessus, suivez ces étapes :

- Interrogez votre prestataire sur les bénéfices et les risques de votre médicament.
- Prenez votre médicament exactement de la façon prescrite.
- Signalez tout effet secondaire de votre médicament.



Pour plus de détails, consultez la fiche d'information sur l'utilisation sans risque des médicaments en cliquant 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.