

THROMBOSES VEINEUSES

ET MICI



QUEL EST LE RISQUE ET DANS QUELLES SITUATIONS RENCONTRE-T-ON UNE TVP EN CAS DE MICI ?

Le risque de TVP est accru au cours des MICI : on estime qu'il est multiplié par 2 ou 3. Ce risque est plus élevé :

- ➔ Quand la maladie est mal contrôlée (poussée)
- ➔ Après une chirurgie
- ➔ Au cours d'une hospitalisation (quelle que soit la cause de l'hospitalisation)
- ➔ Carence en vitamines B9 et B12

POURQUOI OBSERVE-T-ON PLUS DE TVP AU COURS DES MICI ?

Le risque de TVP est particulièrement élevé au cours des MICI car ces maladies regroupent plusieurs facteurs favorisant : une inflammation chronique, une immobilisation liée à une hospitalisation pour une poussée ou une opération, le tabac chez

QU'EST-CE QU'UNE THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE ?

La thrombose veineuse ou phlébite correspond à l'obstruction d'une veine superficielle ou profonde par un caillot (ou thrombus). Le principal risque des TVP est l'embolie pulmonaire correspondant à la migration du thrombus vers les artères pulmonaires. Elle résulte le plus souvent de la présence d'un ou des facteurs favorisants suivants : une position assise prolongée (voyage long courrier), une immobilisation prolongée (après une chirurgie, alitement, plâtre, etc.), une intervention chirurgicale, une inflammation chronique (les MICI par exemple), une anomalie de coagulation du sang acquise ou non, la consommation de tabac, les cancers et maladies cardio-respiratoires, la pilule de 3ème et 4ème génération, les cathéters de perfusion.

certain patients, certaines carences vitaminiques (vitamine B9 et B12) responsables d'une hyperhomocystéinémie (anomalie sanguine qui favorise les thromboses).

COMMENT DIMINUER LE RISQUE DE TVP ?

La prévention de certains facteurs favorisant permet de réduire le risque :

- 1) Administration d'un anticoagulant par voie sous-cutanée au cours de chaque hospitalisation, après chirurgie, au cours d'une poussée sévère
- 2) Rechercher et corriger les carences vitaminiques
- 3) Arrêter de fumer
- 4) Mettre des bas de contention au cours de voyages prolongés
- 5) Eviter les cathéters veineux dès que possible
- 6) Contrôler la maladie

CONSEILS PRATIQUES

En résumé, quelques conseils pour prévenir le risque multiplié par 3 : risque augmenté au cours d'une poussée, d'une hospitalisation ou après une chirurgie.

Situations à risque	Type de prévention
Poussée	Adapter le traitement au plus vite
Hospitalisation	Anticoagulation préventive par HBPM*
Après chirurgie	Anticoagulation préventive par HBPM*
Voie veineuse	A éviter dès que possible
Voyage long courrier	Bas de contention
Tabac	Arrêt
Pilule	Changement si pilule de 3ème et 4ème génération

*HBPM : héparine de bas poids moléculaire en injection sous-cutanée

CE QUE FAIT L'afa

Les services :



MICI Connect : la plateforme d'accompagnement et d'échange de l'afa vous propose de créer, consulter et compléter votre carnet de santé, mais aussi surveiller votre maladie, tenir à jour votre agenda, vos documents de santé, etc.

www.miciconnect.com

RÉFÉRENCES

Nguyen et al. Consensus statements on the risk, prevention, and treatment of venous thromboembolism in inflammatory bowel disease: Canadian Association of Gastroenterology. *Gastroenterology* 2014; 146:835-848.

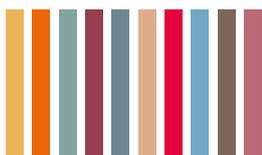
Fumery et al. Thromboembolic events and cardiovascular mortality in inflammatory bowel diseases: a meta-analysis of observational studies. *Journal of Crohn's and Colitis* 2014; 8, 469-479.



Avec le soutien institutionnel de Takeda

Rédacteur : Dr Stéphane Nahon, Groupe Hospitalier Intercommunal Le Raincy-Montfermeil

Juillet 2017



afa - 32 rue de cambrai 75019 Paris - Tél : 01 42 00 00 40
e-mail : info-accueil@afa.asso.fr - site : www.afa.asso.fr