



SYNLAB 

SYNLAB Suisse SA
Sternmatt 6
6010 Kriens

www.synlab.ch

© 2022 SYNLAB Suisse SA. Tous droits réservés. Nous déclinons toute responsabilité pour d'éventuels oublis, erreurs ou prix inexacts dans la mesure maximale autorisée par la loi. Les tests, les illustrations et les contenus sont sujets à des droits d'auteur de SYNLAB Suisse SA.

Édition 03/2022

600068779/FR/03/2022

SYNLAB 

PRÉDISPOSITION AUX HÉMORRAGIES

Information destinée aux personnes
concernées et à leurs proches

www.synlab.ch



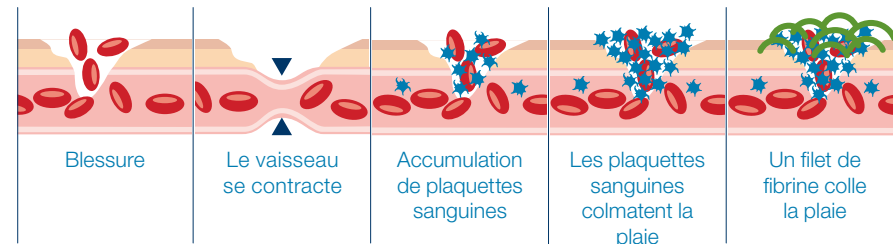
L'hémostase est importante après une blessure

En cas de petite écorchure ou coupure, l'hémorragie s'arrête généralement au bout de quelques minutes grâce à un mécanisme de protection vital appelé hémostase. Elle permet à la plaie et au vaisseau sanguin endommagé de se refermer rapidement afin d'éviter toute intrusion de microbes et perte de sang importante.

Trois composants participent à l'hémostase :

- Les vaisseaux sanguins
- Les plaquettes sanguines
- Les facteurs de coagulation

Principe de l'hémostase



1^{ère} phase :

l'hémostase provisoire :

1–3 minutes

- Le vaisseau se contracte
- Les plaquettes sanguines s'accumulent et colmatent la surface lésée en formant un bouchon

2^{ème} phase :

la coagulation du sang :

6–9 minutes

- Les facteurs de coagulation sont activés et forment des filaments de fibrine dans le bouchon plaquettaire
- Ce dernier, en se solidifiant, se transforme en caillot

À l'endroit de la blessure, l'hémostase doit intervenir rapidement mais sans se produire ailleurs, ce qui risquerait de provoquer la formation inopinée de caillots et l'obstruction des vaisseaux sanguins.

Prédisposition aux hémorragies

Dans le cas d'un trouble de l'hémostase, les saignements durent trop longtemps, sont trop importants ou surviennent spontanément sans raison apparente. C'est ce qu'on appelle une prédisposition aux hémorragies. Celle-ci peut être congénitale ou acquise au cours de la vie.

Qu'est-ce qui peut causer une prédisposition aux hémorragies ?

Une prédisposition aux hémorragies peut avoir différentes causes, qui varient selon l'élément du système de coagulation (vaisseaux, plaquettes, facteurs de coagulation) qui présente un dysfonctionnement.

Environ 70% des prédispositions aux hémorragies sont dues à un déficit ou à une dysfonction au niveau des plaquettes sanguines, 20% sont liées à des facteurs de coagulation et 10% aux vaisseaux sanguins.

Composante de l'hémostase concernée	Causes de la prédisposition aux hémorragies (exemples)
Vaisseaux sanguins	<ul style="list-style-type: none"> • Perméabilité des parois vasculaires liée à l'âge • Maladie vasculaire congénitale
Plaquettes sanguines	<ul style="list-style-type: none"> • Réduction (thrombopénie) due par exemple à des infections, des maladies du foie, des maladies rhumatologiques. • Dysfonctionnement (thrombopathie) dû par exemple à certains médicaments (aspirine, analgésiques) ou à des maladies (par exemple maladies du foie, leucémies ou infections).
Facteurs de coagulation	<ul style="list-style-type: none"> • Maladies du foie • Carence en vitamine K • Hémophilie (maladie congénitale)

Comment une prédisposition aux hémorragies peut-elle se manifester ?

La prédisposition aux hémorragies peut se manifester à travers ces symptômes :

- Saignements prolongés lors de petites blessures
- Saignements spontanés (par exemple dans la peau)
- Mauvaise cicatrisation des plaies
- Ecchymoses après de petits chocs ou sans raison apparente
- Saignements fréquents des gencives
- Saignements de nez fréquents
- Règles abondantes ou prolongées (plus de 7 jours)

Comment diagnostiquer une prédisposition aux hémorragies ?

Lorsqu'une prédisposition aux hémorragies est suspectée, l'entretien avec le médecin et l'examen clinique apportent une première clarification. Il s'agit avant tout de connaître le type et le nombre de saignements, les médicaments pris à ce moment et les antécédents familiaux. Si la prédisposition aux hémorragies se confirme, on procède à un diagnostic de laboratoire afin d'obtenir des informations précises sur la cause.

On pourra déterminer par exemple s'il manque un facteur de coagulation ou si un trouble des plaquettes sanguines est à l'origine de l'hémorragie de sorte que des mesures thérapeutiques appropriées puissent être prises.



Bon à savoir

Même si toutes les maladies qui s'accompagnent d'une tendance à saigner ne sont pas curables, il existe néanmoins des traitements permettant d'en prévenir les effets. Il est donc primordial de connaître la cause des saignements. Dans le cas d'un trouble congénital, il faudra également effectuer un dépistage auprès des membres de la famille.