



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

600068792/FR/03/2022

SYNLAB 

THROMBOSES ET PRÉDISPOSITION AUX THROMBOSES

Information destinée aux personnes concernées et à leurs proches

www.synlab.ch



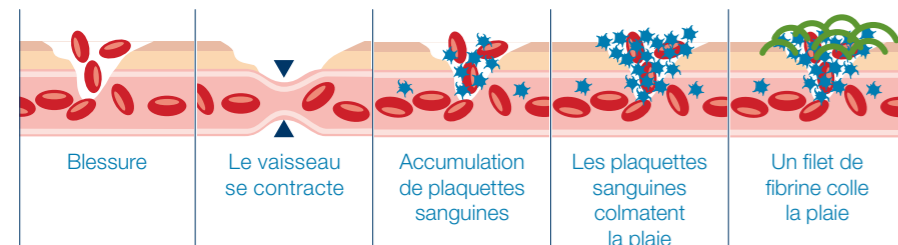
L'hémostase : un système équilibré

Pour éviter qu'une blessure n'entraîne une perte de sang excessive, le corps dispose d'un système d'arrêt de l'hémorragie appelé hémostase.

Trois composants y participent :

- Les vaisseaux sanguins qui se contractent en cas de blessure.
- Les plaquettes sanguines (thrombocytes, cellules sanguines spécialisées) qui colmatent les brèches des vaisseaux en s'étalant sur la surface lésée pour former un bouchon.
- Les facteurs de coagulation (protéines circulant dans le sang) qui, par le biais de plusieurs réactions biochimiques, forment des filaments de fibrine et viennent consolider le bouchon.

Principe de l'hémostase



Sachant que la formation d'un caillot (bouchon, thrombus) doit rester circonscrite à la zone du vaisseau lésé et que des processus de coagulation minimes sont constamment à l'œuvre dans l'ensemble du système vasculaire, de manière à les activer immédiatement en cas d'urgence, il existe principalement deux systèmes permettant d'empêcher une formation excessive de caillots. D'une part, les inhibiteurs de la coagulation neutralisent les agents coagulants, l'antithrombine étant la substance la plus importante de ce groupe. D'autre part, les filaments de fibrine ou la fibrine sont dissous par la fibrinolyse.

Généralement, les éléments favorisant ou inhibant la formation de caillots s'activent de manière équilibrée chez les personnes en bonne santé. Si cet équilibre en vient à être perturbé, la prédominance d'un système sur l'autre peut entraîner une augmentation des saignements (prédisposition aux hémorragies) ou des thromboses (prédisposition aux thromboses).

Définition de la thrombose et de l'embolie

Les thromboses sont des caillots qui se forment dans les vaisseaux sanguins ; ils créent ainsi un bouchon qui bloque le flux sanguin. Elles peuvent survenir dans les artères, c'est-à-dire dans les vaisseaux qui transportent le sang du cœur vers les tissus et les organes, ou bien dans les veines qui ramènent le sang vers le cœur. Les caillots ou des morceaux de caillots peuvent se détacher et être transportés par le flux sanguin; on parle alors d'embolie. Acheminés par les veines, le plus souvent celles des jambes ou du bassin, ces caillots atteignent les poumons et provoquent des embolies pulmonaires.

Causes et facteurs de risque des thromboses

L'apparition de thromboses a une origine différente selon qu'elles se forment dans les artères et ou dans les veines. Dans les artères, les thromboses sont principalement causées par une paroi vasculaire endommagée, le plus souvent en raison d'une athérosclérose, qui est une maladie de la paroi artérielle.

Dans les veines, outre les lésions de la paroi (provoquées par des inflammations par exemple), c'est le ralentissement du flux sanguin (en raison d'une immobilisation par exemple) qui en est le principal facteur. Des modifications des propriétés du sang (dus à un déficit en anticoagulants endogènes par exemple) peuvent favoriser la formation de caillots dans les deux types de vaisseaux.

Différents facteurs de risque contribuent à l'apparition d'un thrombus (caillot). Les principaux facteurs de risque de thrombose veineuse sont énumérés dans le tableau ci-dessous. Comme nous l'avons mentionné, les thromboses artérielles sont principalement la conséquence de l'athérosclérose. Des modifications des composants sanguins peuvent également augmenter le risque de thrombose. Si cela persiste de façon prononcée, on parle alors de «prédisposition aux thromboses».

Principaux facteurs de risque de thrombose veineuse

- | | |
|---|-------------------------------|
| • Importantes interventions chirurgicales | • Infection aiguë |
| • Blessures | • Âge avancé |
| • Cancer | • Surpoids important |
| • Alitement ; manque d'activité physique | • Préparations hormonales |
| • Grossesse et accouchement | (p. ex. pilule contraceptive) |

Prédisposition aux thromboses

Il y a prédisposition aux thromboses, également appelée thrombophilie, lorsque le sang ou les vaisseaux sanguins présentent des propriétés (congénitales ou acquises) favorisant l'apparition de thromboses. Le plus souvent, il s'agit d'un excès de certains facteurs de coagulation ou d'un déficit en inhibiteurs de la coagulation.

En cas de suspicion, quand et comment dépister une prédisposition aux thromboses ?

Ce sont surtout les thromboses/embolies survenant chez les personnes de moins de 50 ans sans cause apparente (telle qu'une intervention chirurgicale ou une tumeur), les thromboses/embolies répétées, les localisations inhabituelles (typiquement, les thromboses touchent les veines des jambes et du bassin), chez les femmes peu après le début de la prise d'hormones (œstrogènes) ou la multiplication de thromboses/embolies dans la famille qui peuvent signaler une prédisposition aux thromboses.

Ces antécédents peuvent inciter le médecin à recommander une investigation approfondie qui comprend des questions précises sur les thromboses/embolies antérieures du patient et de sa famille, un examen clinique et des analyses de sang.

Quel est l'intérêt de dépister une prédisposition aux thromboses ?

Un diagnostic précis de la prédisposition aux thromboses peut contribuer à éviter de futures thromboses. Selon la cause trouvée, un traitement médicamenteux pourra être recommandé ou d'autres facteurs de risque pourront être éliminés, par exemple en renonçant aux médicaments contenant des œstrogènes chez les femmes concernées. En cas d'intervention chirurgicale, des mesures préventives doivent être prises. Si une prédisposition congénitale aux thromboses est constatée, d'autres personnes concernées dans la famille peuvent être dépistées à temps et bénéficier de conseils.



Bon à savoir

Lors de longs voyages en avion ou dans d'autres situations à risque, un traitement préventif peut être recommandé aux personnes prédisposées aux thromboses. Parlez-en à votre médecin !