

# THROMBOSE

## ASSOCIÉE AU CANCER

**Ce que doit savoir chaque patient atteint d'un cancer**

**Comprendre** les risques

**Connaître** les symptômes

**Apprendre** comment on traite  
la thrombose

**FAQ** : des réponses à vos questions!

## Comité consultatif d'experts

### **Tammy Bungard, B. Sc. pharm., Pharm. D.**

Professeure agrégée  
Directrice, Service de gestion  
de l'anticoagulothérapie  
Hôpital Universitaire de l'Alberta  
Edmonton (Alberta)

### **Maryse Carignan, M. Sc. inf., CSIO(C)**

Conseillère clinique  
Direction des soins infirmiers  
CISSS de Laval  
Laval, (Québec)

### **Marc Carrier, M.D., M. Sc., FRCPC (président)**

Professeur, Faculté de médecine  
Université d'Ottawa  
Hôpital d'Ottawa  
Ottawa (Ontario)

### **Mary DeCarolis, M.D., MCFP CFE**

Omnipraticienne spécialisée en oncologie  
Grand River Regional Cancer Centre  
Kitchener (Ontario)

### **Susan Jenkins, inf. aut. (cat. spéc.), IPS-Adultes**

Programme de thrombose et hémostase  
Réseau universitaire de santé  
Toronto (Ontario)

### **Nancy McDonald, M. Sc. inf., IPS-SSP**

Clinique de thrombose  
Hôpital communautaire de Cornwall  
Cornwall (Ontario)

### **Debra Witham, B. Sc. inf.**

Coordonnatrice en recherche clinique  
Centre des maladies du sang d'Ottawa  
Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa  
Ottawa (Ontario)

## Comité consultatif de patients

### **Kristen Gill**

Dalkeith, (Ontario)

### **Richard Makuch, B.A., LL.B.**

Ottawa (Ontario)

Le personnel médical doit tenir compte de l'état de chaque patient et consulter les monographies de produits officielles approuvées avant d'établir un diagnostic, d'instaurer le traitement ou de suivre toute procédure fondée sur des suggestions présentées dans ce document.

Les personnes ou les entreprises dont les services ont été retenus pour produire cette publication ne peuvent être tenus responsables de son contenu.

© 2019 Tous droits réservés. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite de quelque manière que ce soit sans le consentement écrit de l'éditeur.

Cette initiative a été rendue possible grâce à une subvention à l'éducation sans restrictions de Servier Canada.

Imprimé au Canada.

### **Publié par :**

Thrombose Canada  
128 Halls Road  
Whitby, Ontario  
L1P 1Y8

# Qu'est-ce qu'un **caillot sanguin**?

Un caillot sanguin est une masse visqueuse qui se forme dans une veine. Normalement, un caillot est une réaction de l'organisme en réponse à une blessure. Le nom technique de la formation d'un caillot est « thrombose ». Quand un caillot se forme en présence d'un cancer, on l'appelle alors thrombose associée au cancer (aussi connu sous l'acronyme TAC).



Le sang circule normalement dans les veines



Les plaquettes du sang commencent à s'agglutiner



Un caillot se forme



Le caillot grossit

## Quels sont les **facteurs de risque** de thrombose associée au cancer?

Les caillots sanguins sont courants chez les personnes atteintes d'un cancer : près de 1 personne sur 200 développe une thrombose associée au cancer.

Toutes les personnes qui vivent avec le cancer présentent un risque de formation d'un caillot sanguin. Ce risque est maximal dans les trois premiers mois qui suivent le diagnostic du cancer. Cependant, ce risque peut varier selon les patients et dépendre de plusieurs facteurs. Par exemple, ce risque est élevé si :

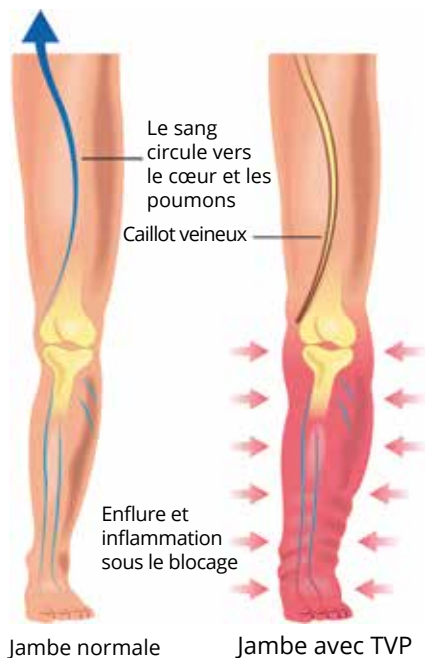
- vous avez un certain type de cancer, comme un cancer du poumon, du rein, de l'ovaire ou du cerveau ou un cancer du sang, comme une leucémie ou un lymphome ;
- le cancer est évolutif ou s'est propagé à plusieurs endroits du corps ;
- vous recevez une chimiothérapie pour un cancer ;
- votre traitement est administré par un cathéter veineux central ;
- vous êtes soumis à une intervention chirurgicale ;
- vous avez une infection (par exemple, une infection pulmonaire ou des voies urinaires) ;
- vous avez déjà eu un caillot sanguin.



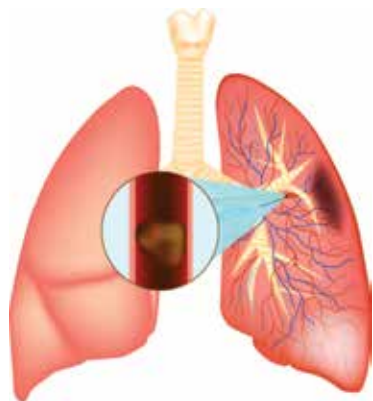
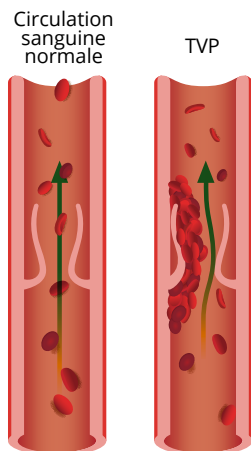
# Où, dans l'organisme, les thromboses associées au cancer surviennent-elles?

Chez les personnes atteintes d'un cancer, les caillots sanguins peuvent se former en divers endroits du corps :

- Il est courant que les caillots se forment dans les veines profondes des jambes. La formation d'un tel caillot est appelée **thrombose veineuse profonde (ou TVP)**.



- Il arrive parfois que des caillots sanguins se forment dans un bras, particulièrement si un cathéter est en place pour l'administration d'une chimiothérapie ou pour des prélèvements sanguins. La formation d'un tel caillot est appelée TVP des membres supérieurs. Cette TVP n'est pas aussi courante que la TVP dans les jambes.



- Des caillots peuvent aussi se former dans les vaisseaux sanguins des poumons. Il arrive également que le caillot d'une TVP se déplace depuis la jambe jusqu'au poumon. La présence d'un caillot dans un poumon est ce qu'on appelle une **embolie pulmonaire (EP)**.

# Quels sont les **signes et symptômes** de la thrombose associée au cancer?

Il est important que les personnes qui vivent avec le cancer connaissent les signes et les symptômes de la thrombose associée au cancer, car ceux-ci peuvent ne pas être évidents. Il est possible de croire que ces symptômes sont liés au cancer lui-même ou au traitement anticancéreux.

Si elle n'est pas prise en charge rapidement, la thrombose associée au cancer peut entraîner de graves complications. Elle peut aussi retarder de beaucoup votre traitement anticancéreux ou même l'interrompre. Si la thrombose associée au cancer n'est pas traitée, elle peut provoquer la mort.

Parmi les symptômes de la **TVP**, notons :

- Une enflure ou une sensation de lourdeur dans une jambe ou un bras
- Une douleur, une sensibilité ou une crampe dans le mollet
- Une rougeur ou un brunissement autour de la région où se forme le caillot
- Une sensation de chaleur dans une jambe ou un bras

Parmi les symptômes de l'**EP**, notons :

- Un essoufflement
- Une douleur à la poitrine durant la respiration
- Une sensation de faiblesse, d'étourdissement ou de vertige
- Des expectorations de sang

Les cinq symptômes de caillot sanguin les plus fréquents sont les suivants :

- Douleur à la poitrine
- Étourdissement
- Essoufflement
- Douleur à la jambe
- Enflure de la jambe

**Si vous ressentez l'un ou l'autre de ces symptômes, communiquez immédiatement avec votre équipe de professionnels de la santé ou rendez-vous aux urgences de l'hôpital.**  
**Les thromboses doivent être diagnostiquées et traitées immédiatement.**

# Peut-on réduire le risque de thrombose associée au cancer?

Il y a certaines mesures que vous pouvez prendre pour réduire votre risque de formation de caillots sanguins. Les voici :



## 1. BOIRE BEAUCOUP DE LIQUIDES.

La déshydratation (ou réduction nocive de la quantité d'eau dans l'organisme) est l'une des principales causes de TVP, car elle entraîne l'épaississement et la coagulation du sang. Essayez de boire 235 mL (8 onces) d'eau toutes les deux heures durant la journée. Boire de l'eau est important pour plusieurs raisons, y compris pour faciliter la circulation des nutriments dans l'organisme.



## 2. RESTER ACTIF.

En dehors de vos heures de sommeil, évitez de rester assis ou allongé pendant de longues périodes. Il peut être difficile de rester actif lorsque vous êtes atteint d'un cancer, mais essayez de prendre des pauses fréquentes pour marcher et vous déplacer, même si ce n'est que de faire quelques fois le tour de la cuisine.



## 3. CESSER DE FUMER.

Le tabagisme endommage vos vaisseaux sanguins. Si vous fumez, essayez d'arrêter. Votre équipe de professionnels de la santé peut vous aider à trouver le programme de cessation du tabagisme qui vous convient.

# Quels sont les **traitements** de la thrombose associée au cancer?

Il existe plusieurs types de médicaments pour traiter la thrombose associée au cancer. Ces médicaments sont appelés « anticoagulants ». (“anti” veut dire “contre” et “coagulant” se rapporte à la coagulation du sang). Un anticoagulant aide à empêcher la formation de caillots dans le sang et empêche les caillots existants de grossir et de se déplacer ailleurs dans l’organisme.

Votre équipe de professionnels de la santé vous aidera à déterminer l’anticoagulant qui vous convient le mieux. Certains facteurs peuvent influencer sur le choix de cet anticoagulant, notamment le type de cancer dont vous êtes atteint, votre risque de saignement et les autres médicaments que vous prenez déjà. Les médicaments qui soulagent la douleur (comme l’AAS (Aspirine®), l’ibuprofène ou l’acétaminophène) ainsi que certains antibiotiques et antifongiques ne doivent pas être administrés aux personnes qui prennent des anticoagulants.

Au Canada, trois types d’anticoagulants sont utilisés pour traiter la thrombose associée au cancer :

**L’HÉPARINE DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE** est un anticoagulant administré par injection sous-cutanée. Quatre de ces héparines sont offertes au Canada, soit la daltéparine (Fragmin®), l’énoxaparine (Lovenox®), la nadroparine (Fraxiparine®) et la tinzaparine (Innohep®). Ces héparines sont administrées par injection une ou deux fois par jour ; la dose est établie en fonction de votre poids et la santé de vos reins. Votre équipe de professionnels de la santé vous enseignera à vous injecter ce médicament correctement et en toute sécurité afin que vous puissiez le faire vous-même à la maison. Ces injections peuvent vous sembler préoccupantes, mais elles sont en fait très faciles à faire.



Les effets secondaires les plus courants de l'héparine sont la douleur, la rougeur, l'ecchymose, l'enflure ou une sensation de brûlure au point d'injection. Il est possible de prévenir ou de diminuer ces effets secondaires en administrant les injections en rotation à divers endroits de l'abdomen et des cuisses.

**La WARFARINE** est un anticoagulant offert sous forme de pilule à avaler. Le nom commercial de la warfarine est Coumadin®. La warfarine doit être dosée soigneusement : si la dose est trop élevée, elle peut accroître le saignement, mais si elle est trop faible, elle peut faciliter la formation d'un autre caillot.

Pour déterminer la dose de warfarine dont vous avez besoin, votre équipe de professionnels de la santé prélèvera régulièrement un peu de votre sang. Ces prélèvements sanguins lui permettront de déterminer la rapidité avec laquelle votre sang coagule. Ce test, appelé RIN ou rapport international normalisé, est très important, car il permet à votre équipe de professionnels de la santé de déterminer la dose de warfarine adéquate pour vous.

Cette dose de warfarine peut varier avec le temps en fonction de votre RIN. La warfarine est facilement affectée par d'autres médicaments et par votre alimentation. Une surveillance étroite de votre RIN permettra de vous assurer de recevoir la dose de warfarine qui vous convient.

**Les ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS** sont des comprimés à prendre par voie orale une ou deux fois par jour (il est possible que votre médecin les appelle "AOD"). Ces anticoagulants ne nécessitent pas de prélèvements sanguins réguliers et sont plus faciles à gérer que la warfarine. Quatre de ces anticoagulants oraux directs sont offerts au Canada, soit l'édoxaban (Lixiana®), le rivaroxaban (Xarelto®), l'apixaban (Eliquis®) et le dabigatran (Pradaxa®). Ces médicaments agissent plus rapidement que les autres anticoagulants. En effet, dès les heures qui suivent la première dose, l'anticoagulant direct éclaircit le sang et protège pleinement contre la formation de caillots sanguins.



**Tous les anticoagulants agissent en empêchant rapidement le sang de coaguler. Vous devez vous attendre à prendre des anticoagulants pendant au moins trois à six mois, mais la durée du traitement variera en fonction de votre situation personnelle.**



## Quels sont les **effets secondaires** **des médicaments** pour le traitement de la thrombose associée au cancer?

Le saignement est l'effet secondaire le plus important à retenir en ce qui concerne les anticoagulants. Tous les anticoagulants accroissent le risque de saignement mineur ou majeur :

- Le **saignement mineur** ne dure pas longtemps et il s'arrête de lui-même. Parmi les exemples de saignements mineurs, mentionnons le saignement du nez ou des gencives.
- Le **saignement majeur** est plus grave. Parmi les exemples de saignements majeurs, mentionnons les selles rouges ou noires (pertes de sang dans le tube digestif), le sang rouge clair dans les urines, les menstruations abondantes, les expectorations ou le vomissement contenant du sang rouge clair et l'hémorragie au cerveau (en raison d'une chute ou d'un coup à la tête). **Néanmoins, il est important de savoir que la plupart des personnes qui prennent des anticoagulants n'ont pas de saignements majeurs.**



Il est important que vous reconnaissiez les symptômes d'un caillot sanguin, car un tel caillot peut se former à tout moment. Si vous pensez éprouver les symptômes d'un caillot dans un bras ou une jambe (TVP) ou dans un poumon (EP), communiquez immédiatement avec votre équipe de professionnels de la santé ou rendez-vous aux urgences d'un hôpital. Même si le cancer accroît votre risque de formation d'un caillot sanguin, celui-ci pourra être traité efficacement s'il est pris à temps.



## **FOIRE AUX QUESTIONS**

### **1 PENDANT COMBIEN DE TEMPS DOIS-JE PRENDRE UN ANTICOAGULANT? EST-CE QUE JE DEVRAI PRENDRE CET ANTICOAGULANT À VIE?**

Votre équipe de professionnels de la santé déterminera la durée de votre traitement anticoagulant. Habituellement, les personnes qui présentent une thrombose associée au cancer doivent prendre un anticoagulant pendant au moins trois à six mois. Si vous n'êtes pas susceptible de former un autre caillot sanguin, vous pourrez cesser de prendre votre anticoagulant. Cependant, les personnes qui présentent un risque plus élevé peuvent devoir continuer de prendre leur anticoagulant plus longtemps. Votre équipe de professionnels de la santé surveillera votre situation personnelle et déterminera la durée de votre traitement anticoagulant.

### **2 COMBIEN DE TEMPS FAUT-IL POUR ÉLIMINER LE CAILLOT SANGUIN?**

Après que vous ayez commencé à prendre un anticoagulant, votre organisme peut prendre des semaines ou des mois pour briser et dissoudre le caillot d'une TVP ou d'une EP. Votre médicament lui-même ne dissout pas le caillot. Il l'empêche de grossir et empêche aussi la formation d'autres caillots. Si vous présentez une TVP ou une EP, vous commencerez à ressentir un soulagement aussitôt que le caillot diminuera de taille. La douleur et l'enflure causées par une TVP commenceront à se résorber dans les jours qui suivront le début du traitement ; dans le cas d'une EP, vous commencerez à mieux vous sentir dans les quelques semaines qui suivront le début du traitement.

**3****DOIS-JE CESSER DE PRENDRE DES ANTICOAGULANTS EN CAS D'INTERVENTION MÉDICALE?**

Dans le cas d'une intervention médicale ou chirurgicale mineure, il n'est pas nécessaire d'interrompre le traitement anticoagulant. Cependant, si vous êtes soumis à une intervention médicale ou chirurgicale majeure, il est possible, selon le type d'anticoagulant que vous prenez, que vous ayez à interrompre votre traitement anticoagulant de quelques heures à quelques jours avant cette intervention. Votre équipe de professionnels de la santé déterminera s'il est nécessaire que vous cessiez de prendre votre anticoagulant avant l'intervention et à quel moment il sera nécessaire de le faire. Au moment de prendre votre rendez-vous pour une intervention médicale ou chirurgicale, assurez-vous de préciser que vous prenez un anticoagulant.

**4****POURQUOI N'AI-JE ÉPROUVÉ AUCUN SYMPTÔME DE TVP OU D'EP?**

Les symptômes de la TVP et de l'EP dépendent souvent de la taille du caillot sanguin. Si le caillot est petit, il est possible que vous ne ressentiez aucun symptôme au début. Dans le cas d'une TVP, il est possible que l'enflure du mollet soit mineure et que vous ne ressentiez aucune douleur. Dans le cas de l'EP, il est possible que vous soyez essoufflé. Il est possible aussi que vous ayez attribué ces symptômes à votre fatigue ou à votre traitement anticancéreux.

Malheureusement, de nombreuses personnes qui présentent une TVP ou une EP ne ressentent aucun symptôme. En fait, les centres pour le contrôle des maladies (*Centers for Disease Control*) aux États-Unis estiment qu'environ 50 pour cent des personnes ayant reçu un diagnostic de TVP ne ressentaient aucun symptôme au moment du diagnostic.

**5****JE N'AI PAS LES MOYENS DE PAYER CE MÉDICAMENT. PUIS-JE OBTENIR UNE AIDE FINANCIÈRE?**

Certains anticoagulants sont couverts par les programmes d'assurance médicaments provinciaux. Si vous n'avez pas une assurance privée ou si votre régime d'assurance actuel ne couvre pas l'anticoagulant que votre médecin vous a prescrit, il est possible que vous soyez admissible à une aide financière. Plusieurs sociétés pharmaceutiques offrent des programmes d'aide aux patients pour leur permettre d'assumer le coût de certains médicaments. Votre équipe de professionnels de la santé peut vous mettre en contact les administrateurs de ces programmes à qui vous pourrez présenter une demande d'aide financière.



**Thrombosis** Canada

**Thrombose** Canada

Visitez le [www.thrombosiscanada.ca](http://www.thrombosiscanada.ca) pour avoir accès à un plus grand nombre de ressources éducatives à l'intention des patients et de leurs familles



Suivez-nous sur Twitter :  
[@ThrombosisCan](https://twitter.com/ThrombosisCan)



Visitez-nous sur YouTube :  
[ThrombosisCanada](https://www.youtube.com/ThrombosisCanada)



Communiquez avec nous  
par courriel à :  
[info@thrombosiscanada.ca](mailto:info@thrombosiscanada.ca)

Téléchargez notre application à partir des boutiques iTunes, Google Play et Windows.



Appuyez nos efforts pour prévenir la maladie et les décès liés aux thromboses.  
Donnez aujourd'hui à [ThrombosisCanada.ca/DONATE](http://ThrombosisCanada.ca/DONATE).