



Thrombosis Canada

Thrombose Canada

Les thromboses (caillots sanguins) et les vaccins contre la COVID-19

Foire aux questions

Quel est le risque de thrombose dans la population générale?

Les thromboses (caillots de sang) ne sont pas fréquentes dans la population générale. Chaque année, environ 1 ou 2 personnes sur 1 000 présenteront un caillot sanguin.

Quel est le risque de thrombose chez les personnes atteintes de COVID-19?

La COVID-19 a été associée à des thromboses, ou caillots sanguins touchant des veines et des artères. Le risque de caillots sanguins est le plus élevé chez les personnes hospitalisées à cause de la COVID-19. Ce risque est d'environ 5 % chez les personnes hospitalisées dans une unité de soins ordinaire, et peut atteindre 20 % chez les personnes à l'unité de soins intensifs avec maintien artificiel des fonctions vitales. Chez les personnes atteintes de COVID-19 mais ne nécessitant pas d'hospitalisation, le risque de caillots sanguins est plus faible, soit d'environ 1 %.

Comment savoir si j'ai peut-être un caillot sanguin?

Les principaux symptômes d'une thrombose (caillots sanguins) à surveiller sont l'enflure, une sensibilité ou une rougeur à une jambe, une douleur thoracique avec respiration lente et superficielle, des essoufflements, une fréquence cardiaque élevée, des étourdissements et le fait de cracher du sang. Pour en savoir plus sur les signes et les symptômes des caillots sanguins, visitez le www.thrombosiscanada.ca/clots.

Dois-je me faire vacciner si j'ai déjà eu un caillot sanguin?

Oui, nous vous recommandons de vous faire vacciner. Le risque global de caillot sanguin n'est pas plus élevé après l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 approuvé, ou de tout autre vaccin. Le fait d'avoir déjà eu un caillot sanguin peut vous exposer à un risque accru de caillots à l'avenir, mais ce risque n'est pas plus élevé après la vaccination. En fait, étant donné que la COVID-19 provoque souvent des caillots sanguins, le vaccin vous protégera contre la formation d'un nouveau caillot sanguin.

Dois-je me faire vacciner si un membre de ma famille a eu un caillot sanguin?

Oui, vous devriez vous faire vacciner. Le risque global de caillot sanguin n'est pas plus élevé après l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 approuvé, ou de tout autre vaccin. Le fait qu'un membre de votre famille a déjà eu un caillot sanguin pourrait vous exposer à un risque

accru de caillots, mais ce risque n'est pas plus élevé après la vaccination. En fait, étant donné que la COVID-19 provoque souvent des caillots sanguins, le vaccin vous protégera contre la formation d'un caillot sanguin.

Dois-je me faire vacciner si mon sang a tendance à coaguler, par exemple si je suis porteur du facteur V Leiden?

Oui, vous devez vous faire vacciner contre la COVID-19. Le fait que votre sang a tendance à coaguler (p. ex., vous êtes porteur du facteur V Leiden) peut vous exposer à un risque accru de caillots sanguins, mais ce risque n'est pas plus élevé après la vaccination. Les personnes qui contractent la COVID-19 courent un risque plus élevé de présenter des caillots sanguins : environ 1 personne hospitalisée à cause de la COVID-19 sur 20, et environ 1 personne atteinte de COVID-19 non hospitalisée sur 100. En fait, étant donné que la COVID-19 provoque souvent des caillots sanguins, le vaccin vous protégera contre la formation d'un nouveau caillot sanguin.

Dois-je me faire vacciner si je prends un anticoagulant?

Oui, vous devez vous faire vacciner contre la COVID-19. Il existe un faible risque d'ecchymoses au point d'injection du vaccin, mais aucun autre effet grave n'est lié à la prise d'un traitement anticoagulant par les personnes vaccinées. Après l'administration d'un vaccin, appliquez une pression sur le point d'injection pendant 3 à 5 minutes pour réduire les ecchymoses.

Y a-t-il un risque de présenter un caillot sanguin (thrombose) après avoir reçu un vaccin contre la COVID-19?

Le risque global de caillot sanguin n'est pas plus élevé après l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 approuvé, y compris celui produit par AstraZeneca. Toutefois, le vaccin d'AstraZeneca pourrait être associé à des cas extrêmement rares de caillots sanguins graves, y compris des caillots sanguins dans le cerveau appelés « thrombose des sinus veineux cérébraux » (TSVC) et associés à un faible nombre de plaquettes sanguines. Pour les professionnels de la santé, il s'agit d'une « thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin » (TTIV). Ces caillots sanguins ont touché environ 1 personne ayant reçu le vaccin sur 100 000.

Quels symptômes dois-je surveiller si je soupçonne une thrombocytopénie thrombotique immunitaire induite par le vaccin (TTIV)?

Les symptômes à surveiller apparaissent dans les 4 à 28 jours suivant la vaccination contre la COVID-19 et comprennent : maux de tête persistants et intenses, modifications de la vision, convulsions et autres symptômes ressemblant à ceux d'un AVC (faiblesse ou engourdissement des bras ou des jambes, essoufflements, douleur à l'abdomen ou à la poitrine, enflure, rougeur

à un membre, pâleur et refroidissement d'un membre). Si vous présentez l'un de ces symptômes pendant cette période, il est important que vous consultiez immédiatement un médecin.

Dois-je prendre de l'ASA pour prévenir l'effet secondaire lié aux caillots sanguins qui peut survenir après la vaccination?

Non, il n'existe aucune preuve que la prise d'ASA avant ou après l'administration d'un vaccin contre la COVID-19 pourrait affecter l'apparition de l'effet secondaire très rare lié aux caillots sanguins.

Qu'est-ce que la thrombose des sinus veineux cérébraux?

La thrombose des sinus veineux cérébraux (TSVC) touche un siège rare de thrombose à l'intérieur des sinus veineux du cerveau. La thrombose des sinus veineux cérébraux touche généralement des personnes plus jeunes, et les femmes y sont plus susceptibles que les hommes. Les symptômes de la TSVC comprennent des maux de tête, généralement sévères et parfois associés à des modifications de la vision, des crises convulsives et d'autres symptômes semblables à ceux d'un AVC, tels que la faiblesse ou l'engourdissement aux bras ou aux jambes. Vous trouverez plus d'information sur la TSVC sur le site suivant : [Guide sur la TVC](#).

Avis de non-responsabilité

Veillez noter que les recommandations contenues dans le présent document doivent être considérées comme des lignes directrices générales fondées sur les connaissances actuelles. Leur application doit être adaptée au cas de chaque patient. Thrombose Canada décline toute responsabilité relativement à quelque erreur ou omission que ce soit ou à l'utilisation des renseignements contenus dans le présent document. Vous ne devez pas vous appuyer sur les renseignements contenus dans le présent document en lieu et place d'un avis médical fourni par votre médecin ou un autre professionnel de la santé.