

Y a-t-il un risque de récurrence ?

Après l'arrêt du traitement anticoagulant le risque de récurrence existe, notamment dans certaines situations : chirurgie, immobilisation, grossesse, alitement prolongé, long voyage... Des mesures de prévention spécifiques peuvent être nécessaires (traitement anticoagulant, compression veineuse...). Il est indispensable d'indiquer à tout professionnel de santé que vous avez déjà présenté une thrombose veineuse et/ou embolie pulmonaire.



Quelles sont les conséquences à long terme de l'embolie pulmonaire ?

Dans la majorité des cas, il n'y a pas de séquelles. Parfois, il persiste un essoufflement qui peut justifier des examens complémentaires.



Quand dois-je faire appel à mon médecin ?

Consultez sans tarder votre médecin :

- Si vous présentez une douleur persistante du mollet, un gonflement de la jambe, un essoufflement inhabituel, une douleur dans la poitrine ou tout autre signe vous rappelant votre épisode de thrombose veineuse ou d'embolie pulmonaire.
- Sous traitement anticoagulant, si vous présentez un saignement même minime (car le traitement anti coagulant augmente le risque de saignement),

Fiche élaborée par les Groupes de Travail "Maladie Thrombo-embolique Veineuse" et "Education Thérapeutique du Patient" de la Société Française de Médecine Vasculaire.

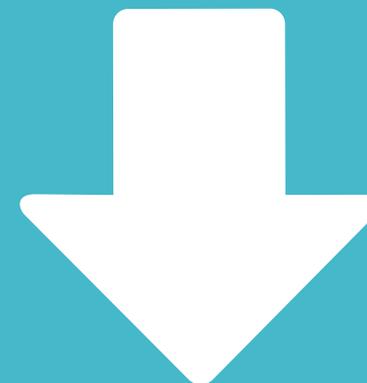
POUR L'INFORMATION DES PERSONNES AYANT UNE MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE. OCTOBRE 2014

Sources :
HAS : <http://www.has-sante.fr>
ANSM : <http://www.ansm.sante.fr>
CREPVALGRANTED : <http://granted.ujf-grenoble.fr>

Ce document vous est proposé par la Société Française de Médecine Vasculaire



Vous & Votre EMBOLIE PULMONAIRE



Vous avez fait une **EMBOLIE PULMONAIRE**, voici des réponses aux questions que vous pouvez vous poser.



Qu'est-ce qu'une embolie pulmonaire ?

Une embolie pulmonaire, correspond à un fragment de caillot, parti le plus souvent d'une thrombose veineuse (phlébite) qui va se bloquer dans un vaisseau du poumon et gêner la respiration.

Pourquoi ai-je fait une embolie pulmonaire ?

Le plus souvent aucune cause évidente n'est retrouvée. Mais il existe plusieurs causes favorisantes : chirurgie récente, alitement, plâtre, cancer, prédisposition familiale, voyage prolongé, traitements hormonaux ou contraception hormonle, grossesse, obésité...

Quels sont les signes habituels d'une embolie pulmonaire ?

Les signes les plus fréquents sont : douleur thoracique (point de côté), essoufflement inhabituel à l'effort ou au repos, crachat sanglant.

Comment traiter et améliorer l'évolution de mon embolie pulmonaire ?

Un traitement bien suivi est nécessaire pendant plusieurs mois : médicaments anticoagulants. Un bas de compression peut être indiqué si thrombose veineuse associée.



Que devient le caillot ?

Le traitement anticoagulant empêche l'embolie pulmonaire de s'aggraver. L'organisme va aussi sécréter des substances qui font fondre le caillot. Le caillot met souvent des semaines ou des mois à se dissoudre, et ce, plus ou moins complètement.

Quelle est la durée de mon traitement ?

La durée du traitement anticoagulant est d'au moins 3 mois, le plus souvent de 6 mois voire plus longtemps.



Qui décide de l'arrêt du traitement anticoagulant ?

C'est une décision médicale pouvant parfois nécessiter une concertation entre plusieurs médecins. Le traitement ne doit pas être arrêté sans avis médical.