

Je m'informe sur la phlébite

European Medical Center - Sai Gon - Viet Nam

Adresse du site : www.docvadis.fr/emcsaigon



Validé par

le Comité Scientifique Cardiologie et le Comité Scientifique Pneumologie

Une phlébite est la conséquence d'un caillot de sang dans une veine. Elle est accompagnée d'une inflammation locale. La phlébite est également appelée thrombose veineuse ou thrombophlébite.

Qu'est-ce qu'une phlébite ?

Le terme courant de phlébite est utilisé pour décrire une thrombose veineuse (ou thrombophlébite) d'un membre inférieur.

Il s'agit d'un caillot de sang se formant à l'intérieur d'une veine.

Dans la majorité des cas, la phlébite se forme dans une veine des jambes.

Comment une phlébite peut-elle se déclencher ?

Le caillot, responsable de la phlébite, peut se former lorsque la circulation est ralentie ou empêchée (notamment quand vous restez trop longtemps allongé(e) ou immobile). Par exemple :

- A la suite d'une intervention chirurgicale, si vous ne pouvez pas bouger soit vos jambes, soit votre bassin.
- A cause de l'immobilisation d'un membre par un plâtre.
- Après un accouchement.

- Lors d'un voyage en avion, si vous restez trop longtemps en position assise sans bouger vos jambes ou encore si une veine a été comprimée pendant trop longtemps.

Quelle est la gravité de la phlébite ?

On distingue deux types de phlébite :

- La phlébite dite « superficielle » se caractérise par la formation d'un caillot sanguin (thrombus) et l'inflammation d'une veine superficielle (visible sous la peau). Ce type de phlébite peut paraître peu grave, mais elle est souvent un signe d'alerte d'une insuffisance veineuse ou d'un problème de circulation plus important.
- La phlébite dite « profonde » se caractérise par la formation d'un caillot dans les veines non superficielles du mollet ou de la cuisse, suite à une diminution du débit sanguin. Si le caillot se détache, il peut se diriger vers le cœur et provoquer une embolie pulmonaire.

Y a-t-il des facteurs favorisants ?

D'une part, il y a les personnes à risque souffrant :

- D'un cancer.
- D'une insuffisance cardiaque ou respiratoire.
- D'une insuffisance veineuse.
- D'une paralysie.
- De troubles sanguins (coagulation).

Les risques sont plus importants chez les femmes enceintes, surtout en fin de grossesse, et chez les personnes âgées.

D'autre part, il y a les facteurs favorisant le risque :

- Obésité et tabac.

- Les contraceptifs et les traitements hormonaux de substitution (ménopause).
- La position assise prolongée lors de longs trajets en voiture ou en avion.

Quels sont les symptômes ?

Il n'y a pas toujours de symptôme lié à la phlébite.

La formation d'un caillot est souvent associée à une douleur et à une inflammation de la paroi de la veine.

Les symptômes sont différents s'il s'agit d'une phlébite superficielle ou d'une phlébite profonde.

- Une phlébite superficielle est caractérisée par une inflammation de la veine située immédiatement sous la peau. La veine est enflée, rouge, dure et sensible au toucher.
- Une phlébite profonde provoque une douleur au mollet ou à la cuisse avec une sensation de chaleur. Comme pour la phlébite superficielle, il peut y avoir une inflammation (avec une coloration rouge ou bleutée) et une dilatation des veines superficielles. Parfois, ces signes sont accompagnés de fièvre et d'une accélération du rythme cardiaque (tachycardie).

Comment puis-je faire le diagnostic ?

Les symptômes et le constat physique sont très caractéristiques pour un premier niveau de diagnostic.

Généralement, le diagnostic sera confirmé par une échographie des veines (écho-Doppler), associée à un bilan sanguin.

Quels sont les traitements ?

- La phlébite superficielle est traitée par des médicaments anti-inflammatoires et par un repos temporaire, avec élévation de la jambe et application de compresses tièdes pour diminuer l'inflammation. Des anticoagulants peuvent parfois être prescrits pour une courte durée.

- La phlébite profonde est une urgence médicale. L'hospitalisation n'est pas toujours nécessaire. Le traitement consiste à injecter un anticoagulant (héparine) par voie sous-cutanée. Cette injection sera suivie de l'administration d'un anticoagulant par voie orale. Le but est d'empêcher la survenue d'une embolie pulmonaire. L'embolie pulmonaire est due à une migration du caillot dans la circulation sanguine des veines de la jambe jusqu'au poumon, où il vient boucher une ou plusieurs branches de l'artère pulmonaire. Le port d'une bande ou de bas de contention est recommandé, afin d'éviter les risques de complications et de varices.

Dans tous les cas, une bonne hydratation (boisson) est nécessaire

En cas de gonflement et de douleur au mollet ou à la cuisse, consultez votre médecin. En effet, il peut s'agir d'une phlébite profonde qui est une urgence médicale.