

**Lyon1
Université**

**Faculté
de Médecine
Lyon Est**



Référentiel 2027

Cours



**Capsule
pédagogique**

**UE B1 Sciences biomédicales
Semestre XX
Système Cardio-Pulmonaire
Cours n°7 : Maladies Thrombo-Emboliques**



Former, accompagner, soigner



Description

- UE B1: sciences biomédicales
- Domaine de compétences : B
- Prénom(s) NOM(S) auteur(s) : Dr. David LAVILLE
Anatomie et Cytologie Pathologiques – Hospices Civils de Lyon
Laboratoire CarMeN (INSERM 1060/INRAE 1397/UCBL1)

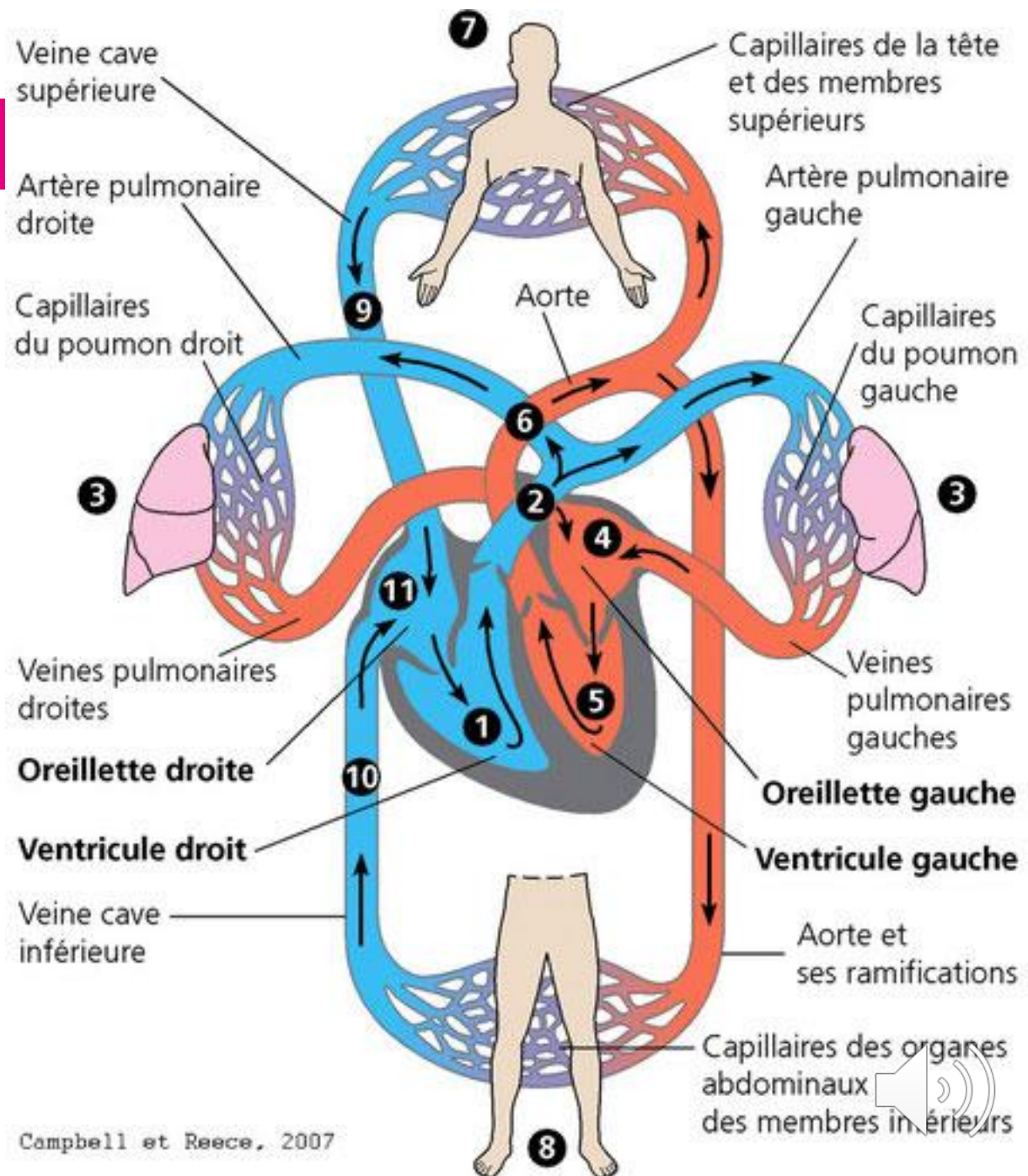
1. Introduction

- MTEV:
 - . 1-2/1000 (fréquent), 5-10% de mortalité à 3 mois.
- Traitements fréquents ++
 - . 3 millions de patients, surtout >65 ans.
- Accidents thérapeutiques très fréquents
 - . 15 000 accidents hémorragiques/an environ
- Physiopathologie simple



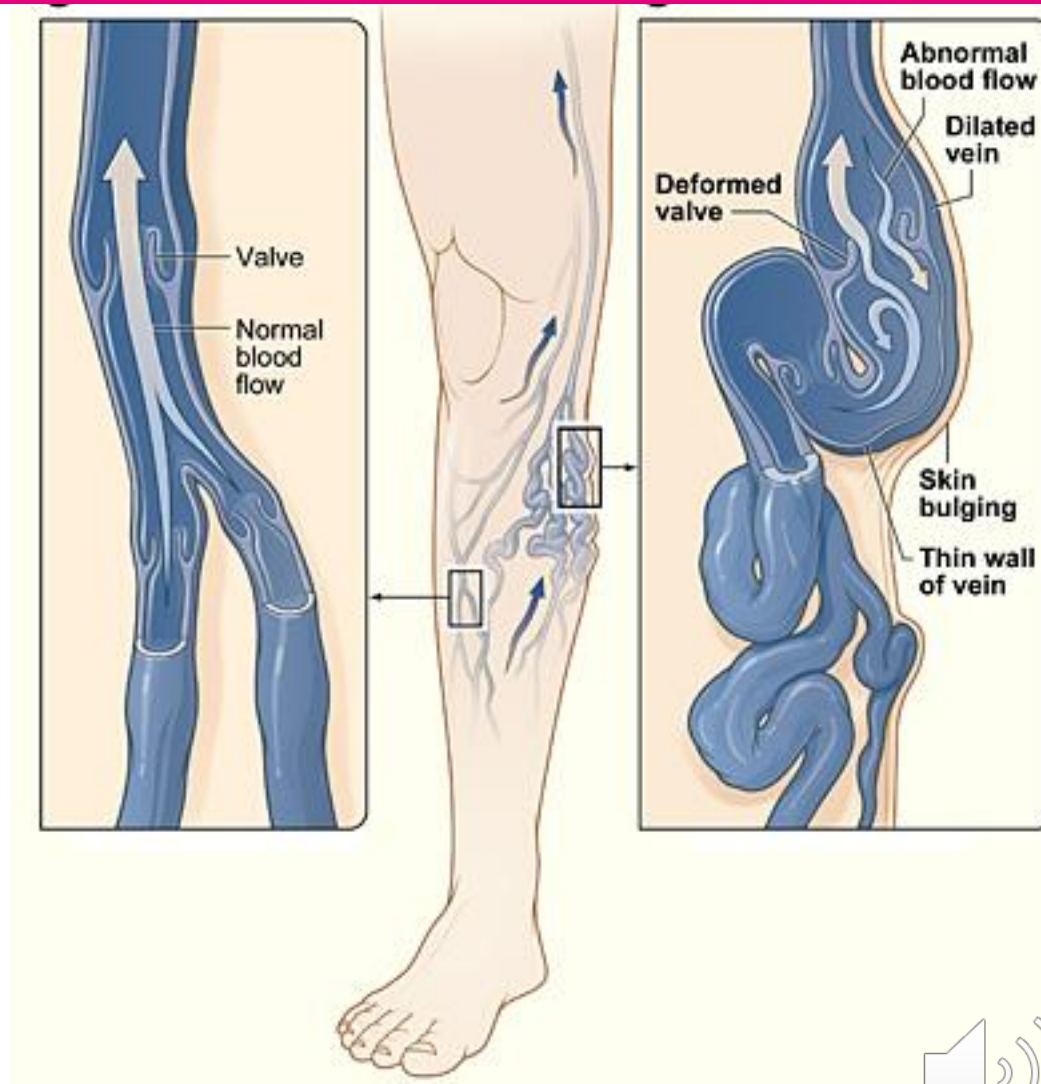
1. Rappel physiologie

- Système circulatoire : boucles asymétrique
- Système veineux « capacitif » : 2/3 du volume sanguin circulant
- Basse pression
- Mécanisme du retour veineux :
 - vis a tergo
 - vis a fronte
 - vis a latère
 - valvules anti-retour



1. Rappel physiologie

- Mécanisme du retour veineux:
vis a tergo
vis a fronte
vis a latere
valvules anti-retour



2. Pathologie (diagnostique & évolution)

- Stase
- Varices (si superficielle)
- Transsudat : œdème
- Thrombose Veineuse (Prof/Superf)
- Dermite ocre, guêtre scléreuse
- Ulcère veineux



Tou d'été

2. Pathologie (diagnostique & évolution)

- Prévention : activité physique, bas de contention, éviter station assise/allongée prolongée.

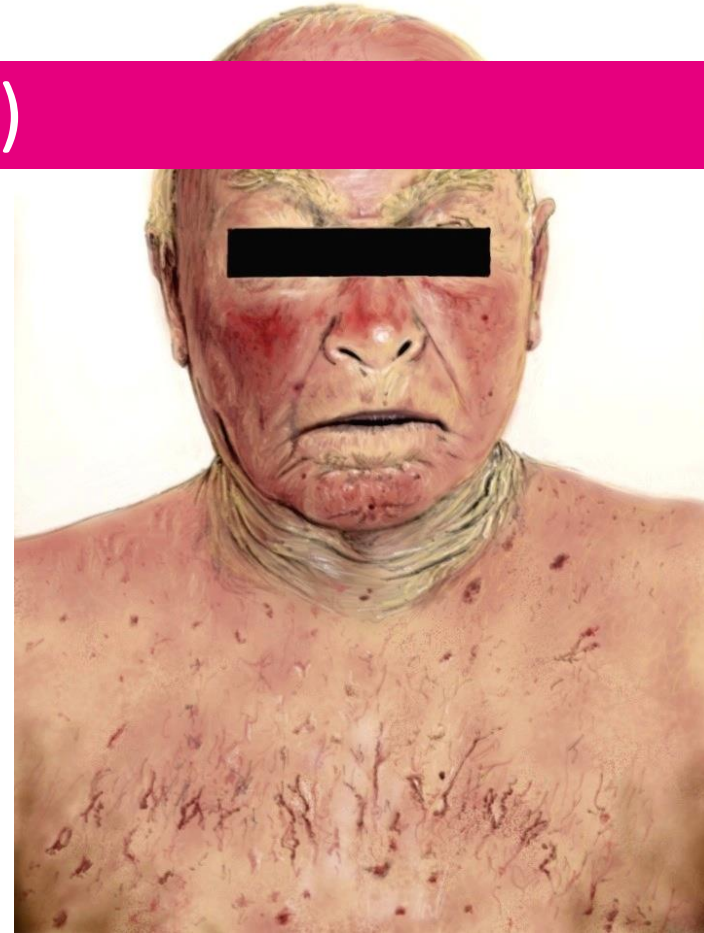


Illustration d'un syndrome cave supérieur, stase sur le haut du corps; situation gravissime.



3. Application en soins infirmiers

Traitement de la cause (levée d'obstacle, diminution de pression, réduction de masses...)

Contention veineuse

Soins cutanés non abrasifs

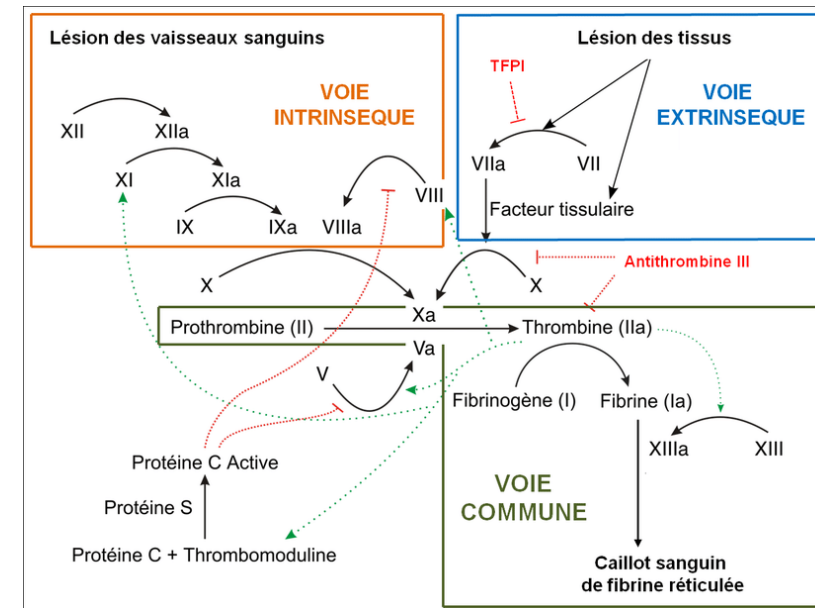
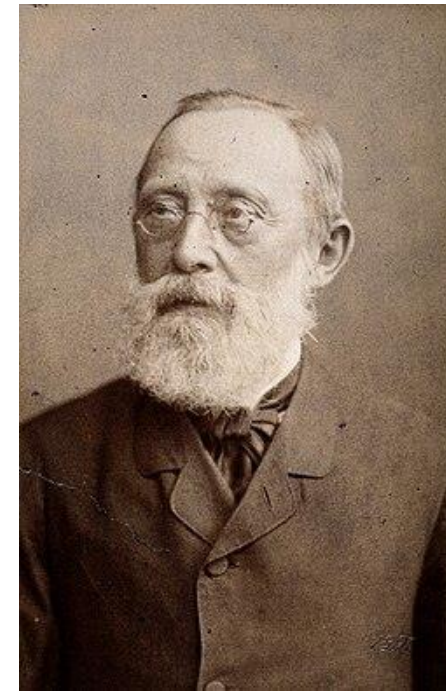
Anticoagulation préventive

Activité physique



4.1 THROMBO-EMBOLIE

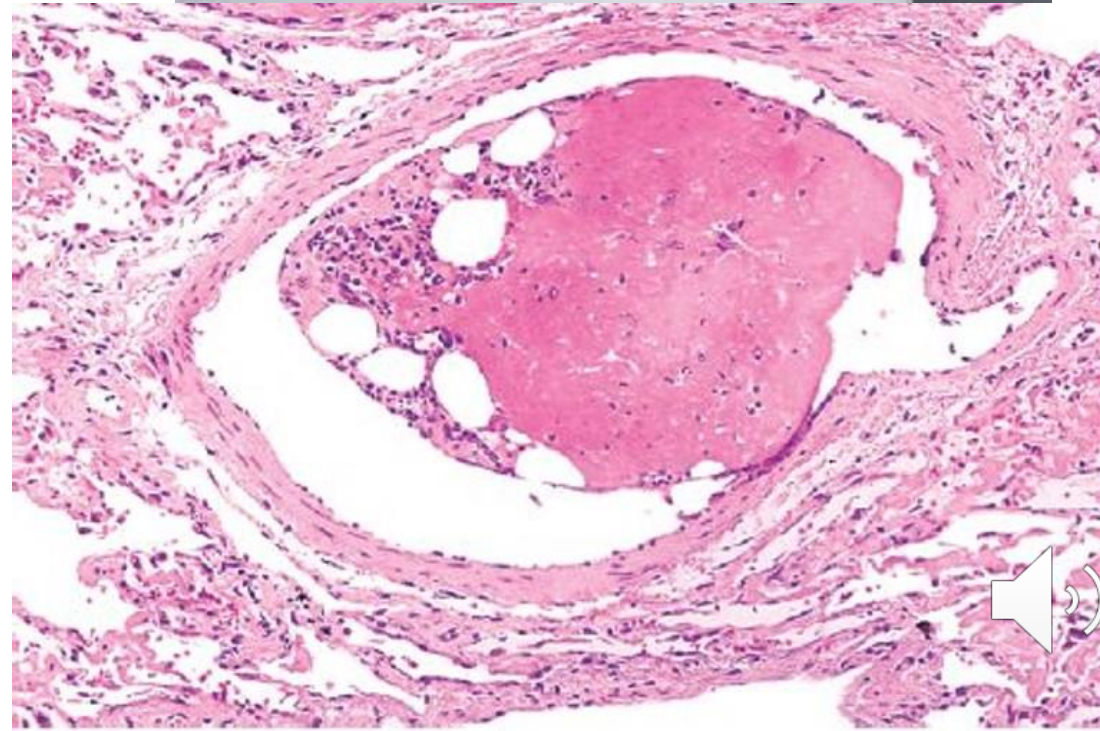
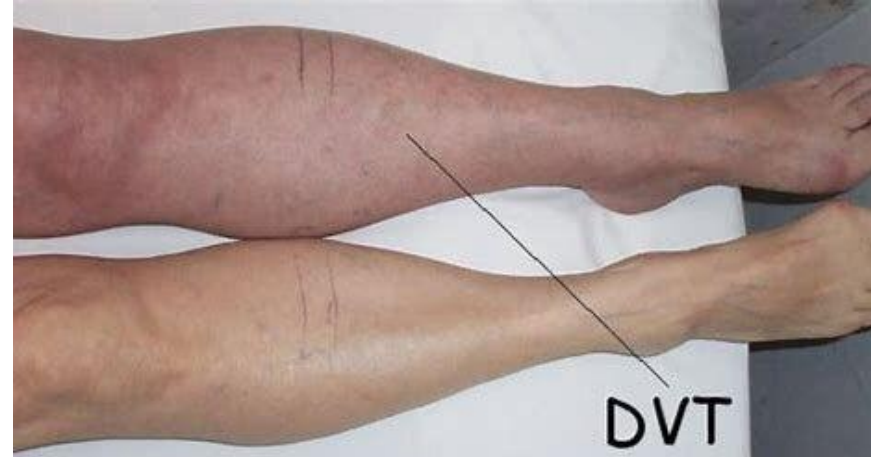
- Hémostase sanguine = coagulation (clou plaquettaire / fibrinocruorique)
- Triade de Virchow
 - Flux stagnant
 - Viscosité sanguine
 - Altération pariétale
- Exploration par dosage biologique
 - Plaquettes
 - TP (voie Intrinsèque)
 - TCA (voie Extrinsèque)



4.2 histoire naturelle du thrombus

- « thrombose » sur site (peut être asymptomatique)
- Occlusion : douleur profonde sur trajet veineux, éventuellement trainée rouge, cordon induré à la palpation (mollet, cathéter++)
- « migration » / « embolie »
- Résorption (peu spontanée)

NB : thrombus tumoraux, septiques, embolies lipidiques, corps étranger, etc.



4.3 EMBOLIE PULMONAIRE

Symptômes aspécifiques

(retentissement cardiaque droit d'un obstacle en aval/d'un secteur de poumon non fonctionnel)

Fébricule, Tachycardie,

Désaturation, Douleur thoracique (inconstant)

ECG = bloc de branche droit (éliminer infarctus !)

Sévérité

asymptomatique > arrêt cardio-pulmonaire

Diagnostic

Angioscanner thoracique (*scanner avec injection de produite de contraste vasculaire*) en urgence

preuve de thrombose profonde + pb. respi



5. Traitement anti coagulant

- Capsule 14



Take-Home message

- Maladies veineuses **très fréquentes**
(jambes lourdes / phlébites / embolie pulmonaire)
- **Prévention simple et cruciale** pour le système de santé
- Doit être envisagé devant **toute douleur brutale**
après **station assise/allongée prolongée**
- Embolie est une **urgence thérapeutique** (imagerie)



RÔLE PROPRE INFIRMIER

Douleur aiguë légère (TVP) :

*Evaluation douleur, examen clinique, recherche de signes d'alarme et réalisation ECG (EP),
Conseils non pharmacologiques (activité physique, bas de contention), surveillance du lit
strict en cas de thrombose avérée, avant 48h d'anticoagulation curative efficace !*

Plaie aiguë (ulcère veineux sur insuffisance veineuse):

*évaluation de la plaie, recherche de signes d'infection, détersion et nettoyage, pansements,
prescription de pansements, serum physiologique, antalgique pal. I)*

Suivi de traitement anti coagulant oral (ou injectable)

(capsule dédiée)

Surveillance de pathologie chronique :

*recueil des paramètres vitaux, observance thérapeutique médicamenteuse et
comportementale, examens biologiques de suivi, bilan de coagulation, ECG*

Quizz auto-évaluation

- Les facteurs suivant peuvent engendrer des maladies thrombo-emboliques

Tabac

Grossesse

Cathéter périphérique

Course à pied

Chirurgie orthopédique

Quizz auto-évaluation

- Les facteurs suivant peuvent engendrer des maladies thrombo-emboliques

Tabac

Grossesse

Cathéter périphérique

Course à pied

Chirurgie orthopédique