

Thrombose et cancer



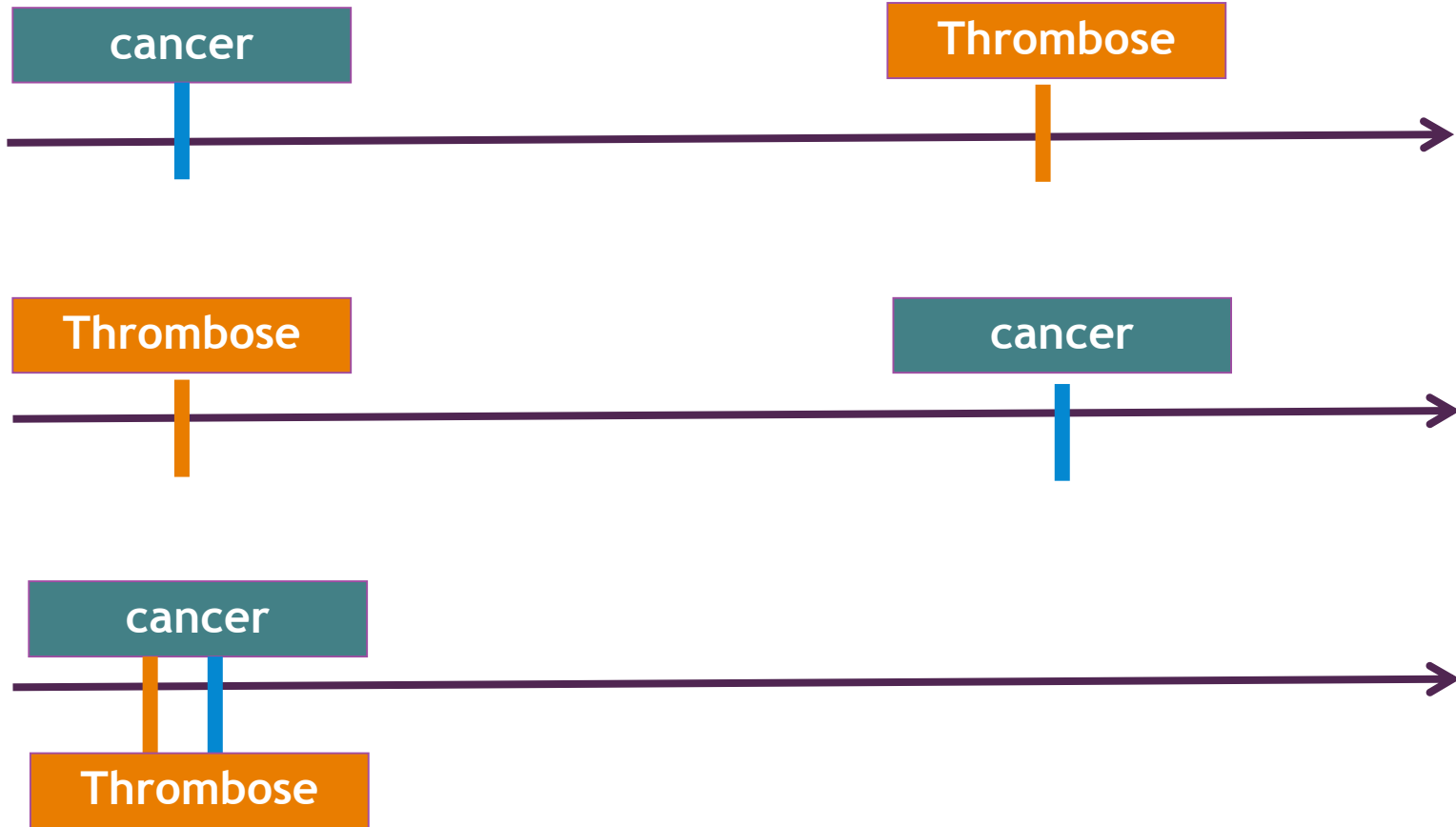
Armand TROUSSEAU (1801-1867)

« Lorsque vous êtes indécis sur la nature d'une maladie de l'estomac, que vous hésitez entre une gastrite, un ulcère ou un carcinome, une phlegmatia alba dolens survenant sur une jambe ou un bras vous fera cesser votre indécision, et il vous sera permis de vous prononcer positivement sur l'existence du cancer » (1867)



Le Dr Trousseau, professeur honoraire de la Faculté de médecine, membre de l'Académie de médecine.
D'après une photographie de M. Pierre Petit.

Chronologie Thrombose - Cancer



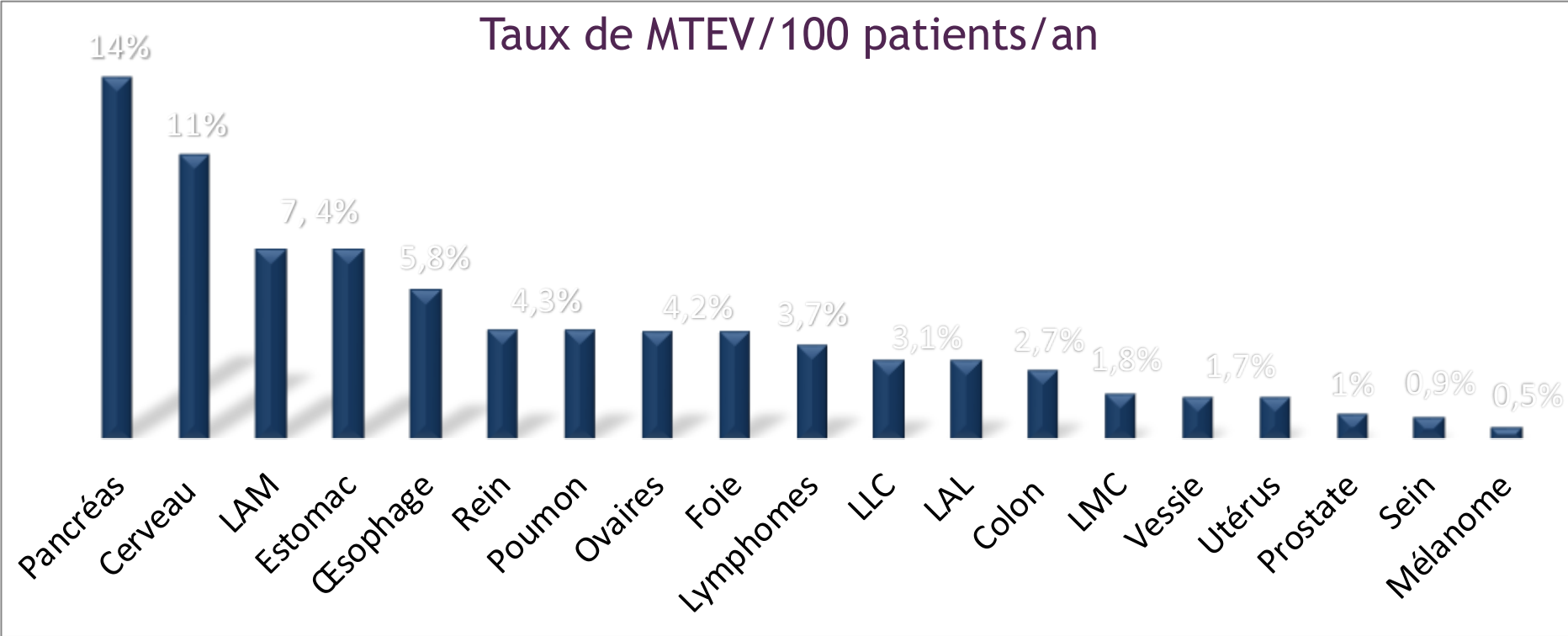
- ① La thrombose vient compliquer un cancer connu
- ② La thrombose précède un cancer occulte
- ③ La thrombose révèle un cancer

Epidémiologie

- **Maladie thromboembolique veineuse (MTEV) : 2^{ème} cause de mortalité chez le patient atteint de cancer**
- **Risque de décès : x 4 en cas de thrombose**
- **Risque de MTEV: x 4 à 7 patients cancéreux/non cancéreux**
- **Risque d'embolie pulmonaire fatale : x 3 patients cancéreux/non cancéreux**
- **Risque de récurrences de MTEV : x 3 patients cancéreux/non cancéreux**
- **1^{er} épisode de MTEV : 20 % de patients cancéreux**

Incidence de la MTEV en fonction du site de la tumeur

Données issues du registre Californien (California Cancer Registry)



Facteurs de risque de thrombose chez patients cancéreux

Patient

- Age avancé
- Comorbidités
- Antécédents de thrombose
- Thrombophilie

Cancer

- Localisation primaire
- Stade tumoral
- Métastases (risque x10)
- Délai de survenue / diagnostic : dans les 3 à 6 mois

Traitement

- Hospitalisation
- Chirurgie
- Chimiothérapies veinotoxiques
- Anti-angiogéniques, hormonothérapie
- Radiothérapie
- Soins de support : EPO, G-CSF
- Cathéter veineux central

RELATION MTEV ET CANCER : DÉSÉQUILIBRE DE LA BALANCE HÉMOSTATIQUE



*Triade de VIRCHOW
décrite en 1863*

Hypercoagulabilité

Causes

- Sécrétion par cellules cancéreuses de facteurs procoagulants
- Expression de facteur tissulaire
- Inflammation
- Interactions cellulaires
- Chimiothérapie

Lésion endothéliale

Causes

- Traumatismes opératoires
- Cathéters Veineux Centraux
- Chimiothérapies IV veinotoxiques
- Anti-angiogéniques
- Radiothérapie

Triade de Virchow

Stase sanguine

Causes

- Immobilisation prolongée
- Compression tumorale
- Hyperviscosité sanguine
- Déshydratation

RELATION MTEV ET CANCER : DÉSÉQUILIBRE DE LA BALANCE HÉMOSTATIQUE



Triade de VIRCHOW
décrite en 1863

Hypercoagulabilité

- Conséquences**
- ✓ Accroissement du potentiel pro-thrombotique
 - ✓ Diminution du potentiel anti-thrombotique



Lésion endothéliale

- Conséquences**
- ✓ Exposition du tissu sous-endothélial => activation et adhésion plaquettaire
=> thrombogenèse
 - ✓ Expression de Facteur Tissulaire => génération de thrombine

Stase sanguine

- Conséquences**
- ✓ Accumulation des facteurs pro-coagulants
 - ✓ Concentration des facteurs activés