

La thrombophlébite profonde

La thrombophlébite profonde (TPP) est l'obstruction d'un vaisseau du système veineux profond accompagnée d'une réaction inflammatoire de la veine. Sa complication principale en aigu est l'embolie pulmonaire, alors que le syndrome post-phlébitique peut être présent à plus long terme. Le mécanisme primaire du développement d'une TPP est la triade de Virchow : stase, trauma de la paroi du vaisseau, hypercoagulabilité. L'investigation par Doppler est le test diagnostique le plus utilisé.

Manifestations cliniques de la TPP

- ✓ Douleur sourde et lancinante
- ✓ Douleur ou sensibilité à la palpation
- ✓ Œdème et induration
- ✓ Paresthésies ou engourdissements
- ✓ Chaleur
- ✓ Érythème
- ✓ Dilatation des veines
- ✓ Différences de plus de 3 cm entre les circonférences au niveau du mollet

Important : plusieurs patients peuvent demeurer asymptomatiques

Manifestations cliniques de l'embolie pulmonaire

- ✓ Hémoptysie
- ✓ Douleur thoracique
- ✓ Dyspnée d'apparition récente à l'effort ou au repos
- ✓ Lipothymie ou syncope

«Many thrombi do not produce significant obstruction to venous flow; venous collaterals may develop rapidly, and venous wall inflammation may be minimal. Conversely, many nonthrombotic conditions produce signs and symptoms suggestive of DVT. Studies have repeatedly documented this inherent difficulty of the clinical diagnosis of lower extremity DVT» (Schreiber, 2008)

L'ambulation et la TPP

Pourquoi devrait-on marcher?

- ✓ ↓ la douleur
- ✓ ↓ œdème

Rééducation de la marche :

- ✓ Contact-talon
- ✓ Poussée plantaire



Favorise le retour veineux

Questions à se poser avant de débiter l'ambulation

Questions à se poser :	Réponses attendues :
L'anticoagulothérapie est-elle débutée?	Oui, depuis 24 heures
La marche augmente-t-elle les risques d'embolisation du thrombus au niveau pulmonaire?	Non
Le patient peut-il tolérer une embolie pulmonaire si elle survient?	Oui
L'alitement augmente-t-il les risques de progression ou autres complications reliées à l'immobilisation?	Oui
Le patient présente-t-il des signes et symptômes d'embolie pulmonaire avant de débiter la marche?	Variable *

*Pour un patient qui présente une embolie pulmonaire : la marche ne doit pas être limitée, mais le physiothérapeute doit surveiller attentivement l'aggravation des signes et symptômes de l'embolie pulmonaire.

* Pour un patient qui ne présente pas d'embolie pulmonaire : la marche n'augmente pas l'incidence d'une embolie pulmonaire

Bas compressifs

Fonction :

- ✓ prévention de la distension veineuse
- ✓ ↑ la micro-circulation
- ✓ ↓ l'ischémie veineuse

Compression :

- ✓ ↓ les conséquences à moyen et long terme des TPP

Les plus utilisés sont 30-40 mm Hg
Changer les bas aux 6 mois pour une meilleure efficacité

Éducation et enseignement

- ✓ Signes et symptômes de TPP et d'embolie pulmonaire
- ✓ Interaction nutritionnelle
- ✓ Interaction médicamenteuse
- ✓ Limiter l'immobilisation
- ✓ Exercices circulatoires (10x/h)
- ✓ Bas de compression

Prévention de la formation d'une TPP

- ✓ Élévation du membre inférieur
- ✓ Bas de contention
- ✓ Compression pneumatique intermittente
- ✓ Mouvements actifs dans le but de contrer l'immobilité
- ✓ Utilisation d'anticoagulants
- ✓ Ambulation

RNI (INR)

RNI normal :

0,8 – 1,2

RNI cible pour des patients anticoagulés :

2 - 3

Traitement avec précautions

- ✓ Stimulation électrique
- ✓ Étirements passifs intermittents
- ✓ Thermothérapie

Traitements contre-indiqués

- ✓ Massage (incluant effleurage, percussion, ponçage)
- ✓ Courant continu constant
- ✓ Courant diadynamique
- ✓ TENS
- ✓ Ultrasons
- ✓ Stimulation électrique
- ✓ Bilan musculaire manuel

Interventions à prioriser

- ✓ Ambulation
- ✓ Exercices circulatoires (10 fois / heure)
- ✓ Bas compressif

Références :

1. Schreiber, D.; (2008) Deep Venous Thrombosis and Thrombophlebitis; www.emedecine.com; consulté en ligne le 31 octobre 2008
2. Aldrich D., Hunt D.P.; (2004) When Can the Patient With Deep Venous Thrombosis Begin to Ambulate; Physical Therapy, Vol 84; N 3; 268-273
3. Ciccone, C.D.; (2007) Pharmacology in Rehabilitation; 4e édition; FA Davis; p. 347-362
4. Goodman, Boissonnault, Fuller. (2003). Pathology, Implications for the Physical Therapist (second edition). Saunders
5. Byrne, B.; (2001) Deep vein thrombosis prophylaxis : The effectiveness and implications of using below-knee or thigh-length graduated compression stockings; Heart and Lung; Vol 30; N 4; 277-284
6. Kahn, S.R, Shrier, I., Kearon, C.; (2008) Physical activity in patients with deep venous thrombosis: A systematic review; Thrombosis Research; 122; 763-773

Par : Mariane Brunet, Amélie Gauvin, Mylène Tourigny et Sonia Viau

Dans le cadre du projet synthèse de fin d'étude de la maîtrise professionnelle en physiothérapie de l'UdeM :

La thrombophlébite profonde

Avril 2009