

## LES 4 RÈGLES D'OR À RESPECTER

1

Les traitements hormonaux contenant des œstrogènes augmentent le risque de thrombose.

2

Si vous avez déjà présenté une thrombose ou si certains membres de votre famille ont déjà présenté une ou plusieurs thromboses, vous ne devez pas prendre de traitement hormonal sans en informer votre médecin, quel que soit le contexte :

- contraception
- traitement d'acné
- procréation médicalement assistée (PMA)
- traitement hormonal de la ménopause
- hormonothérapie dans le cadre d'un cancer du sein...

3

Le risque de thrombose lié aux traitements hormonaux est majeur chez les personnes présentant des facteurs de risque cardiovasculaire comme le tabac, l'obésité, le diabète, l'hypertension.

Le tabac est souvent le seul facteur de risque sur lequel on peut intervenir et éliminer.



4

Votre médecin vous proposera une solution adaptée à votre situation.

DATE DE L'ENTRETIEN

.....

TAMPON

.....



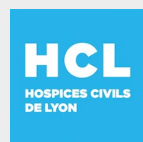
## INFORMATIONS UTILES

Pour en savoir plus  
[www.gemmat-thrombose.fr](http://www.gemmat-thrombose.fr)

**ansm**

Agence nationale de sécurité du médicament  
et des produits de santé

[www.ansm.fr](http://www.ansm.fr)



**GEMMAT**  
Groupe d'Étude Multidisciplinaire  
en Maladie Thrombotique

## VOUS ET VOTRE TRAITEMENT

### CONSEILS & INFOS PRATIQUES

# TRAITEMENTS HORMONAUX ET RISQUE DE THROMBOSE

- PMA
- Contraception
- THS

## PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE (PMA)

Lors des procédures de PMA, le risque de thrombose\* augmente dès le début de la stimulation hormonale.



### FÉCONDATION IN VITRO

- Votre médecin peut être amené à vous prescrire un traitement anticoagulant à titre préventif avant d'entreprendre un projet de PMA. ⚠
- Une complication potentielle de la fécondation *in vitro* (FIV) est le syndrome d'hyperstimulation (ou syndrome d'hyperœstrogénémie) qui augmente le risque de thrombose veineuse ou artérielle. En cas d'œdème, de douleur abdominale ou de gonflement du ventre survenu lors d'une procédure de FIV, consultez rapidement votre médecin.



### GROSSESSE

Si un traitement anticoagulant préventif vous a été prescrit pendant le programme de PMA, ne l'arrêtez pas sans avis médical. Sachez qu'après une FIV, le risque de thrombose reste élevé pendant au moins le 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse.

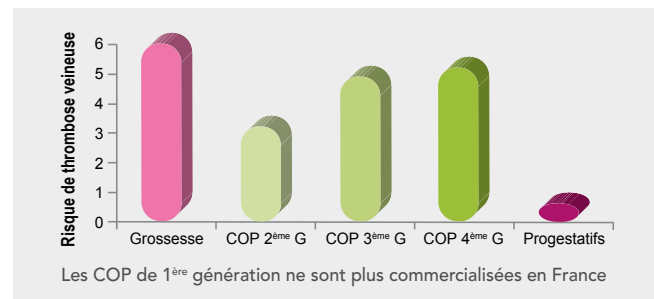


### Je suis une personne à risque de thrombose, que dois-je faire ?

Avant toute prescription d'un traitement hormonal, informez votre médecin si vous même ou un membre de votre famille avez déjà présenté une ou plusieurs thromboses.

## CONTRACEPTION

Les pilules contraceptives combinées, contenant un œstrogène et un progestatif (COP), augmentent le risque de thrombose, cependant ce risque est plus bas comparé à la grossesse.



### THROMBOSE

Si vous avez présenté une thrombose\*, la prise de pilule COP contenant un œstrogène et un progestatif est contre-indiquée.



Vous avez cependant accès à d'autres moyens de contraception :

- Les stérilets cuivre et les stérilets hormonaux qui n'augmentent pas le risque de thrombose.
- Les progestatifs seuls, aux doses contraceptives, qui n'augmentent pas le risque de thrombose quel que soit le mode d'administration (pilules ou implants).



### PRÉDISPOSITION

Si vous avez une prédisposition connue pour les maladies thrombotiques ou si certains membres de votre famille ont déjà présenté une ou plusieurs thromboses, parlez-en à votre médecin qui peut être amené à modifier votre contraception.

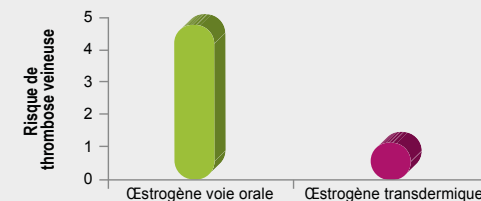
\*Une thrombose est un caillot de sang anormal qui perturbe ou bloque la circulation sanguine

## TRAITEMENT HORMONAL SUBSTITUTIF DE LA MÉNOPAUSE (THS)



### RISQUE DE THROMBOSE

- Le risque de thrombose augmente avec l'âge.
- Il est 4 fois plus élevé chez les femmes prenant un THS de la ménopause par voie orale.
- Le risque de thrombose est plus faible avec les œstrogènes transdermiques (gel ou patch).
- Si vous, ou certains membres de votre famille avez déjà présenté une thrombose, ou si vous avez une prédisposition connue pour les maladies thrombotiques, parlez-en à votre médecin avant tout traitement hormonal de la ménopause.



### HORMONOTHERAPIE ET PREVENTION DE RECIDIVE D'UN CANCER DU SEIN

- Chez les patientes ayant des récepteurs hormonaux positifs, un traitement hormonal de type « Tamoxifène® » peut être prescrit avec un bénéfice démontré permettant de réduire efficacement le risque de récurrence du cancer du sein. Néanmoins, un des effets secondaires de ce type de traitement est le risque de thrombose\*.
- Si vous avez déjà présenté une thrombose\* : ⚠ Un avis spécialisé, permettant de choisir l'option thérapeutique la plus adaptée à votre situation, peut être nécessaire avant la prescription d'hormonothérapie.