

Communiqué de presse

21 Mars 2014

Bayer HealthCare S.A.S.
 Parc Eurasanté
 220, avenue de la Recherche
 59120 LOOS
 France
 Tel. +33 3 28 16 34 00
www.bayerhealthcare.fr

LA PHLÉBITE :

2 Français sur 3 ne connaissent pas les 3 principaux symptômes¹



Douleurs sourdes au mollet ou à la cuisse, sensation de lourdeurs ou gonflement de la jambe sont les 3 principaux signes qui doivent faire penser à une phlébite. Chaque année en France, 100 000 personnes sont concernées²; environ 10 000 en meurent suite à une embolie pulmonaire³.

A l'occasion du 47^{ème} Congrès du Collège Français de Pathologie Vasculaire, Bayer HealthCare lance une campagne d'information à travers un clip musical téléchargeable sur le site www.laphlebite.fr.

Cette campagne a pour vocation de sensibiliser la population aux symptômes de la phlébite et à l'urgence de consulter un médecin dès l'apparition de l'un des symptômes. D'après une étude Ifop/Bayer HealthCare¹, 85% des Français déclarent avoir déjà entendu parler de phlébite, mais 66% ne peuvent pas en citer les 3 principaux symptômes.

La phlébite en chiffres

- ✓ La phlébite tue toutes les 37 secondes dans le monde, soit 843 000 décès par an^{4,5}
- ✓ 3^{ème} cause de mortalité vasculaire dans le monde, après l'infarctus du myocarde et l'accident vasculaire cérébral⁶
- ✓ 1 personne sur 1 000 est touchée par la phlébite en France et 3 sur 1 000 chez les + de 75 ans⁷

Phlébite : agir vite pour éviter les risques d'embolie pulmonaire

Si 85% des Français ont déjà entendu parler de la phlébite, près de 30% des moins de 25 ans n'en ont jamais entendu parler¹

La thrombose veineuse profonde (TVP), plus communément appelée phlébite, est une **maladie cardiovasculaire**. Localisée généralement dans une veine de la jambe, elle survient **lorsqu'un caillot de sang bloque partiellement ou totalement la circulation sanguine**, tel un bouchon.

« Si une partie ou la totalité du caillot se détache de la paroi veineuse, portée par le flux sanguin, il peut **migrer**

jusqu'au cœur puis obstruer l'artère pulmonaire ou l'une de ses branches provoquant une **embolie pulmonaire**. C'est un cas d'urgence, il faut donc agir vite pour traiter le caillot », précise le Professeur Grégoire Le Gal, médecin interniste au CHU de Brest et à Ottawa. Dans le cas contraire, il peut s'en suivre des lésions durables des poumons et d'autres organes vitaux voire le décès.

Le risque d'embolie pulmonaire fait de la phlébite **une maladie sérieuse**. Il est donc fortement conseillé de **consulter un médecin dès l'apparition d'un de ces symptômes : douleur, lourdeur ou gonflement de la jambe**. Or, seuls 34% citent les 3 symptômes évocateurs de la phlébite¹.

- ✓ 10 à 25 % des embolies pulmonaires sont rapidement fatales^{8,9}, en général 2 heures après l'apparition des symptômes¹⁰
- ✓ Responsable d'environ 10 000 décès chaque année en France par embolie pulmonaire³

Phlébite : identifier les profils à risque

Les facteurs pouvant déclencher une phlébite selon les Français¹ :

- L'immobilisation après une intervention chirurgicale (83%)
- Un long voyage en avion (65%)
- La grossesse (47%)

Les facteurs de risque sont nombreux, l'**âge** en étant le principal, même si des sujets plus jeunes peuvent être atteints. « Il y a des **facteurs de risque génétiques**, s'il y a déjà eu des thromboses dans la famille, on est plus à risque d'en faire une ; **toutes les maladies qui donnent de l'inflammation**, comme le cancer, les pathologies articulaires, mais aussi l'obésité, l'insuffisance cardiaque, ou encore le tabagisme sont également des facteurs de risque » commente le Pr G. Le Gal. « **Les interventions chirurgicales imposent une surveillance particulière : les lésions vasculaires formant un terrain propice au développement des thromboses** », ajoute-t-il.

Plus généralement, toute période occasionnant un ralentissement de la circulation (stase veineuse) comme le repos suite à un accident ou une opération chirurgicale, **un voyage en avion en long courrier**, mais aussi **la grossesse**, ou encore **la perte d'autonomie** de la personne âgée augmentent le risque de déclencher une phlébite. Les femmes sujettes aux jambes lourdes ou ayant une insuffisance veineuse ont, elles aussi un terrain favorable à la phlébite, facteur bien identifié par 90% des Français¹, sans oublier le port de jeans serrés ou de bottes. Mais parfois, « la survenue d'une phlébite reste inexplicite et apparaît chez un patient qui ne présentait aucun risque particulier, il est donc primordial d'aller consulter en cas d'apparition d'un des 3 symptômes », insiste le Pr G. Le Gal.

Conduite à tenir et bonnes pratiques

La phlébite peut avoir de graves complications et il est important de consulter un médecin sans attendre. Gravité dont les Français ont bien conscience puisqu'ils citent cette conduite à tenir à 93%¹.

« Il faut savoir que 2/3 des phlébites sont diagnostiquées et traitées en ville. Pour poser son diagnostic, le médecin pratique un **écho-Doppler veineux** » explique le Dr Jean-Pierre Laroche, médecin vasculaire, au CHU de Montpellier.

S'il y a un risque de développer une thrombose veineuse, le médecin peut prescrire des chaussettes, bas ou collants de contention qui doivent parfois être portés de jour comme de nuit si le risque de thrombose est important.

Les principales bonnes pratiques identifiées par les Français pour prévenir la survenue d'une phlébite¹ :

- Pratiquer une activité physique (53%)
- Mettre des bas de contention (44%)
- Eviter de fumer (30%)

« Les patients dits à risque veineux et immobilisés chez eux doivent acquérir le réflexe prévention de la phlébite » précise le Dr J.P. Laroche. Un traitement anticoagulant peut être prescrit à titre préventif, en complément d'une compression médicale. « Pour un voyage en avion de plus de 6 heures, même si la personne ne présente pas d'antécédent, il convient de porter des chaussettes de contention et de s'hydrater au maximum, soit 1 litre d'eau pour 6 heures de vol » ajoute-t-il.

« Dans tous les cas, il convient d'appliquer certaines règles d'hygiène de vie pour prévenir le risque de survenue d'une phlébite comme pratiquer une activité physique régulière, lutter contre la surcharge pondérale, l'obésité étant un facteur majeur de risque veineux, et éviter de fumer » explique le Dr JP Laroche.



Dans le cadre du 47^{ème} Congrès du Collège Français de Pathologie Vasculaire, Bayer HealthCare lance une campagne d'information à travers un clip musical téléchargeable sur le site www.laphlebite.fr et sur Youtube.

Le clip vidéo de 3 mn 15 explique en chanson ce qu'est la phlébite, comment elle se manifeste et quelles en sont ses complications. Il est également décliné en spot radio de 25 et 50 secondes. Des affiches et des livrets d'information sont mis à la disposition du Grand Public dans les cabinets médicaux et services de cardiologie à l'hôpital.

Réalisation : œil pour œil



Visionner le clip : <https://www.youtube.com/watch?v=wLWa3r5tqNo>

À propos de Bayer HealthCare

Le groupe Bayer AG, basé à Leverkusen, (Allemagne) est une entreprise mondiale avec des compétences majeures dans le domaine de la santé, de l'agriculture et des matériaux de haute performance. Filiale de Bayer AG, Bayer HealthCare compte 56 000 collaborateurs et a réalisé un chiffre d'affaires de 18,9 milliards d'euros pour l'année 2013. Présente dans plus de 100 pays c'est l'une des toutes premières entreprises innovantes au monde dans le secteur de la santé humaine et animale et des produits médicaux. En France, Bayer HealthCare compte 1250 collaborateurs, et est présente au travers de ses 5 divisions : Pharmacie, Diabète, Santé familiale, Santé animale, Radiology & Interventional. En permettant le diagnostic et le traitement des maladies, ses produits sont le gage d'un plus grand bien-être et d'une meilleure qualité de vie. www.bayerhealthcare.fr

Références :

¹ Etude Ifop/Bayer « Les Français et la phlébite ». Echantillon de 1005 personnes, représentatif de la population française âgée de 18 ans et plus. Du 22 au 24/01/14

² Emmanuel Oger for the EPI-GETBO Study Group. Incidence of Venous Thromboembolism: A Community-based Study in Western France. *Thromb Haemost* 2000; 83: 657-60

³ Article « La Maladie Veineuse ThromboEmbolique : patients hospitalisés et mortalité en France en 2010. Valérie Olié, Francis Chin, Agathe Lamarche-Vadel, Christine de Peretti. *BEH* 33-34. 22 octobre 2013. 417-424

⁴ Cohen AT, Agnelli G, Anderson FA, et al. Venous thromboembolism (VTE) in Europe. The number of VTE events and associated morbidity and mortality. *Thromb.Haemost.* 2007;98,(4)756-764

⁵ Roger VL, Go AS, Lloyd-Jones DM, et al; American Heart Association Statistics Committee and Stroke Statistics Subcommittee. Heart disease and stroke statistics—2011 update: a report from the American Heart Association. *Circulation.* 2011;123(4):e18-e209

⁶ Naess IA, Christiansen SC, Romundstad P, et al. Incidence and mortality of venous thrombosis: a population-based study. *J Thromb Haemost.* 2007;5(4):692-699

⁷ Galanaud J.P., Khau Van Kien A., Boubakri E., Böge G., Laroche J.P. Tromboses veineuses profondes distales des membres inférieurs : traiter ou ne pas traiter ? *Epidémiologie, prise en charge et problématique ? Journal des Maladies Vasculaires.* 2007.32, (4-5) :225-228.

⁸ Heit JA The epidemiology of venous thromboembolism in the community: implications for prevention and management. *J.Thromb.Thrombolysis.* 2006;21,(1)23-

⁹ Kearon C Natural history of venous thromboembolism. *Circulation.* 2003;107,(23 Suppl 1)I22-I30

¹⁰ Anderson F, Audet AM. Preventing Deep Vein Thrombosis and Pulmonary Embolism: A Practical Guide to Evaluation and Improvement. Center for Outcomes Research, UMass Medical School. 1998. Available at: http://www.outcomes-umassmed.org/DVT/best_practice/ Last accessed November 2011

Service de presse :

Capital Image / Stéphanie Chevrel & Anne Bellion

45, rue de Courcelles – 75008 Paris Tél. : 01 45 63 19 00 - Fax : 01 45 63 19 20

infopresse@capitalimage.net - www.capitalimage.net

Bayer HealthCare / Samira Liem

Tél. : 03 28 16 36 43

samira.liem@bayer.com – www.bayerhealthcare.fr