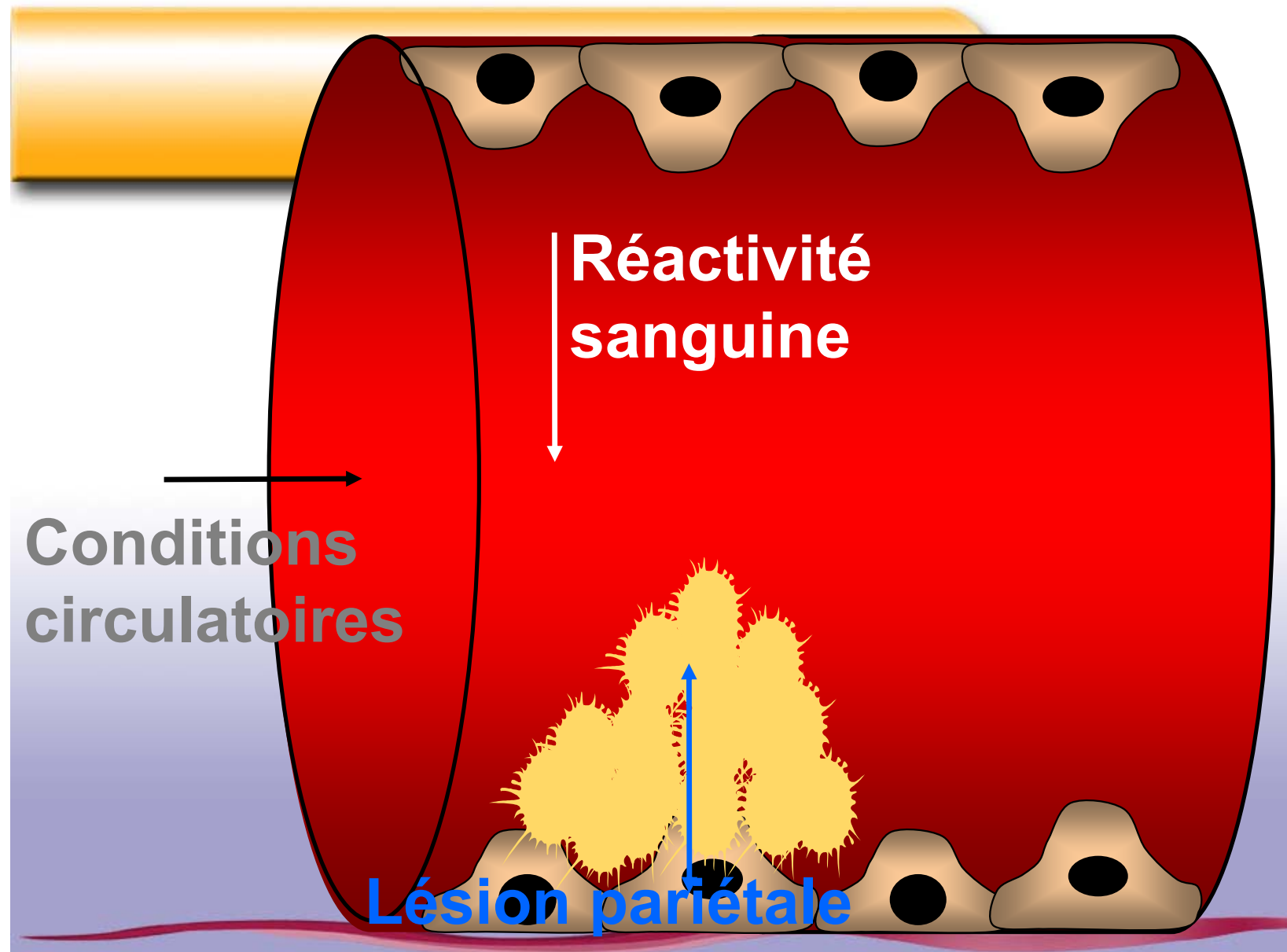


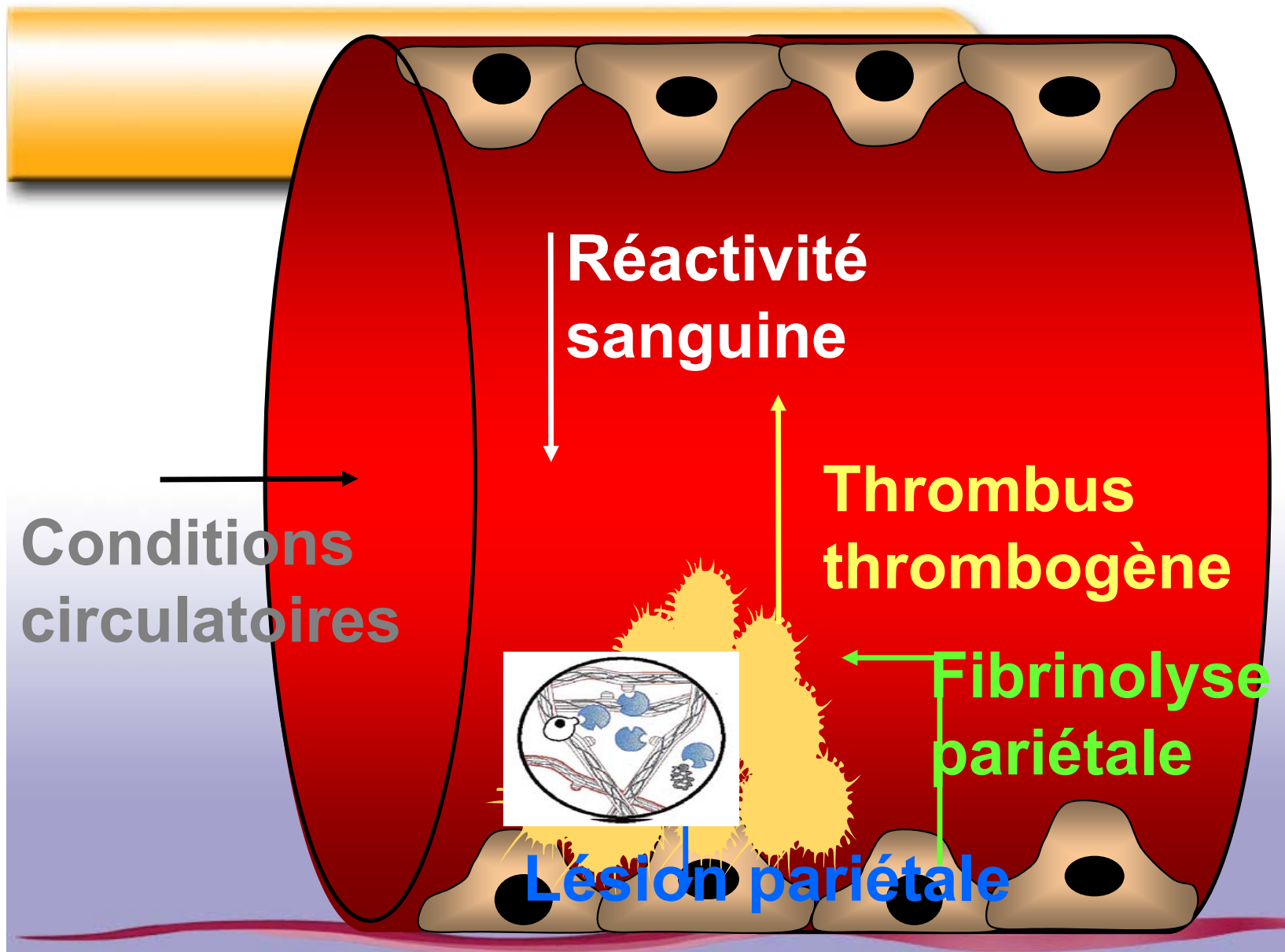
# ***Séminaire thromboses et antithrombotiques***

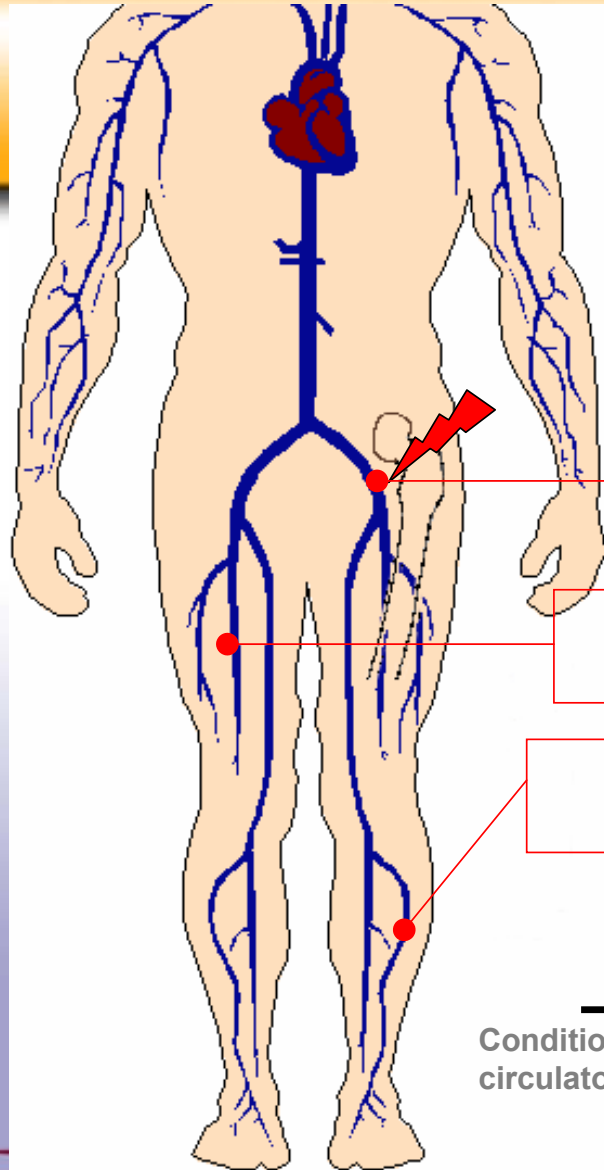
## ***la mise en place des acteurs***

14-15 octobre 2005

*Ludovic DROUET  
(Angio-Hématologie, Hôpital Lariboisière-Paris)*







**Thrombose homolatérale**  
**(de lésion / stase / hypercoagulabilité)**

Début per/post opératoire

Accrétion progressive sur thrombus thrombogène

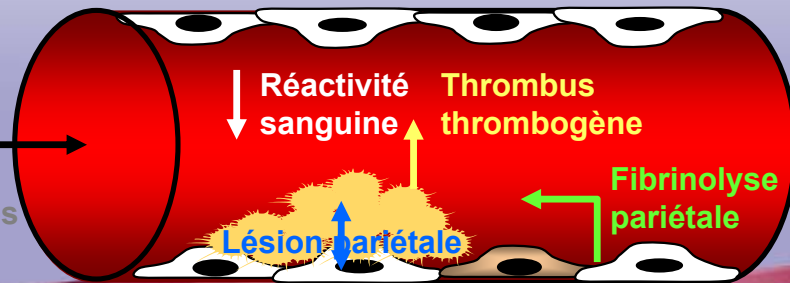
**Thrombose controlatérale**  
**(de stase / hypercoagulabilité)**

Début pre/per/post opératoire

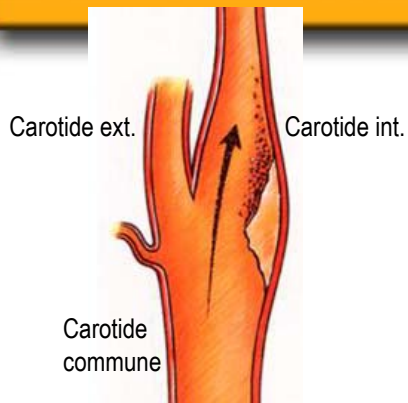
Accrétion fonction de la stase et de l'hypercoagulabilité

**Thrombose distale**  
**(de stase / hypercoagulabilité)**

Conditions circulatoires



# Phénomènes thrombo-emboliques après érosion ou ulcération d'une plaque athéromateuse de la carotide interne



**agrégats  
fibrino-plaquettaires**



**débris athéromateux**

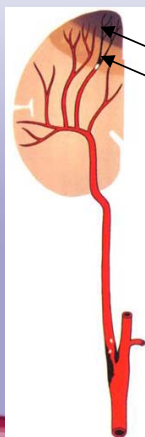


**thrombus fibrino-cruorique  
et migration au fil du courant  
sanguin**

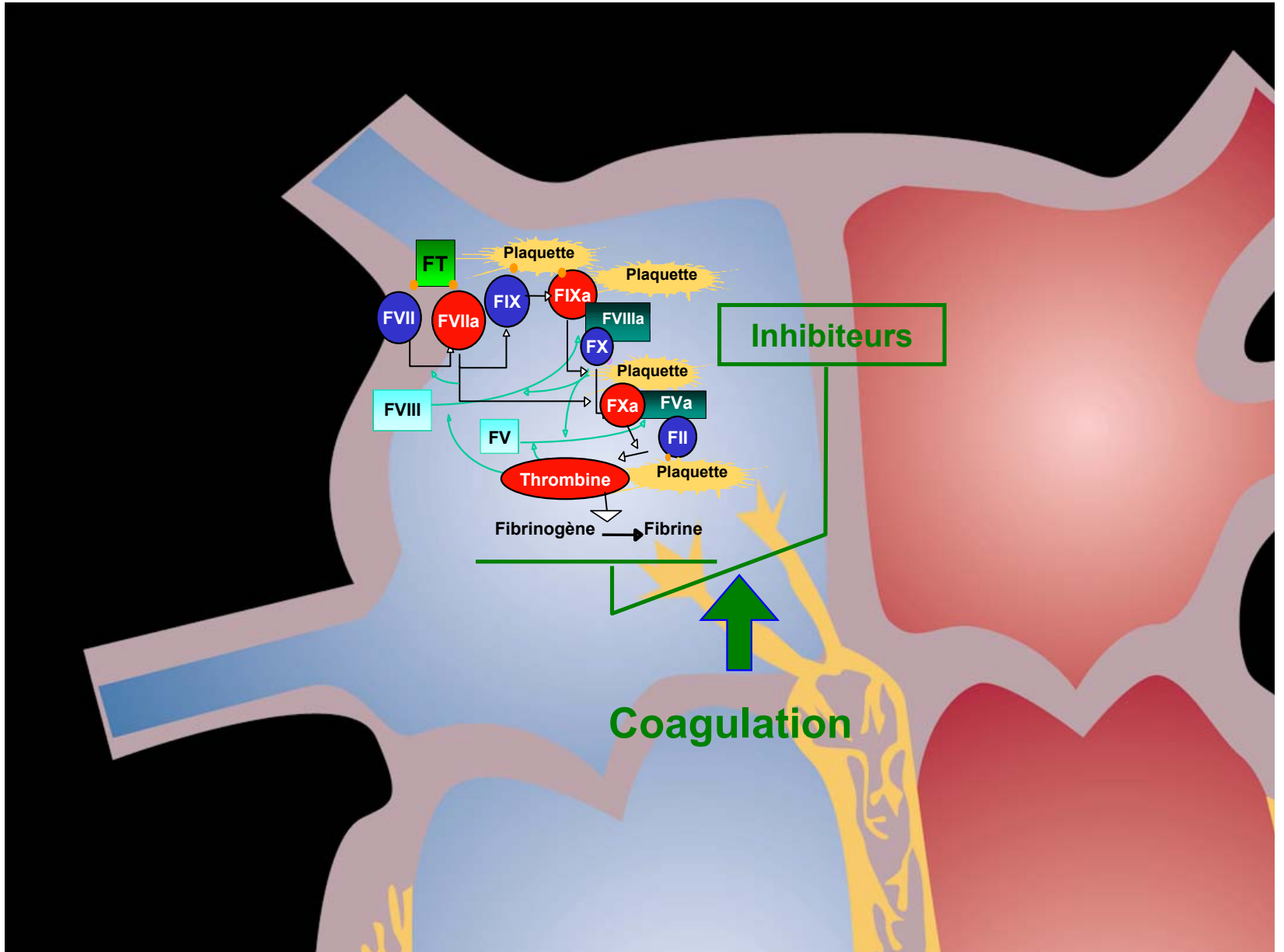


**thrombus occlusif**

## Conséquences tissulaires cérébrales

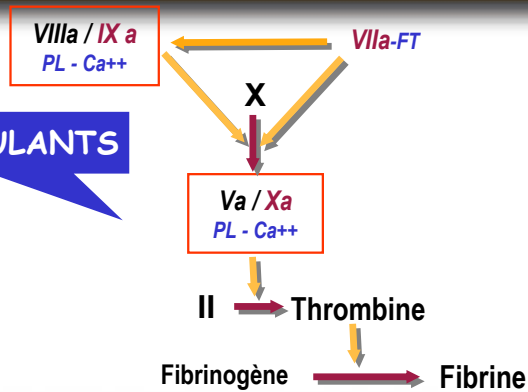


Zone d'ischémie  
Zone de pénombre

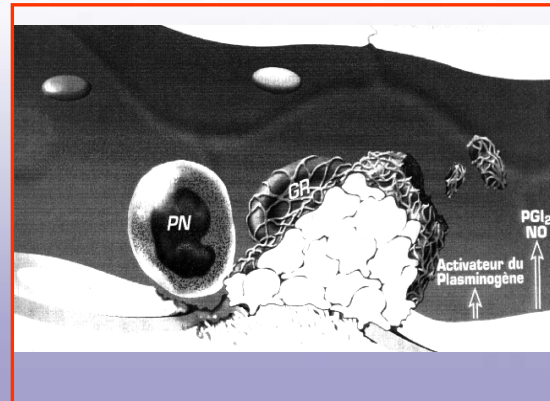
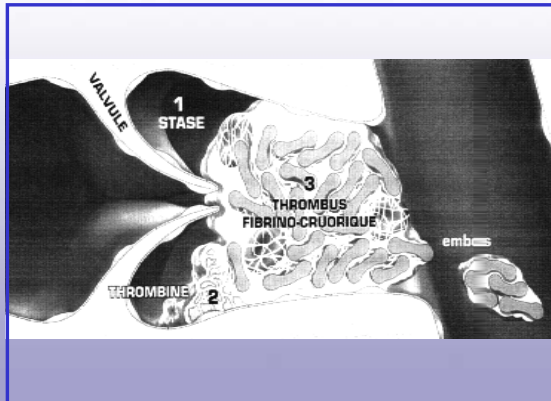
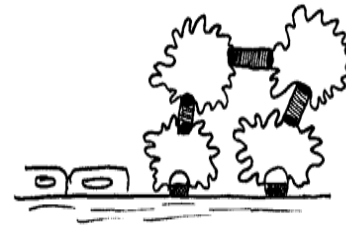


# antithrombotiques : quelle cible pour quelle thrombose?

ANTICOAGULANTS



ANTI-AGREGANTS  
PLAQUETTAIRES



THROMBOLYTIQUES

# Prévenir les thromboses

## Artère

## Veine

- Lutter contre les facteurs de risque

*Athérosclérose*  
HTA, Hypercholestérolémie,  
Tabac,...

*Immobilisation +++*

- Agir sur le principal mécanisme en cause

**ANTI-AGREGANTS  
PLAQUETTAIRES**

**ANTICOAGULANTS**

*A vie*

*Tant que le risque persiste*

# Traiter les thromboses

## Artère

## Veine

- Désobstruer le vaisseau  
(si risque vital ou organique majeur)

**Angioplastie**

**(Thrombectomie)**

THROMBOLYTIQUES

- Empêcher l'extension, prévenir la récurrence

**Antiagregant**

ANTICOAGULANTS