

EPISTAXIS

CONTEXTE

Classe thérapeutique : anti-angiogéniques

Terrain favorisant : iatrogénie : traitement par anti-coagulant, anti-agrégant plaquettaire ou anti-inflammatoire non stéroïdien, thrombocytopénie, troubles primaires et secondaires de l'hémostase, traitements anti-angiogéniques

Mécanisme d'action : dysfonctionnement endothélial avec diminution du renouvellement des cellules épithéliales après un traumatisme. Une HTA mal contrôlée peut être un facteur favorisant additionnel. On note par ailleurs des perforations de la cloison nasale sous anti-VEGF.

DIAGNOSTIC

Signes cliniques : saignements spontanés ou au mouchage, épistaxis dégluti, anémie exceptionnelle

Histoire naturelle :

Délai d'apparition : dans les premiers jours de traitement

Durée : persistant sous traitement anti-angiogénique, et paclitaxel hebdomadaire

Récurrence : oui

Sévérité : effet indésirable fréquent (15 à 30%), grades 3-5 exceptionnels

Effet dose-dépendant : non

Echelle de sévérité :

- **Grade 1 :** symptômes discrets, pas de traitement indiqué
- **Grade 2 :** symptômes modérés, intervention médicale indiquée (tamponnement nasal, cautérisation, agents vasoconstricteurs topiques)
- **Grade 3 :** transfusion, radiologie interventionnelle, endoscopie ou chirurgie indiquées
- **Grade 4 :** hémorragie menaçant le pronostic vital, ou nécessitant une intervention en urgence
- **Grade 5 :** décès

Complications : anémie, choc hémorragique

PRISE EN CHARGE

Traitement symptomatique :

Évaluation de l'abondance, du caractère antérieur ou postérieur, de l'origine localisée ou diffuse

- Eviction des facteurs favorisants

- Traitements des facteurs favorisants avec correction des troubles de l'hémostase, de la thrombocytopénie et de l'hypertension artérielle

- Faible abondance : pommade hémostatique

- Origine antérieure : pression bidigitale de la tache maculaire, compression par tampon hémostatique, cautérisation de la tache vasculaire en ORL le cas échéant

- Origine postérieure ou diffuse : tamponnement antérieur et postérieur, artério-embolisation sphéno-palatine en radiologie interventionnelle, ligature des artères ethmoïdales en dernier recours

Ajustement de posologie du médicament :

- Grades 1 et 2 : poursuite du traitement à la même dose
- Grades 3 et 4 : arrêt provisoire du traitement. La réintroduction de ce dernier devra être discutée selon la balance bénéfice-risque après éventuel traitement d'un facteur favorisant.

Mesures préventives :

- Surveillance des patients ayant des facteurs de risque
- Eviter la prise de traitements anticoagulants et AINS
- Humidification et hydratation des muqueuses nasales
- Traiter l'hypertension artérielle