

la maladie de von Willebrand...

le trouble de saignement le plus courant

Des réponses à vos questions

Pourquoi est-ce
que je saigne si
abondamment
quand je vais
chez le dentiste ?



Comment puis-je
venir à bout de
mes menstruations
abondantes ?



Pourquoi ai-je
des bleus
si facilement ?



Pourquoi est-ce
que je saigne du
nez si souvent ?

Cette brochure est adaptée de *Tout sur la maladie de von Willebrand... à l'intention des personnes atteintes de la maladie de von Willebrand et leur famille*, une publication de la Société canadienne de l'hémophilie (SCH) rédigée par David Page.

La SCH tient à remercier le Dr David Lillicrap, Directeur médical, Kingston/Belleville Regional Hemophilia Program, Kingston (Ontario), qui a fait la révision de ce document.

La SCH consulte des médecins qualifiés avant de diffuser quelque renseignement de nature médicale que ce soit. Par contre, la SCH ne pratique pas la médecine et ne peut, en aucun cas, recommander des traitements spécifiques à des individus donnés. Les personnes touchées doivent toujours consulter leur médecin avant d'entreprendre un traitement quel qu'il soit.

Pour plus de renseignements, veuillez communiquer avec :

Société canadienne de l'hémophilie
625, avenue du Président-Kennedy, bureau 1210
Montréal (Québec)
H3A 1K2

Téléphone : (514) 848-0503
Sans frais : 1 800 668-2686
Télécopieur : (514) 848-9661
Courriel : chs@hemophilia.ca
Site Web : www.hemophilia.ca

La Société canadienne de l'hémophilie remercie en outre Aventis-Behring qui a gracieusement offert l'aide financière nécessaire à la publication de ce livre.



la maladie de von Willebrand
le trouble de saignement le plus courant
Des réponses à vos questions

publié par la Société canadienne de l'hémophilie, 2002

ISBN 0-920967-38-8

la maladie de von Willebrand...

le trouble de saignement le plus courant

Des réponses à vos questions

Pourquoi est-ce que je saigne si abondamment quand je vais chez le dentiste ?



Comment puis-je venir à bout de mes menstruations abondantes ?



Pourquoi ai-je des bleus si facilement ?



Pourquoi est-ce que je saigne du nez si souvent ?

Aperçu de la maladie de von Willebrand

Qu'est-ce que la maladie de von Willebrand ?	1
Comment le sang coagule-t-il en temps normal ?	1
Comment la maladie de von Willebrand affecte-t-elle la coagulation sanguine ?	3
À quel point la maladie de von Willebrand est-elle répandue ?	4
Qui la maladie de von Willebrand affecte-t-elle ?	4
Comment la maladie de von Willebrand se transmet-elle ?	4
Y a-t-il toujours des antécédents familiaux d'hémorragie ?	6
À quel point la maladie de von Willebrand est-elle grave ?.....	6
Y a-t-il un remède contre cette maladie ?	6

Symptômes de la maladie de von Willebrand

Quels sont les symptômes de la maladie de von Willebrand ?	7
Quels sont les autres signes d'un trouble hémorragique chez la femme ?	7
Les symptômes de la maladie de von Willebrand sont-ils les mêmes chez tous les patients ?	8

Diagnostic de la maladie de von Willebrand

Est-il facile de poser le diagnostic de maladie de von Willebrand ?	9
Les analyses sanguines de routine permettent-elles de poser le diagnostic de maladie de von Willebrand ?	9
Où puis-je obtenir un test de dépistage de la maladie de von Willebrand ?	10

Traitement de la maladie de von Willebrand

Faut-il toujours traiter les saignements ?	11
Où est-il préférable qu'une personne qui souffre de la maladie de von Willebrand se fasse traiter ?	11
Quelles sont les options thérapeutiques pour la maladie de von Willebrand ?	12

Pour de plus amples renseignements.....

	13
--	----

Qu'est-ce que la maladie de von Willebrand ?

La maladie de von Willebrand est le trouble hémorragique le plus répandu chez l'être humain.

Il existe divers types de maladie de von Willebrand. (Type 1, Type 2, Type 3). Mais peu importe le type, la maladie de von Willebrand est toujours causée par une anomalie du facteur du même nom. Le facteur de von Willebrand (FvW) est l'une des protéines sanguines essentielles au processus normal de la coagulation chargé de la formation des caillots sanguins pour enrayer les saignements.

Lorsqu'il n'y a pas suffisamment de FvW dans le sang ou lorsqu'il ne fonctionne pas comme il le devrait, le sang prend plus de temps à coaguler.

Comment le sang coagule-t-il en temps normal ?

Le sang circule dans tout l'organisme par l'entremise d'un réseau de vaisseaux sanguins. Lorsqu'on se blesse, les vaisseaux sanguins endommagés laissent fuir le sang par des brèches dans leurs parois. Les vaisseaux peuvent se rompre près de la surface de la peau, par exemple lors d'une coupure, ou encore, ils peuvent se rompre plus en profondeur et donnent alors lieu à une ecchymose (un « bleu ») ou à une hémorragie interne.

Lorsqu'un vaisseau sanguin est endommagé, en temps normal, les caillots se forment en quatre étapes. **Voir Figure 1.**

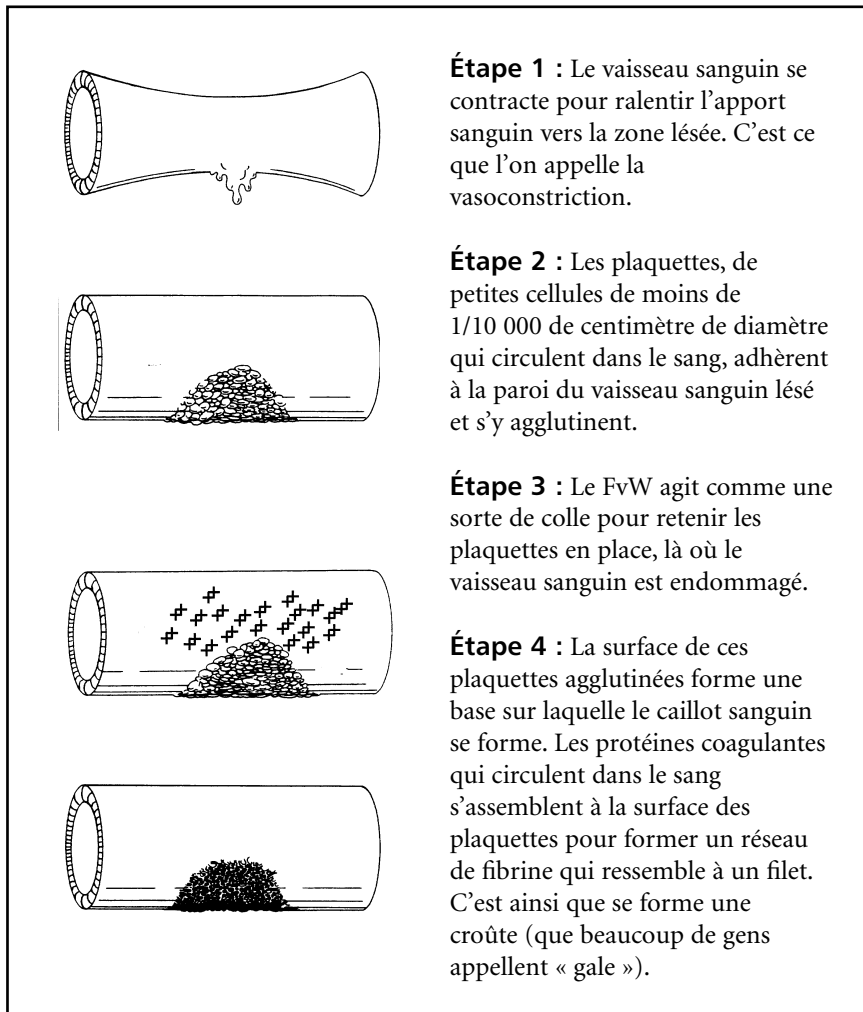
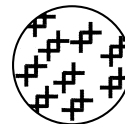


Figure 1

Le facteur de von Willebrand (FvW) normal





Comment la maladie de von Willebrand affecte-t-elle la coagulation sanguine ?

La maladie de von Willebrand affecte les trois dernières étapes du processus de coagulation. **Voir Figure 2.**

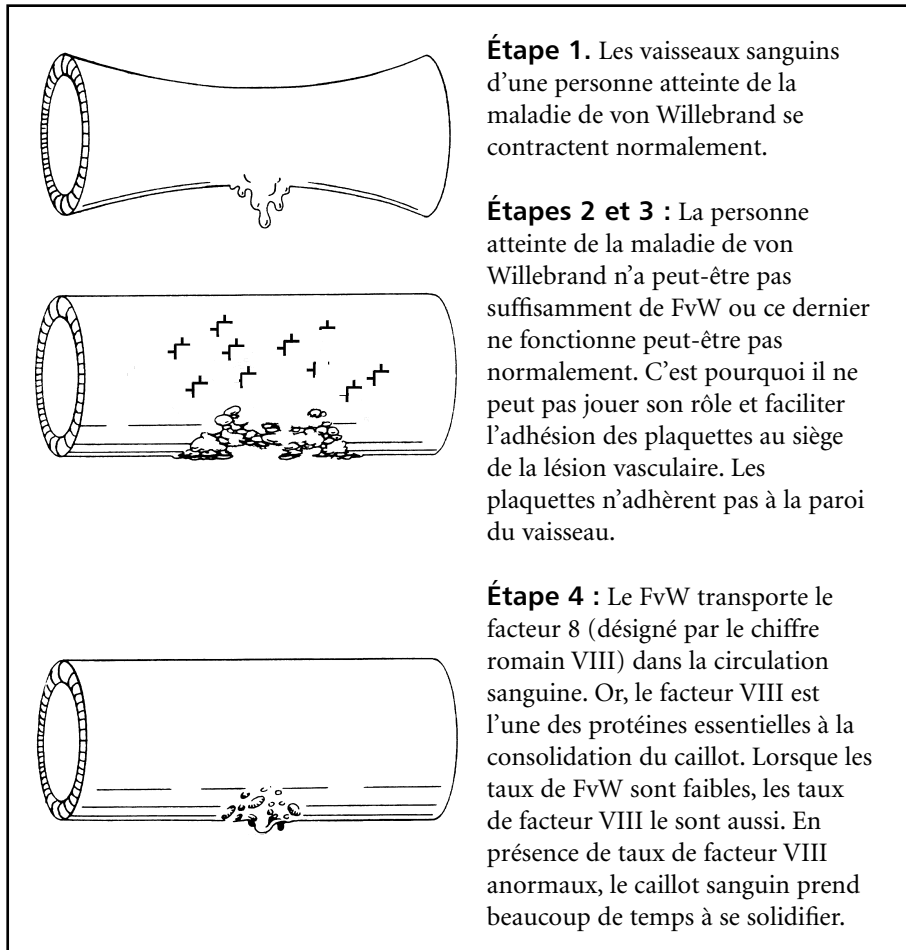
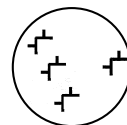


Figure 2

Le facteur de von Willebrand (FvW) anormal





À quel point la maladie de von Willebrand est-elle répandue ?

Les médecins croient que la maladie de von Willebrand pourrait affecter jusqu'à une personne sur cent au Canada, soit près de 300 000 Canadiens. Étant donné que bon nombre de ces personnes ne présentent que des symptômes très bénins, seule une faible proportion d'entre elles se savent atteintes de la maladie. Des recherches ont montré que jusqu'à 99 personnes atteintes de la maladie de von Willebrand sur cent n'ont jamais reçu le diagnostic. Une étude a démontré que une femme sur cinq qui consultait son médecin pour des saignements abondants et prolongés pendant ses règles (ménorragie) était effectivement atteinte d'un trouble de saignement.



Qui la maladie de von Willebrand affecte-t-elle ?

La maladie de von Willebrand affecte autant les hommes que les femmes. Par contre, étant donné que la maladie de von Willebrand provoque des saignements menstruels abondants et des saignements prolongés après l'accouchement, les femmes sont plus nombreuses que les hommes à en présenter des symptômes notables. Les enfants peuvent aussi souffrir de la maladie de von Willebrand. Ils naissent avec la maladie, puisqu'il s'agit d'un trouble héréditaire.



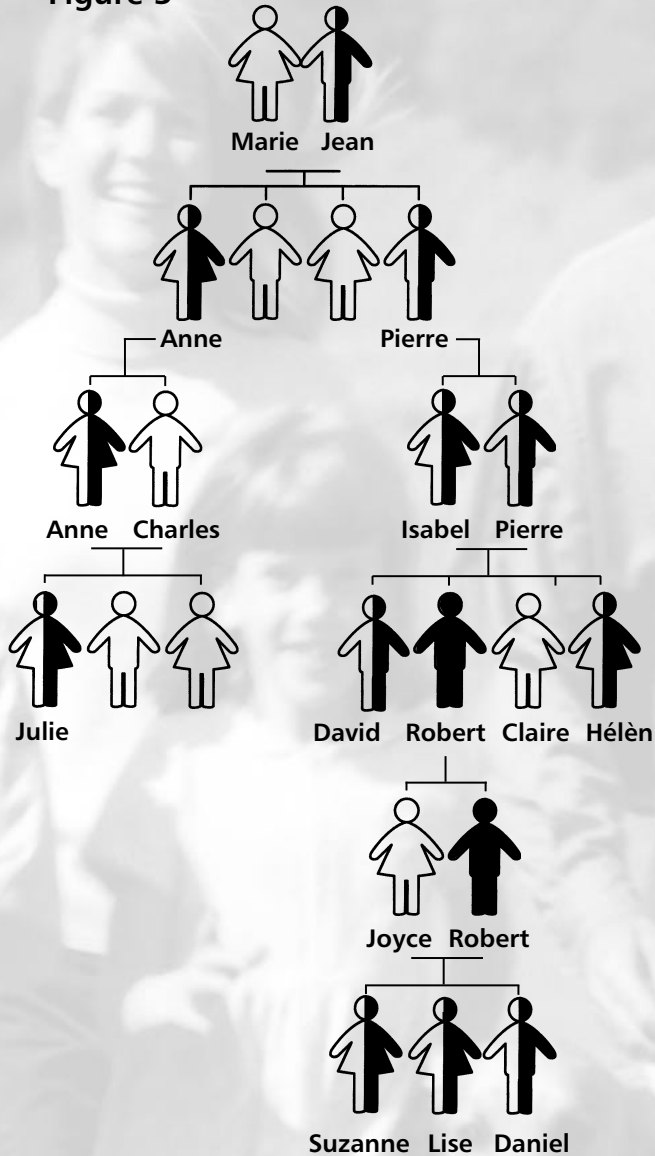
Comment la maladie de von Willebrand se transmet-elle ?

La maladie de von Willebrand est un trouble héréditaire causé par un gène défectueux. Voir **figure 3**.

- La maladie peut être transmise héréditairement par l'un des deux parents qui est porteur du gène défectueux (même s'il n'en manifeste aucun symptôme) à l'enfant au moment de sa conception. Le parent est alors appelé *porteur*.
- L'un des gènes du bébé peut subir une transformation (c'est ce que l'on appelle une mutation génétique). Les parents du bébé ne sont pas porteurs de ce gène défectueux et les autres enfants issus de cette union n'en hériteront pas forcément.

Garçons et filles risquent, dans une même proportion, d'être atteints de la maladie de von Willebrand.

Figure 3



indemne



maladie de von Willebrand bénigne



maladie de von Willebrand grave



Y a-t-il toujours des antécédents familiaux d'hémorragie ?

Pas toujours, et cela s'explique de plusieurs façons.

- Le taux de FvW n'est pas égal d'une personne à l'autre, même à l'intérieur d'une même famille. Une personne peut donc saigner plus qu'une autre.
- Les gens qui ont le type sanguin O présentent souvent des taux moindres de FvW que les gens qui ont les types sanguins A, B et AB. Donc, les personnes dont le type sanguin est O peuvent avoir plus de problèmes hémorragiques.
- Selon les médecins, d'autres facteurs déterminent également la gravité des symptômes, mais on les connaît plus ou moins bien pour l'instant.
- Il n'y a peut-être pas d'antécédents de la maladie parce que personne dans la famille n'en a souffert. Le bébé peut avoir acquis le gène anormal par le biais d'une nouvelle mutation. Dans ce cas, le chromosome 12 change au moment de la conception ou peu après. Les parents du bébé ne sont pas porteurs. Par contre, une fois adulte, l'enfant peut transmettre la maladie de von Willebrand à ses enfants.



À quel point la maladie de von Willebrand est-elle grave ?

Cela dépend du type de la maladie. Dans la plupart des cas, elle est tellement bénigne que les gens ignorent même qu'ils en sont atteints. Les autres ne réalisent qu'ils souffrent d'un trouble hémorragique qu'après un accident grave ou une chirurgie majeure. Certaines personnes qui souffrent de la maladie de von Willebrand présentent des saignements relativement fréquents.



Y a-t-il un remède contre cette maladie ?

Non, il n'en existe pas. Il s'agit d'une maladie qui dure toute la vie, mais qui est le plus souvent bénigne. Heureusement, il existe des traitements sûrs et efficaces pour tous les types de maladie de von Willebrand.



Quels sont les symptômes de la maladie de von Willebrand ?

Voici les symptômes les plus courants de la maladie de von Willebrand :

- tendance aux ecchymoses (bleus)
- Menstruations abondantes
- Saignements de nez fréquents ou prolongés
- Saignements prolongés à la suite d'une blessure, d'une chirurgie, d'un accouchement ou d'un traitement dentaire.



Quels sont les autres signes d'un trouble hémorragique chez la femme ?

Les saignements menstruels abondants et prolongés forment le principal symptôme de la maladie de von Willebrand chez les femmes qui en souffrent. Certaines femmes présentent des saignements abondants pendant leurs règles. C'est ce que l'on appelle la ménorragie.

D'autres femmes saignent de façon impromptue pendant le mois. C'est ce que l'on appelle la métrorrhagie.

Les signes suivants devraient alerter une femme quant à l'existence possible d'un problème :

- un saignement qui dure plus de sept jours
- un saignement qui imbibe une serviette hygiénique très absorbante en moins de deux heures
- des saignements imprévisibles
- des saignements menstruels qui nuisent à la qualité de vie
- des pertes sanguines causant l'anémie

Chez une femme qui souffre de la maladie de von Willebrand, se comparer aux autres femmes de sa famille peut également être trompeur, étant donné qu'elles aussi sont peut-être affectées par la maladie de von Willebrand.



Les symptômes de la maladie de von Willebrand sont-ils les mêmes chez tous les patients ?

Non. Les symptômes de la maladie de von Willebrand varient beaucoup d'une personne à l'autre. Les membres d'une même famille peuvent manifester des symptômes différents.

Dans la plupart des cas, elle est tellement bénigne que les gens ignorent même qu'ils en sont atteints. Les autres ne réalisent qu'ils souffrent d'un trouble hémorragique qu'après un accident grave ou une chirurgie majeure. Certaines personnes qui souffrent de la maladie de von Willebrand présentent des saignements relativement fréquents.

Le type de maladie de von Willebrand influe également sur la gravité des symptômes.

- La maladie de von Willebrand de type 1 est la forme la plus courante; elle représente en effet 75 % de tous les cas. Dans la maladie de von Willebrand de type 1, le FvW fonctionne normalement, mais il se trouve en trop petite quantité.
- La maladie de von Willebrand de type 2 est moins courante que la maladie de type 1. Elle représente de 20 à 25 % de tous les cas. Dans la maladie de von Willebrand de type 2, la quantité de FvW dans la circulation sanguine est souvent normale. Le problème, c'est que le facteur ne fonctionne pas bien.
- La maladie de von Willebrand de type 3 est très rare. Elle affecte environ une personne sur 500 000. Par contre, elle est la forme la plus grave de maladie de von Willebrand. Les gens qui en sont atteints ont très peu de FvW dans leur sang. Parce que le FvW transporte le facteur VIII, ils ont également des taux très bas de facteur VIII. Par conséquent, les hémorragies peuvent être fréquentes et si elles ne sont pas traitées, elles peuvent avoir de graves conséquences.



Est-il facile de poser le diagnostic de maladie de von Willebrand ?

Non, la maladie de von Willebrand n'est pas facile à diagnostiquer. Le diagnostic de la maladie de von Willebrand est difficile, même pour le médecin expérimenté. Cela est dû au fait que les résultats des analyses sanguines d'une personne peuvent varier d'un jour à l'autre. Les résultats des tests peuvent être normaux, même lorsque la personne souffre de maladie de von Willebrand. Différents facteurs peuvent faire augmenter le taux de FvW dans le sang et le faire paraître normal. Parmi ces facteurs, mentionnons :

- la grossesse
- l'allaitement
- les changements hormonaux qui accompagnent normalement le cycle menstruel
- les contraceptifs oraux
- la présence d'une infection
- une chirurgie récente
- une transfusion récente
- la pratique régulière d'exercice



Les analyses sanguines de routine permettent-elles de poser le diagnostic de maladie de von Willebrand ?

Non, car les analyses sanguines de routine donnent souvent des résultats normaux chez les gens qui souffrent de maladie de von Willebrand. En présence de cette maladie :

- le temps de prothrombine est toujours normal
- le temps de céphaline (ou PTT) est presque toujours normal et
- le temps de saignement est souvent normal.

En fait, le temps de saignement est le moins précis de tous les tests utilisés.



Où puis-je obtenir un test de dépistage de la maladie de von Willebrand ?

Une personne qui croit être atteinte d'un trouble de saignement devrait consulter un hématologue spécialisé dans les troubles de saignement. Vous trouverez un tel spécialiste dans un centre de traitement complet de l'hémophilie et des troubles de la coagulation. Demandez à votre médecin de famille ou à votre gynécologue de vous y référer. Pour de plus amples renseignements, reportez-vous à la page 14.

Faut-il toujours traiter les saignements ?

Non. Les saignements mineurs associés à la maladie de von Willebrand ne requièrent pas souvent l'administration d'un traitement. *Par exemple :*

- les petites ecchymoses (bleus) disparaissent habituellement spontanément
- les ecchymoses plus volumineuses ou les saignements mineurs dans les muscles et les articulations peuvent souvent être enrayerés par l'application de froid (*ice pak* enveloppée dans une serviette éponge) et l'élévation du membre
- les saignements causés par des coupures mineures peuvent être enrayerés par l'application de pression
- les saignements de nez peuvent être enrayerés au moyen de simples techniques de premiers soins.

Cependant, un traitement médical est parfois nécessaire.

Où est-il préférable qu'une personne qui souffre de la maladie de von Willebrand se fasse traiter ?

Peu de médecins connaissent bien la maladie de von Willebrand. Même les hématologues, qui pourtant soignent les maladies du sang, sont rarement des experts dans le diagnostic et le traitement de troubles hémorragiques. Beaucoup d'obstétriciens et de gynécologues ignorent quelles conséquences a la maladie de von Willebrand sur les femmes.

Le meilleur endroit où se faire soigner pour la maladie de von Willebrand est donc le centre de traitement complet de l'hémophilie et des troubles hémorragiques.

Une fois le diagnostic juste posé et le plan de traitement établi, les médecins du centre de traitement complet de l'hémophilie et des troubles hémorragiques peuvent travailler avec la personne et son médecin de famille pour que les soins appropriés lui soient prodigués.



Quelles sont les options thérapeutiques pour la maladie de von Willebrand ?

Le traitement dépend en partie du type de la maladie de von Willebrand dont la personne est atteinte.

Voici certaines options de traitement :

- Les contraceptifs oraux (la pilule) font monter le niveau de facteur von Willebrand dans le sang.
- L'acétate de desmopressine est un médicament de synthèse qui est une copie d'une hormone naturelle. La desmopressine peut être administrée par :
 - Infusion intraveineuse ou injection sous-cutanée. Ce médicament est le DDAVP® ou l'Octostim®. Veuillez noter que la DDAVP (ampoule à 4 ug/ml) et l'Octostim (ampoule à 15 ug/ml) sont le même médicament, mais à doses différentes.
 - Vaporisation nasale. Ce médicament est l'Octostim en vaporisateur.
- L'acide tranexamique (Cyclokapron®) et l'acide aminocaproïque (Amicar®) sont des médicaments qui contribuent à maintenir un caillot en place une fois qu'il s'est formé.
- La thrombine et la colle fibrine sont des produits extraits du sang ; ils sont fabriqués comme des agents coagulants naturels et se présentent sous forme de poudre. On peut les appliquer directement au site du saignement.
- Le concentré de FVIII/FvW (Humate P®) est fabriqué à partir d'un pool de plasma humain. Ce concentré comble la carence en facteur vW dans le sang suffisamment longtemps pour permettre à la coagulation de se faire.

Pour de plus amples renseignements

Pour plus d'information au sujet de la maladie de von Willebrand ou pour entrer en contact avec les centres de traitement complet de l'hémophilie et des troubles hémorragiques, communiquez avec :

Bureau national de la

Société canadienne de l'hémophilie

625, avenue du Président-Kennedy, bureau 1210
Montréal (Québec) H3A 1K2
Tél. : (514) 848-0503
Sans frais : 1-800-668-2686
Télec. : (514) 848-9661
Courriel : chs@hemophilia.ca
Site Web : www.hemophilia.ca

Section Colombie-Britannique

Société canadienne de l'hémophilie
P.O. Box 78039 North Side
Port Coquitlam (Colombie-Britannique)
V3B 7H5
Tél. : (604) 688-8186
Courriel : contact@hemophiliabc.ca
Site Web : www.hemophiliabc.ca

Section Alberta

Société canadienne de l'hémophilie
P.O. Box 58060
Edmonton (Alberta) T5L 4Z4
Tél. : (780) 915-4492
Sans Frais : 1 888 325-4305
Télec. : (780) 459-2548

Section Saskatchewan

Société canadienne de l'hémophilie
2366 Avenue C North
Unit 213
Saskatoon (Saskatchewan) S7L 5X5
Tél. : (306) 653-4366
Courriel : mstolte@hemophilia.ca

Section Manitoba

Société canadienne de l'hémophilie
932A Erin Street
Winnipeg (Manitoba) R3G 2W5
Tél. : (204) 775-8625
Courriel : hemophilia@mbnet.mb.ca

Hémophilie Ontario

60 St. Clair Avenue East
Suite 398
Toronto (Ontario) M4T 1N5
Tél. : (416) 972-0641
Sans frais : 1-888-838-8846
Télec. : (416) 972-0307
Courriel : hemont@hemophilia.on.ca
Site Web : www.hemophilia.on.ca

Hémophilie Ontario,

région de Toronto et du centre de l'Ontario

45 Charles St. East
Suite 301
Toronto (Ontario) M4Y 1S2
Tél. : (416) 924-3446
Télec. : (416) 924-3504
Courriel : tcor@wwoonline.com

Hémophilie Ontario, région d'Ottawa et de l'est de l'Ontario

2660 Southvale Crescent
Suite 214 A
Ottawa (Ontario) K1B 4W5
Tél. : (613) 739-3845
Télec. : (613) 739-3820
Courriel : oeor@sympatico.ca

Hémophilie Ontario, région du Sud-Ouest de l'Ontario

388 Dundas St.
Unit 120
London (Ontario) N6B 1V7
Tél. : (519) 432-2365
Télec. : (519) 432-9922
Courriel : aa751@info.london.on.ca

Hémophilie Ontario, région du Nord-Est de l'Ontario

P.O. Box 746
Copper Cliff (Ontario) P0M 1N0
Tél. : (705) 525-1335
Sans Frais : 1-800-220-5206
Télec. : (705) 525-2798
Courriel : paul.mcneil@sympatico.ca

Hémophilie Ontario, région Centre-Ouest de l'Ontario

1 Duke St., Unit 203
Hamilton (Ontario) L8P 1W9
Tél. : (905) 522-2545
Sans Frais : 1-800-267-8563
Télec. : (905) 522-0976
Courriel : hemocwor@interlynx.ca

Section Québec

Société canadienne de l'hémophilie
625, avenue du Président-Kennedy
Bureau 1203
Montréal (Québec) H3A 1K2
Tél. : (514) 848-0666
Sans Frais : 1-877-870-0666
Courriel : info@schq.org
Site Web : www.schq.org

Renseignements

Section Terre Neuve et Labrador

Société canadienne de l'hémophilie
P.O. Box 247
Station C
St-Jean (Terre Neuve)
A1C 5J2
Courriel : chsnf@nf.sympatico.ca

Section Île-du-Prince-Edouard

Société canadienne de l'hémophilie
P.O. Box 2951
Charlottetown (Île-du-Prince-Edouard)
C1A 8C5

Région Atlantique

633 Main Street
Suite 650
Moncton (Nouveau-Brunswick)
E1C 9X9
Tél. : (506) 389-7830
Télec. : (506) 389-7829
Courriel : tmeadow@hemophilia.ca

Centre de traitement complet de l'hémophilie et de troubles hémorragiques

COLOMBIE-BRITANNIQUE

Lois Lindner, infirmière coordonnatrice
Hemophilia Clinic
c/o The Arthritis Centre
895 West 10th Avenue
Vancouver (Columbia-Britannique) V5Z 1L7
Tél. : (604) 879-7511
Courriel : llindner@bc.arthritis.ca

ALBERTA

Andrea Pritchard/Pat Klein,
infirmières coordonnatrices
Hemophilia clinic
Alberta Children's Hospital
1820 Richmond Road S.W.
Calgary (Alberta)
T2T 5C7
Tél. : (403) 229-7311
Courriel : pat.klein@crha-health.ab.ca

Wilma McClure, infirmière coordonnatrice
Northern Alberta Hemophilia Centre
University of Alberta Hospitals
Edmonton (Alberta) T6G 2B7
Tél. : (780) 407-6588
Courriel : wmclure@cha.ab.ca

SASKATCHEWAN

Cindy Olexson, infirmière coordonnatrice
Bleeding Disorders Program
Royal University Hospital
103 Hospital Drive
Saskatoon (Saskatchewan) S7N 0X0
Tél. : (306) 655-4072
Télec. : (306) 966-7955
Courriel : c.olexson@home.com

MANITOBA

Nora Schwetz / Rose Jacobson, infirmières coordonnatrices
Bleeding Disorders Program
Health Science Centre
Children's Clinic
840 Sherbrooke
Winnipeg (Manitoba) R3A 1M4
Tél. : (204) 787-2465
Courriel : nschwetz@hsc.mb.ca
rjacobson@hsc.mb.ca

ONTARIO

Julia Sek, infirmière coordonnatrice
Hemophilia Program
Chedoke-McMaster Hospitals
McMaster Division
1200 Main Street West
Hamilton (Ontario) L8N 3Z5
Tél. : (905) 521-2100 (75978)
Courriel : sek@ihis.cmh.on.ca

Lori Laudenbach, infirmière coordonnatrice
South Western Ontario Regional Hemophilia Program
London Health Sciences Centre
Westminster Campus, Room 1719
800 Commissioners Rd. E.
London (Ontario) N6A 4G5
Tél. : (519) 685-8500 (53582)
Courriel : lori.laudenbach@LHSC.ON.CA

Carol Edwards, infirmière coordonnatrice
Hemophilia Program
Thunder Bay Regional Hospital/Port Arthur Site
460 N. Court Street
Thunder Bay (Ontario) P7A 4X6
Tél. : (807) 343-6762

Ann Harrington / Paul Tascione,
infirmière et infirmier coordonnateurs
Comprehensive Hemophilia Care Centre
St. Michael's Hospital
30 Bond Street
Toronto (Ontario) M5B 1W8
Tél. : (416) 864-5129
Courriel : harrington@smh.toronto.on.ca

Diane Bissonnette/Pat Lesser/Diane Wattie,
infirmières coordonnatrices
Hemophilia Clinic
Children Hospital of Eastern Ontario
401 Smyth Road
Ottawa (Ontario) K1H 8L1
Tél. : (613) 737-2368 ou 2470
Courriel : bissonnette@cheo.on.ca

Ann Marie Stain, infirmière coordonnatrice
Hemophilia Program
Hospital for Sick Children
Hematology/Oncology Clinic
555 University Avenue Room 9208, Centre Wing
Toronto (Ontario) M5G 1X8
Tél. : (416) 813-5871
Courriel : annmarie.stain@sickkids.on.ca

Betty-Anne Paradis, infirmière coordonnatrice
Hemophilia Program
Sudbury & North-Eastern Ontario
Laurentian Hospital
41 Ramsey Lake Road
Sudbury (Ontario) P3E 5J1
Tél. : (705) 522-2200 (3264)
Courriel : eparadis@hrsrh.on.ca

Lucie Lacasse, infirmière coordonnatrice
Regional Comprehensive Care for Adult Hemophiliacs
Ottawa Hospital, General Campus
501 Smyth Road
Ottawa (Ontario) K1H 8L6
Tél. : (613) 737-8252
Courriel : llacasse@ogh.on.ca

Sherry Purcell, infirmière coordonnatrice
Regional Hemophilia Program
Kingston General Hospital
76 Stuart Street
Kingston (Ontario) K7L 2V7
Tél. : (613) 548-3233 (4683)
Courriel : purcells@KGH.KARI.NET

QUÉBEC

Louissette Baillargeon, infirmière coordonnatrice
Département d'hématologie
Centre universitaire de santé de l'Estrie
Pavillon Fleurimont
3001, 12e avenue Nord
Sherbrooke (Québec) J1H 5N4
Tél. : (819) 346-1110

Natalie Aubin, infirmière coordonnatrice
Centre d'hématologie
Hôpital de Montréal pour enfants
2300, rue Tupper, Bureau A-216
Montréal (Québec) H3H 1P3
Tél. : (514) 934-4420
Courriel : homecare@mch.mcgill.ca

Ginette Lupien, infirmière coordonnatrice
Centre d'hématologie
Hôpital du Saint-Sacrement
1050, chemin Sainte-Foy
Québec (Québec) G1S 4L8
Tél. : (418) 682-7874
Courriel : dsplupig@cha.quebec.qc.ca

Claudine Amesse / Claude Meilleur,
infirmières coordonnatrices
Centre d'hématologie
Hôpital Sainte-Justine
3175, chemin de la Côte Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Tél. : (514) 345-4931 (6031)
Courriel : claudine_amesse@ssss.gouv.qc.ca

Sylvie Lacroix
Centre de référence québécois pour le traitement des
sujets avec inhibiteurs de la coagulation
Centre d'hématologie-1er Vidéotron
Hôpital Ste-Justine
3175, chemin de la Côte Ste-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Tél. : (514) 345-2360
Courriel : sylvie_lacroix@ssss.gouv.qc.ca

NOUVEAU-BRUNSWICK/ ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Dorine Belliveau, infirmière coordonnatrice
Clinique de l'hémophilie
Corporation des soins de santé du Sud-Est
135, avenue MacBeath
Moncton (Nouveau-Brunswick) E1C 6Z8
Tél. : (506) 857-5465
Courriel : dobelliv2@sehcc.health.nb.ca

Carol Mayes, infirmière coordonnatrice
Clinique de l'hémophilie
Hôpital Régional de Saint-Jean
à l'att. de la Clinique des soins ambulatoires
C.P. 2100, 400, avenue University
Saint-Jean (Nouveau-Brunswick) E2L 4L2
Tél. : (506) 648-6784 poste 7286
Courriel : mayca@reg2.health.nb.ca

NOUVELLE ÉCOSSE

Sue Ann Hawes/Pam Cox, infirmière coordonnatrices
Pediatric Bleeding Disorder Clinic
IWK Health Centre
6TH Floor Ambulatory IWK Site
5850 University Ave, P.O. Box 3070
Halifax (Nova Scotia) B3J 3G9
Tel. : (902) 428-8752 or 8819
Courriel : sueann.hawes@iwk.nshealth.ca

Fran Gosse, infirmière coordonnatrice
Hereditary Bleeding Disorders Program
Victoria General Hospital Site
Queen Elizabeth II Health Sciences Centre
Room 5097, Dickson Building
1278 Tower Road
Halifax, Nova Scotia B3H 2Y9
Tel. : (902) 473-4147
Courriel : nmsfag@qe2-hsc.ns.ca

TERRE NEUVE

Marilyn Harvey, infirmière coordonnatrice
Hemophilia Program
Janeway 2J755
300 Prince Phillip Drive
St-Jean (Terre-Neuve) A1B 3V8
Tel. : (709) 778-4388
Courriel : hcc.harmon@hccsj.nf.ca

Notes

Société canadienne de  l'hémophilie
Nous sommes tous liés par le sang.