

**Avertissement** : Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 20 octobre 2015

Hôpital cantonal de Genève

## Prescription d'un nouvel anticoagulant : précautions et modalités pratiques

Prof. P. Fontana

NACO c'est pour « New oral anti coagulants... »

L'article c'est « How to Monitor Patients Receiving Direct Oral Anticoagulants for Stroke Prevention in Atrial Fibrillation: A Practice Tool Endorsed by Thrombosis Canada, the Canadian Stroke Consortium, the Canadian Cardiovascular Pharmacists Network, and the Canadian Cardiovascular Society, David J. Gladstone, Ann Intern Med. 2015;163(5):382-385. »

Ce sont les guidelines canadiennes...

Les problèmes sont les suivants :

- l'adhérence thérapeutique
- les évènements thrombotiques/ hémorragiques
- les co-médications avec les interactions médicamenteuses
- la posologie qui parfois doit être modifiée en début de traitement, lors d'insuffisance rénale etc...
- le monitoring de l'insuffisance rénale et de l'anémie

Pour l'adhérence (Site-Level Variation in and Practices Associated With Dabigatran Adherence ,Supriya Shore, JAMA. 2015;313(14):1443-1450.) on parle de 73% d'adhérence dans ce papier...

Pour les hémorragies on parle de 6% d'hémorragies majeurs mais aucunes ayant nécessité une hospitalisation...et puis on nous dit que les antidotes arrivent :

- l'idarucizumab qui est un anticorps monoclonal contre le Dabigatran (Pradaxa® , inhib. de la thrombine)
- l'andexanet qui est un antiXa (Apixaban : Eliquis®, Rivaroxaban : Xarelto® , Fondaparinux : Arixtra®et HBPM : Fraxi ® par exemple).
- Ciraparantag qui semble être un « anti tout »...,

Pour ce qui est des interactions, on se méfiera surtout de :

- Dronedarone
- Rifampicine
- Retroviraux
- Antifongiques

Pour ce qui est des associations avec des antiplaquettaires : on se rappellera que normalement 6 mois après un stent on passe à l'association Aspirine + NACO et qu'après 1 an on continue avec NACO seuls...(si j'ai bien compris ?)

(cf : Management of antithrombotic therapy in atrial fibrillation patients presenting with acute coronary syndrome and/or undergoing percutaneous coronary or valve interventions: a joint consensus document of the European Society of Cardiology Working Group on Thrombosis, European Heart Rhythm Association (EHRA), European Association of Percutaneous Cardiovascular Interventions (EAPCI) and European Association of Acute Cardiac Care (ACCA) endorsed by the Heart Rhythm Society (HRS) and Asia-Pacific Heart Rhythm Society (APHRS). [Lip GY, Eur Heart J.](#) 2014 Dec 1;35(45):3155-79.

Si vous voulez en savoir plus le 5 novembre à 13.30h à l'auditoire des policliniques le service d'hémostase présente son « Guide d'utilisation des NACOs »



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan  
[ericbdh@bluewin.ch](mailto:ericbdh@bluewin.ch)

transmis par le laboratoire MGD  
[colloque@labomgd.ch](mailto:colloque@labomgd.ch)