

Anticoagulants oraux directs: indications et posologies

	Clairance rénale (calculée avec la formule Cockcroft-Gault)	Posologies				Remarques
		Prévention AVC en cas de FA non valvulaire	Prévention MTEV post PTH/PTG	Traitement TVP et EP	Prévention des récurrences de TVP et EP	
Rivaroxaban (Xarelto®)	> 50ml/min	20mg 1x/j	10mg 1x/j 1 ^{ère} dose 6-10h post-op	15mg 2x/j pendant 21 jours, puis 20mg 1x/j	20mg 1x/j	La prise de comprimés broyés de 15 ou 20mg (qu'elle soit par sonde ou non) doit être suivie d'une prise d'aliments par voie entérale (à prendre pendant les repas). <u>En cas d'oubli</u> : lors d'une posologie d'un comprimé 1x/j, la dose oubliée doit être prise dès que le patient s'aperçoit de son oubli. Dès le lendemain, poursuivre le traitement à l'heure habituelle. Lors d'une posologie de 2x/j, il est possible de rattraper la dose oubliée jusqu'à 6 heures avant la prochaine dose programmée. Après 6h, attendre l'heure de la prochaine prise sans rattraper la dose oubliée. Le lendemain, poursuivre la prise régulière 2x/j comme recommandé. Ne pas prendre de dose double pour compenser la dose oubliée.
	30-49ml/min	15mg 1x/j			Au-delà de 6mois de traitement, 10mg 1x/j également possible ¹ <i>Indication et dose à discuter au cas par cas</i>	
	15-29ml/min	Utilisation possible à la même posologie que pour une clairance de 30-49ml/min. A administrer avec précaution au cas par cas selon B/R, expérience clinique limitée.				
Apixaban (Eliquis®)	> 30ml/min	5mg 2x/j*	2.5mg 2x/j	10mg 2x/j durant les 7 premiers jours, puis 5mg 2x/j.	2.5mg 2x/j à l'issue d'un traitement d'une TVP / EP pendant au moins 6 mois ²	*La dose recommandée est de 2,5mg 2x/j chez les patients présentant au moins 2 des critères suivants : Age ≥ 80 ans OU poids ≤ 60kg OU Créatinine ≥ 133μmol/l <u>En cas d'oubli</u> : il est possible de rattraper la dose oubliée jusqu'à 6 heures avant la prochaine dose programmée. Après 6h, attendre l'heure de la prochaine prise sans rattraper la dose oubliée. Ne pas prendre de dose double pour compenser l'oubli.
	15-29 ml/min	Utilisation possible à la même posologie que pour une clairance supérieure à 30ml/min. A administrer avec précaution au cas par cas selon B/R, expérience clinique limitée.				
Dabigatran (Pradaxa®)	> 50ml/min	150mg 2x/j*	Non enregistré en CH dans cette indication	Anticoagulation parentérale 5jours puis 150mg 2x/j *	150mg 2x/j *	Ne pas ouvrir les capsules (même si la forme galénique le permet). Biodisponibilité augmentée de 75% si ouverture de la capsule avec risque accru d'hémorragies. *La dose recommandée est de 110mg 2x/j chez les patients ≥ 80 ans. La dose à 110mg 2x/j pour la TVP et EP est basée sur des études pharmacocinétiques Une dose de 110mg 2x/j peut être envisagée chez les patients présentant un risque hémorragique accru présentant les facteurs de risque suivants: - poids < 50kg, âge > 75 ans - prise d'inhibiteurs de la glycoprotéine P (P-gp) - prise Aspirine, AINS, Clopidogrel, ISRS/ISRN - pathologies/interventions associées à un risque hémorragique. <u>En cas d'oubli</u> : il est possible de rattraper la dose oubliée jusqu'à 6 heures avant la prochaine dose programmée. Après 6h, attendre l'heure de la prochaine prise sans rattraper la dose oubliée. Ne pas prendre de dose double pour compenser la dose oubliée.
	30-49ml/min	110mg 2x/j		Anticoagulation parentérale 5jours puis 110mg 2x/j	110mg 2x/j	
	< 29ml/min	Contre-indiqué	Contre-indiqué	Contre-indiqué		
Edoxaban (Lixiana®)	> 50ml/min	60mg 1x/j*	Non enregistré en CH dans cette indication	Anticoagulation parentérale 5jours puis 60mg 1x/j*	Anticoagulation parentérale 5jours puis 60mg 1x/j*	*La dose recommandée est de 30mg 1x/j chez les patients présentant un ou plusieurs des facteurs cliniques suivants : - poids ≤ 60kg - utilisation concomitante des inhibiteurs de la glycoprotéine P (P-gp) <u>En cas d'oubli</u> : il est possible de rattraper la dose oubliée jusqu'à 12 heures avant la prochaine dose programmée. Après 12h, attendre l'heure de la prochaine prise sans rattraper la dose oubliée.
	30-49ml/min	30mg 1x/j		Anticoagulation parentérale 5jours puis 30mg 1x/j	Anticoagulation parentérale 5jours puis 30mg 1x/j	
	15-29 ml/min	Utilisation possible de 30-	-sible à la même posologie que pour une clairance 49ml/min. Prudence, au cas par cas.			

En dessous d'une clairance de 15ml/min, tous les ACOD sont contre-indiqués !

Limitations d'emploi :

- Grossesse & Allaitement
- Pédiatrie < 18ans
- Poids < 50kg ou > 120kg
- Pathologies hépatiques : cirrhose hépatique Child-Pugh B et C
- Perturbation des tests hépatiques : taux de transaminases $\geq 2x$ la norme
- Coagulopathie secondaire à une pathologie hépatique
- Insuffisance rénale (Clcréat <15ml/min)
- Médicaments à risque d'interactions médicamenteuses
- Syndrome des anticorps antiphospholipides
- Valves mécaniques

N° tel assistance pharmaceutique

058 773 42 14

¹Weitz, J. I. *et al.* Rivaroxaban or Aspirin for Extended Treatment of Venous Thromboembolism. *N Engl J Med* **376**, 1211-1222, doi:10.1056/NEJMoa1700518 (2017).

²Agnelli, G. *et al.* Apixaban for extended treatment of venous thromboembolism. *N Engl J Med* **368**, 699-708, doi:10.1056/NEJMoa1207541 (2013).

Sources: www.swissmedicinfo.ch, Utilisation des anticoagulants oraux - service d'angiologie- CHUV, Anticoagulants oraux directs - Guide d'utilisation proposé par le service d'angiologie et d'hémostas HUG, https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/tab_couper_ecraser.pdf, Swiss Med Wkly, 2016; 146:w14286

Document informatif téléchargé à partir de www.phel.ch. La PHEL décline toute responsabilité suite à une utilisation de ces informations hors de ses établissements partenaires. La documentation disponible peut être utilisée librement, pour autant que le but ne soit pas commercial et que la source soit citée.