# ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS : INDICATIONS ET ADAPTATIONS POSOLOGIQUES

FICHE ADULTES

| INDICATIONS / DCI | | Apixaban (ELIQUIS®) | Dabigatran (PRADAXA®) | Rivaroxaban (XARELTO®) |
|---|---|---|---|---|
| **Fibrillations atriales non ventriculaires (FANV)**<br><br>Prévention de l'accident vasculaire cérébral (AVC) et de l'embolie systémique chez les patients adultes présentant une fibrillation atriale non valvulaire associée à un ou plusieurs facteurs de risques*<br><br>* Facteurs de risques (FDR) :<br>- Antécédent d'AVC ou d'accident ischémique transitoire (AIT)<br>- Age ≥ 75 ans<br>- Insuffisance cardiaque symptomatique (classe NYHA ≥ II)<br>- Hypertension artérielle<br>- Diabète | Posologie usuelle | 5 mg x 2 fois/jour | 150 mg x 2 fois/jour | 20 mg x 1 fois/jour |
| | Adaptation posologique | 2,5 mg x 2 fois/jour<br><br>En cas d'IR sévère isolée (ClCr = 15-29 mL/min) **ou** au moins 2 des 3 critères suivants :<br>1. Âge ≥ 80 ans<br>2. Poids ≤ 60 kg<br>3. Créatinine sérique ≥ 133 µmol/L (1,5 mg/dL) | 110 mg x 2 fois/jour<br><br>En cas d'âge ≥ 80 ans **ou** association au vérapamil<br><br>Réduction posologique à envisager si :<br>- Age 75-79 ans<br>- IR modérée (ClCr = 30-49 mL/min)<br>- Gastrite, œsophagite, RGO<br>- Risque hémorragique élevé | 15 mg x 1 fois/jour<br><br>En cas d'IR modérée (ClCr = 30-49 mL/min) ou sévère (ClCr = 15-29 mL/min) |
| | Durée de traitement | Traitement au long cours | | |
| **Thromboses veineuses profondes (TVP) Embolies pulmonaires (EP)**<br><br>Traitement de la thrombose veineuse profonde (TVP) et de l'embolie pulmonaire (EP) et prévention de la récidive de TVP et d'EP | Posologie usuelle | **Traitement des TVP/EP :**<br>Jours 1 à 7 : 10 mg x 2 fois/jour<br>A partir du jour 8 : 5 mg x 2 fois/jour<br><br>**Prévention des récidives de TVP/EP :**<br>2,5 mg x 2 fois/jour | 150 mg x 2 fois/jour | **Traitement des TVP/EP :**<br>Jours 1 à 21 : 15 mg x 2 fois/jour<br>A partir du jour 22 : 20 mg x 1 fois/jour<br><br>**Prévention des récidives de TVP/EP :**<br>10 ou 20 mg x 1 fois/jour |
| | Adaptation posologique | Aucun ajustement posologique nécessaire | 110 mg x 2 fois/jour<br><br>En cas d'âge ≥ 80 ans **ou** association au vérapamil<br><br>Réduction posologique à envisager si :<br>- Age 75-79 ans<br>- IR modérée (ClCr = 30-49 mL/min)<br>- Gastrite, œsophagite, RGO<br>- Risque hémorragique élevé | A partir du jour 22 : 15 mg x 1 fois/jour<br><br>En cas d'IR modérée (ClCr = 30-49 mL/min) ou sévère (ClCr = 15-29 mL/min) *si le risque de saignement prévaut sur le risque de récidive* |
| | Durée de traitement | Durée de traitement individualisée selon le bénéfice/risque. Au moins 3 mois (courte durée) si FDR transitoires. Durées de traitement plus longues si FDR permanents. | | |
| **Evènements thromboemboliques veineux (ETEV)**<br><br>Prévention des évènements thromboemboliques veineux chez les patients bénéficiant d'une chirurgie programmée pour prothèse totale de hanche (PTH) ou de genou (PTG) | Posologie usuelle | 2,5 mg x 2 fois/jour<br><br>1ère dose 12 à 24h après l'intervention chirurgicale | 220 mg x 1 fois/jour<br><br>1ère dose de **110 mg** 1 à 4h après l'intervention | 10 mg x 1 fois/jour<br><br>1ère prise 6 à 10h après l'intervention |
| | Adaptation posologique | Aucun ajustement posologique nécessaire | 150 mg x 1 fois/jour<br><br>1ère dose de **75 mg** 1 à 4h après la fin de l'intervention<br><br>En cas d'âge ≥ 75 ans **ou** IR modérée (ClCr = 30-49 mL/min) **ou** association avec vérapamil, amiodarone, quinidine<br><br>75 mg x 1 fois/jour à envisager si IR modérée **et** association au vérapamil | Aucun ajustement posologique nécessaire |
| | Durée de traitement | PTH : 32 à 38 jours / PTG : 10 à 14 jours | PTH : 28 à 35 jours / PTG : 10 jours | PTH : 5 semaines / PTG : 2 semaines |

*Données issues des RCP* ** Formules de ClCr à calculer par la formule de Cockroft et Gault*