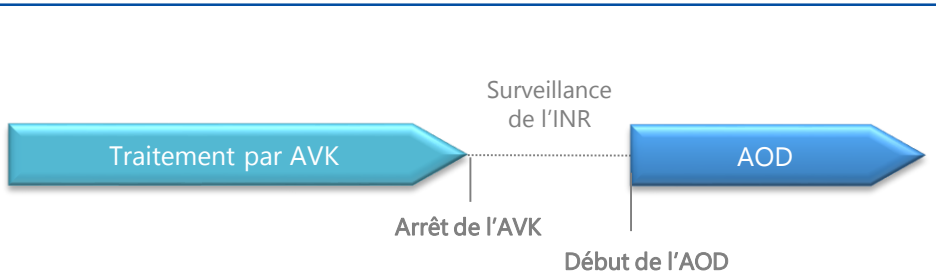
ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS : RELAIS ENTRE ANTICOAGULANTS

1. Autre anticoagulant ➔ AOD

Relais d'un anticoagulant parentéral par apixaban (ELIQUIS®), dabigatran (PRADAXA®) ou rivaroxaban (XARELTO®) :

Le traitement par AOD doit être débuté :
- à l'heure prévue pour l'administration suivante de l'anticoagulant parentéral
- au moment de l'arrêt de l'anticoagulant parentéral en cas d'administration continue

Relais d'un AVK par apixaban (ELIQUIS®), dabigatran (PRADAXA®) ou rivaroxaban (XARELTO®) :



Le traitement par un AVK doit d'abord être interrompu.
- Dans la prévention des AVC et des embolies systémiques (**FANV**), l'AOD est débuté dès que l'INR est :
  - **≤ 3,0** pour le rivaroxaban
  - **< 2,0** pour l'apixaban et le dabigatran
- Dans le traitement des TVP/EP et en prévention des récidives (**TVP/EP**), l'AOD est débuté dès que l'INR est :
  - **≤ 2,5** pour le rivaroxaban
  - **< 2,0** pour l'apixaban et le dabigatran

2. AOD ➔ AOD

Il n'y a aucun argument pour remplacer un traitement par AVK efficace et bien toléré par un AOD et inversement, sauf en cas de fonction rénale altérée

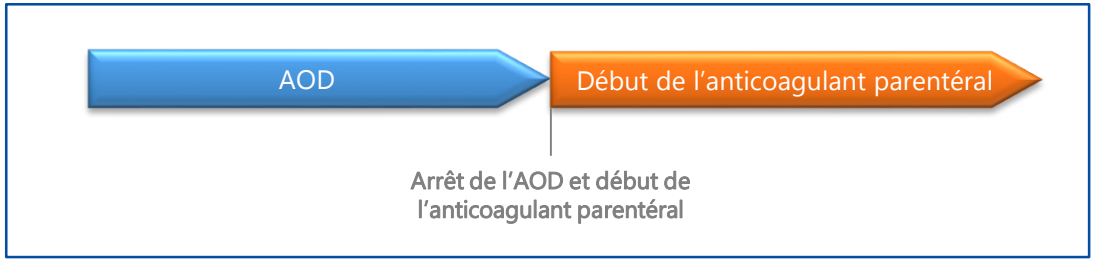
Le traitement par un nouvel AOD doit être débuté à l'heure prévue de la prochaine dose du premier AOD

Données issues des RCP

ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS : RELAIS ENTRE ANTICOAGULANTS

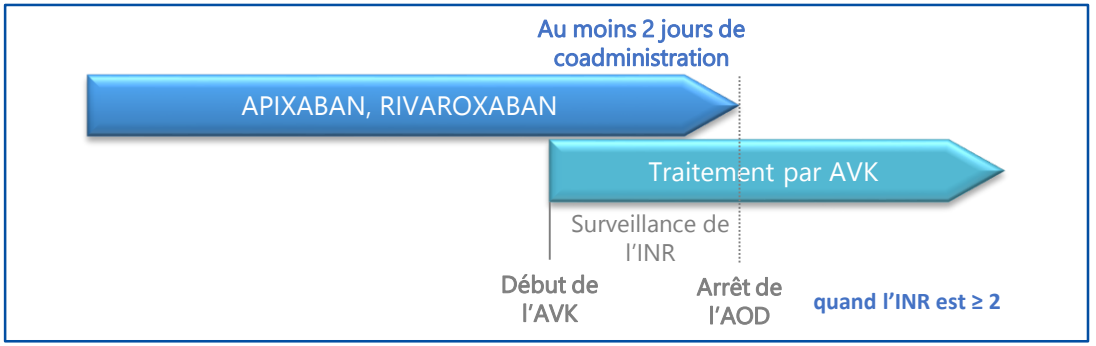
3. AOD ➔ autre anticoagulant

Relais d'un AOD par un anticoagulant parentéral :



Le traitement par anticoagulant parentéral doit être débuté à l'heure prévue de la prochaine dose de l'AOD

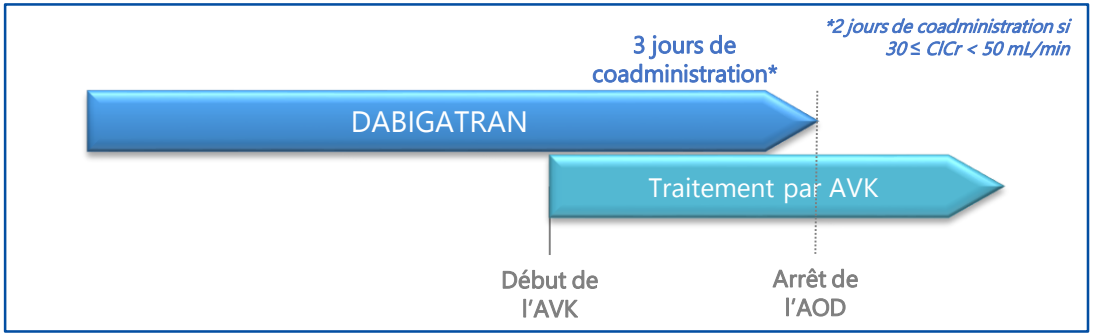
Relais de l'apixaban (ELIQUIS®) ou du rivaroxaban (XARELTO®) par un AVK :



- Le traitement par AVK est débuté au moins 2 jours avant l'arrêt prévu de l'AOD
- L'AOD est arrêté quand l'INR est ≥ 2

Le résultat d'INR pouvant être perturbé par la prise d'AOD, il est recommandé d'effectuer le prélèvement pour la mesure de l'INR à distance maximale de la dernière dose d'AOD (soit juste avant la prise suivante de l'AOD)

Relais du dabigatran (PRADAXA®) par un AVK :



L'initiation d'un traitement par AVK doit être adaptée en fonction de la clairance rénale :

- ClCr ≥ 50 mL/min : AVK à débuter 3 jours avant l'arrêt prévu du dabigatran
- 30 ≤ ClCr < 50 mL/min : AVK à débuter 2 jours avant l'arrêt prévu du dabigatran

Le résultat d'INR pouvant être perturbé par la prise d'AOD, il est recommandé d'effectuer le prélèvement pour la mesure de l'INR à distance maximale de la dernière dose d'AOD (soit juste avant la prise suivante de l'AOD)

Données issues des RCP