omedit PAYS DE LA LOIRE

ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS : INDICATIONS ET ADAPTATIONS POSOLOGIQUES

FICHE PEDIATRIE

DCI	Apixaban (ELIQUIS®)		Dabigatran (PRADAXA®)		Rivaroxaban (XARELTO®)	
Indication	Traitement des ETEV (évènements thromboemboliques veineux) et préventions de la récidive d'ETEV					
Galénique et dosage	Forme galénique	Poids minimal	Forme galénique	Âge minimal	Forme galénique	Poids minimal
	Comprimés *(2,5 et 5 mg)*	**Enfants ≥ 35 kg**	Gélules *(75, 110 et 150 mg)*	**Enfants ≥ 8 ans** *(capables d'avaler les gélules entières)*	Granulés pour suspension buvable *(1 mg/mL)*	**Enfants ≥ 2,6 kg** *(après au moins 10 jours d'alimentation orale)*
			Granulés enrobés *(20, 30, 40, 50, 110 et 150 mg)*	Dès lors que l'enfant est capable d'avaler des aliments mous	Comprimés *(15 et 20 mg)*	**Enfants > 30 kg**
Posologie usuelle	- Jours 1 à 7 : 10 mg x 2/jour - A partir du Jour 8 : 5 mg x 2/jour		En fonction de l'âge et du poids corporel : de 75 à 300 mg x 2 prises par jour espacées de 12h *(cf. tableau 2 partie 4.2 du RCP pour le détail des doses)*		- Poids < 30 kg : dose et nombre de prises journalières en fonction du poids corporel (*cf. tableau 1 du RCP pour le détail des doses pour la suspension buvable)* - Entre 30 et 50 kg : 15 mg/j - Poids ≥ 50 kg : 20 mg/j	
Conditions d'adaptation de la posologie	Surveillance régulière du poids corporel afin de rester dans la dose thérapeutique **Non recommandé en cas d'insuffisance rénale sévère (ClCr < 30 mL/min)**		Surveillance régulière du poids corporel afin de rester dans la dose thérapeutique **Contre-indiqué en cas de DFGe < 50 mL/min** *(calculé au moyen de la formule de Schwartz)*		Surveillance régulière du poids corporel afin de rester dans la dose thérapeutique **Non recommandé en cas d'insuffisance rénale modérée ou sévère (ClCr <50 mL/min)**	
Durée de traitement	La durée du traitement global doit être personnalisée après évaluation rigoureuse du bénéfice du traitement et du risque d'hémorragie		La durée de traitement doit être individualisée après une évaluation du profil bénéfice/risque		De 3 à 12 mois	

Données issues des RCP