

## Le suivi au comptoir des anticoagulants oraux directs

Sébastien FAURE<sup>a</sup>  
Professeur des Universités  
Jacques BUXERAUD<sup>b,\*</sup>  
Professeur des Universités

<sup>a</sup>Faculté de pharmacie,  
16 boulevard Daviers,  
49045 Angers, France

<sup>b</sup>Faculté de pharmacie,  
2 rue du Docteur-Raymond-  
Marcland, 87025 Limoges  
cedex, France

**L'accompagnement des patients sous anticoagulants oraux directs exige que le pharmacien soit en mesure de véhiculer un certain nombre d'informations et de conseils, mais également de vérifier l'observance, primordiale avec ces traitements.**

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

**Mots clés** - alimentation ; anticoagulant oral direct ; antivitamine K ; autosurveillance ; conseil aux patients ; fonction hépatique ; fonction rénale ; observance ; surveillance biologique

**Follow-up in the pharmacy of patients on direct oral anticoagulants.** In order to support patients on direct oral anticoagulants the pharmacist must be able to provide a certain amount of information and advice as well as ensure that the patients comply with the prescription which is essential with these treatments.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved

**Keywords** - biological monitoring; compliance; diet; direct oral anticoagulant; kidney function; liver function; patient advice; self-monitoring; vitamin K antagonist

Le suivi à l'officine des patients sous anticoagulants oraux est particulièrement important, qu'il s'agisse des médicaments antivitamine K (AVK) ou des anticoagulants oraux directs (AOD). Il permet d'informer et de conseiller le patient, mais aussi de vérifier la bonne observance du traitement.

### Relais impliquant les AOD

Certaines règles président au passage d'un AOD à un autre traitement ou vice et versa.

#### Relais d'un AVK par un AOD

◆ **Chez les patients traités** en prévention d'un accident vasculaire cérébral (AVC) ou d'une embolie systémique, le traitement par AVK doit d'abord être interrompu. Celui par AOD ne peut être instauré que lorsque l'*international normalized ratio* (INR) se situe à 3,0 pour le rivaroxaban et à 2,0 pour le dabigatran (*tableau 1*).

Chez les patients traités pour une thrombose veineuse profonde (TVP), une embolie pulmonaire (EP) et en prévention des récidives sous forme de TVP et d'EP, le traitement par AVK doit d'abord être interrompu et la prise en charge par rivaroxaban instaurée une fois que l'INR est  $\leq 2,5$ .

◆ **Lors du passage des AVK aux AOD, les valeurs de l'INR** sont faussement élevées suite à la prise des AOD. L'INR ne convient pas pour mesurer l'activité anticoagulante des AOD et ne doit donc pas être utilisé.

#### Relais d'un AOD par un AVK

Il existe un risque d'anticoagulation inadéquate lors du relais d'un AOD par un AVK. Une anticoagulation

continue adéquate doit être assurée lors du relais par un autre anticoagulant. Rappelons que les AOD peuvent contribuer à l'élévation de l'INR.

En cas de relais d'un AOD par un AVK, ce dernier doit être administré conjointement à l'AOD jusqu'à ce que l'INR soit  $\geq 2,0$ .

Lors des deux premiers jours du relais, l'AVK doit être utilisé à sa posologie initiale standard (5 mg de warfarine ou 20 mg de fluindione), puis la posologie doit être adaptée sur la base des mesures de l'INR. Lorsque les patients reçoivent simultanément l'AOD et l'AVK, l'INR doit être mesuré à partir de 24 heures après la dernière dose d'AOD et avant la dose suivante. Une fois le traitement par AOD interrompu, des mesures fiables de l'INR ne peuvent être obtenues que 24 heures après la dernière dose d'AOD.

#### Relais d'un anticoagulant injectable par un AOD

Chez les patients traités par un anticoagulant injectable (héparine non fractionnée, héparines de bas poids moléculaires [HBPM], fondaparinux), le traitement par AOD doit être débuté de 0 à 2 heures avant l'horaire prévu de l'administration suivante du médicament injectable (HBPM) ou au moment de l'arrêt du médicament injectable en cas d'administration continue (héparine non fractionnée en intraveineuse).

#### Relais d'un AOD par un anticoagulant injectable

La première dose d'anticoagulant injectable doit être administrée à l'heure prévue de la dose suivante d'AOD.

\*Auteur correspondant.  
Adresse e-mail :  
jacques.buxeraud@unilim.fr  
(J. Buxeraud).

## Vérification de l'observance des AOD

Avec les AVK, la mesure de l'INR permet notamment de s'assurer que le patient prend bien ses médicaments anticoagulants. En revanche, cela n'est pas possible avec les AOD qui ne disposent pas de suivi biologique de routine.

L'observance médicamenteuse peut être fréquemment évaluée grâce au questionnaire de Morisky (*tableau 2*).

## Conduite à tenir en cas d'oubli

La demi-vie des AOD étant relativement faible, notamment comparée à celle des AVK, les oublis de prise doivent être prévenus au maximum et surtout bien gérés par le patient lorsqu'ils surviennent (*tableau 3*).

## Évaluation de la fonction rénale

La fonction rénale doit être systématiquement évaluée par le calcul de la clairance de la créatinine (CICr) de Cockcroft-Gault ou, mieux, en particulier chez les sujets âgés ou obèses, le débit de filtration glomérulaire (DFG) par la méthode de *Modification of the Diet in Renal Disease* (MDRD) (*encadré 1*), avant la mise en route du traitement, afin :

- d'exclure la mise sous traitement par le dabigatran en cas d'insuffisance rénale sévère (CICr < 30 mL/min) ;
- d'éviter la mise sous traitement par le rivaroxaban ou l'apixaban en cas d'insuffisance rénale terminale (CICr < 15 mL/min).

### Encadré 1. Méthodes d'évaluation de la fonction rénale

#### ◆ Calcul de la clairance de la créatinine par la formule de Cockcroft-Gault :

• si la créatininémie est exprimée en  $\mu\text{mol/L}$  :  
 $1,23 \times (140 - \text{âge [années]}) \times \text{poids [kg]} \times 0,85$  pour les femmes)  
 créatininémie [ $\mu\text{mol/L}$ ] ;

• si la créatininémie est exprimée en mg/dL :  
 $(140 - \text{âge [années]}) \times \text{poids [kg]} \times 0,85$  pour les femmes  
 $72 \times \text{créatininémie [mg/dL]}$  ;

#### ◆ Calcul du débit de filtration glomérulaire par la méthode de *Modification of the Diet in Renal Disease* (MDRD) :

$186,3 \times (\text{créatininémie en } \mu\text{mol/L}/88,4)^{-1,154} \times \text{âge} - 0,203$   
 ( $\times 0,742$  si sexe féminin,  $\times 1,21$  si peau noire).

### Note

<sup>1</sup> Pour vous inscrire au programme DPC "Anticoagulants oraux directs" élaboré par *Actualités pharmaceutiques*, vous devez vous enregistrer sur le site [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr) et vous inscrire au programme. Nous recevrons votre demande d'inscription, que nous validerons, puis nous vous transmettrons les informations pratiques pour vous connecter sur Medical ELearning et effectuer votre programme. À la fin du programme, nous vous délivrerons une attestation que vous pourrez envoyer à l'Ordre national des pharmaciens.

La fonction rénale doit être réévaluée au regard du statut rénal du patient, en cas de détérioration avérée ou suspectée (par exemple d'hypovolémie, de déshydratation ou d'association avec certains médicaments) et, d'une manière générale, tous les trois ou quatre mois après la mise en place du traitement chez les patients âgés de plus de 75 ans afin d'adapter si nécessaire la posologie de l'AOD.

À noter que la méthode d'évaluation de la fonction rénale (CICr en mL/min) utilisée lors du développement clinique

Tableau 1. Relais médicamenteux impliquant les anticoagulants oraux directs.

Dabigatran	Rivaroxaban
<b>Relais des AVK par dabigatran/rivaroxaban : en fonction de l'INR</b>	
<i>Arrêt de l'AVK avant le début du traitement par dabigatran/rivaroxaban</i>	
Le traitement par dabigatran peut être instauré une fois que l'INR est $\leq 2$	Le traitement par rivaroxaban peut être instauré une fois que l'INR est $\leq 3$
<b>Relais du dabigatran/rivaroxaban par un AVK : en fonction de la clairance ou de l'INR</b>	
<i>Début de l'AVK (posologie initiale standard) avant l'arrêt du dabigatran/rivaroxaban</i>	
CICr $\geq 50$ mL/min : 3 jours avant	
30 mL/min $\leq$ CICr < 50 mL/min : 2 jours avant	Jusqu'à ce que l'INR avant la dose suivante soit $\geq 2$
<i>Mesures faibles de l'INR après interruption du traitement</i>	
48 heures au moins après la dernière dose de dabigatran	24 heures au moins après la dernière dose de rivaroxaban

AVK : antivitamine K ; CICr : clairance de la créatinine ; INR : international normalized ratio.

Tableau 2. Questionnaire de Morisky sur le respect du traitement, en quatre questions [1].

Questions	Oui	Non
1. Vous arrive-t-il d'oublier de prendre votre traitement pour (nom de la maladie) ?		
2. Avez-vous parfois du mal à vous rappeler de prendre votre médicament pour (nom de la maladie) ?		
3. Quand vous vous sentez mieux, vous arrive-t-il d'arrêter de prendre votre traitement pour (nom de la maladie) ?		
4. Si vous vous sentez moins bien lorsque vous prenez votre traitement pour (nom de la maladie), arrêtez-vous parfois de le prendre ?		

*Calcul du score : le Modified Morisky Scale (MMAS) est un questionnaire générique d'évaluation de l'observance thérapeutique rempli par les patients, dans lequel le nom du problème de santé concerné (hypertension artérielle, diabète, cholestérol, sida, contraception, etc.) remplace "nom de la maladie". Ce questionnaire comporte quatre questions, dont le barème est de 0 pour "oui" et 1 pour "non". Les points pour chaque question sont additionnés pour obtenir un score compris entre 0 et 4. Un score de 0 correspond à une bonne observance, un score de 3 ou 4 signale un réel problème d'observance.*

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2475342>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2475342>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)