



Nouvelle
session

Mai-août 2013 :

Thromboses et anticoagulation

Les affections thrombotiques sont des affections graves, parfois mortelles. Leur prévention passe par l'estimation du risque de thrombose et d'embolie, artérielle ou veineuse.

L'importance de ce risque détermine la balance bénéfices-risques du traitement anticoagulant. Médicaments puissants et efficaces, les anticoagulants ont une marge thérapeutique étroite entre sous-dose inefficace et surdose dangereuse. Et les notifications d'effets indésirables sont en augmentation pour les "nouveaux" anticoagulants oraux.

Le traitement par anticoagulant implique une gestion et une surveillance attentives, nécessitant une information auprès du patient traité ou de son entourage, ainsi qu'une bonne communication entre soignants.

Découvrez ci-dessous le contenu du programme **Les Thématiques Prescrire**, pour la session "Thromboses et anticoagulation".

Contenu du prochain thème (Thromboses et anticoagulation) mai-août 2013

Partie I - Thromboses : des anticoagulants souvent indispensables

Embolie pulmonaire thrombotique ● Thromboses veineuses profondes et embolies pulmonaires ● Thrombose veineuse superficielle isolée d'un membre inférieur : pas d'héparine ● Fibrillation auriculaire : traitement antithrombotique ● Thromboses et embolies médicamenteuses.

Partie II - Anticoagulants : des effets indésirables graves

Les anticoagulants et leurs effets indésirables ● Patients à risque de thromboses artérielles ou veineuses élevé ● Effets indésirables graves des soins en France : l'étude Éneis 2 ● En France, environ la moitié des effets indésirables graves des soins sont liés à des produits de santé ● Trop d'effets indésirables des soins ambulatoires en France.

Partie III - Anticoagulants injectables : les héparines de bas poids moléculaires (HBPM) le plus souvent

Patients sous héparine ou dérivés de l'hirudine ● Choc anaphylactique mortel sous *lépirudine* ● Thrombopénies aux héparines ● *Argatroban* (*Arganova*) : pour de rares patients

● HBPM et insuffisance rénale : hémorragies ● *Tinzaparine* : surmortalité chez des patients âgés insuffisants rénaux ● Prévention thromboembolique et insuffisance rénale : en rester à l'héparine non fractionnée ● L'utilisation souvent incorrecte des HBPM ● *Daltéparine* (*Fragmine*) et récurrence de thrombose veineuse liée au cancer ● *Énoxaparine* (*Lovenox*) : infarctus du myocarde, pas de progrès ● *Bivalirudine* (*Angiox*) et infarctus ● *Fondaparinux* (*Arixtra*) ● *Fondaparinux* : hémorragies ● *Fondaparinux* : mieux vaut une surveillance biologique.

Partie IV - Les anticoagulants oraux : un maniement délicat

Antivitamine K. Mieux utiliser les antivitamine K : entre risque thrombotique et risque hémorragique ● Automesure de l'INR et antivitamine K ● Interactions des antivitamine K avec des aliments et des médicaments ● Patients sous antivitamine K ● Effets indésirables immunoallergiques de la *fludionide* ● Encore des confusions entre *Preservision*° et *Préviscan*° ● Comment relayer un antivitamine K par un autre ? ● Ne pas confondre demi-vie plasmatique et durée d'activité biologique.

Saignement sous *dabigatran*, *rivaroxaban* et *apixaban*. Pas d'antidote et peu d'expérience clinique ● Le mot de Gaspard. Hiérarchie ● Dénomination commune internationale (DCI). Le segment-clé du mois : -gattran ● *Dabigatran* (*Pradaxa*) : en rester à une héparine, mieux connue ● *Dabigatran* (*Pradaxa*) et fibrillation auriculaire ● *Rivaroxaban* (*Xarelto*) et fibrillation auriculaire ● Syndrome coronarien aigu et *rivaroxaban* : pas d'emballlement ● *Rivaroxaban* (*Xarelto*) en traitement d'une thrombose veineuse profonde et en prévention des récurrences ● *Rivaroxaban* et thrombose veineuse d'origine "médicale" : pas d'intérêt selon des résultats préliminaires ● *Rivaroxaban* (*Xarelto*) après prothèse de hanche ou du genou ● Dénomination commune internationale (DCI). Le segment-clé du mois : -xaban ● Anticoagulation après prothèse de hanche ou de genou : *rivaroxaban* pas mieux qu'*énoxaparine* ● *Rivaroxaban* : la voie orale ne fait pas tout ● *Apixaban* (*Eliquis*) après prothèse de hanche ou de genou ● *Apixaban* : un intérêt différent selon les situations ? ● Patients sous *dabigatran*, *rivaroxaban* ou *apixaban* ● *Dabigatran* : hémorragies graves parfois mortelles.

Grâce au programme **Les Thématiques Prescrire**, les participants élargissent et approfondissent leurs connaissances dans des domaines susceptibles de les concerner dans leur pratique courante.

Le support documentaire de formation **Les Thématiques Prescrire** contient les textes sélectionnés pour la pertinence de leur contenu, parmi les textes publiés par **Prescrire**.

Le questionnaire relatif à chaque session, d'une centaine de questions, favorise la mémorisation des données essentielles et utiles.

Chaque session prend en compte l'évolution des connaissances sur le thème concerné. Ce choix est le fruit du travail mis en œuvre par l'équipe **Prescrire** : une veille documentaire active et permanente, le tri et l'analyse des données nouvelles confrontées aux données existantes.

Inscrivez-vous
dès maintenant !

Rendez-vous sur le portail
des Formations Prescrire :

<http://formations.prescrire.org>,
rubrique Programmes >
Les Thématiques Prescrire