

# CAS SIMPLE



*APHAL Novembre 2023 - Strasbourg*

Dr Alexia Hermitte et Dr Pauline Frery

CHR Metz-Thionville



## LE CAS CLINIQUE

M XXXX xxx  
Né le 01/01/1945

### ▶ Antécédents médicaux chirurgicaux

- 👁 Hépatite B guérie en 1987
- 👁 Valvuloplastie mitrale avec pose d'un anneau en 2009
- 👁 Cure de hernie inguinale en 2022
- 👁 Mutation hétérozygote facteur V coagulation
- 👁 Pas d'allergie

### ▶ Motif d'hospitalisation

Embolie pulmonaire

### ▶ Traitements avant hospitalisation

Acétylsalicylique acide 75 mg, sachet : 0/1/0

### ▶ Date d'entrée à l'hôpital

Le 20/11/2023

# LA PRESCRIPTION HOSPITALIÈRE AU 28/11/2023

	<b>Le 28/11/2023</b>											
Nom: XXXX né : XXXX    Prénom xxx    Sexe : M Admission : 226523409 Dossier : 3779437 UF : Z104 HC CARDIO Médecin référent : Dr YYYYY											Né le 01/01/1945 60 kg    172 cm    IMC 20,3 DFG 60 mL/min Séjour en cours	
	Entrée : 20/11/2023						Sortie :					

Produits	Début	Fin	2h	4h	6h	8h	10h	12h	14h	16h	18h	20h	22h	Qte Jr
<b>Apixaban 5 mg, cp</b> 2 comprimé à 8h, 2 comprimé à 20h pendant 7 jours Voie orale	28/11/2023 7h	04/12/2023 19h				10 mg						10 mg		20 mg
<b>Acetylsalicylique acide 75 mg, sachet</b> 1 sachet à 12h pendant 30 jours Voie orale	20/11/2023 7h	19/12/2023 19h						75 mg						75 mg
<b>Enoxaparine 6 000 iu antiXa/0.4 mL, sol inj, srg</b> 1 injection à 8h, 1 injection à 20h pendant 9 jours Voie sous cutanée	20/11/2023 7h	28/11/2023 14h				6000 ui								6000 UI
<b>Apixaban 5 mg, cp</b> 1 comprimé à 8h, 1 comprimé à 20h pendant 30 jours Voie orale	05/12/2023 7h	03/01/2024 19h												











▶ Question 1 : cochez la ou les réponses justes

- A : Je n'identifie aucun problème sur la prescription
- B : Cette prescription présente au moins une contre-indication
- C : Il n'y a aucune contre-indication sur cette prescription mais seulement des précautions d'emploi
- D : Il y a une majoration du risque hémorragique
- E : L'association de l'Acétylsalicylique acide est une contre-indication absolue avec les Anticoagulants Oraux Directs (AOD)

▶ Question 2 : cochez la ou les réponses justes

- A : Il faut privilégier la prescription du dosage apixaban 2,5 mg plutôt que celui à 5 mg
- B : Le relais de l'héparine vers l'AOD est conforme
- C : Il faut réévaluer le dosage de l'apixaban à 5 mg et le relais héparine vers AOD
- D : Le dosage de l'apixaban est adapté c'est le relais qui doit être réévalué
- E : Le dosage de l'apixaban et le relais sont conformes

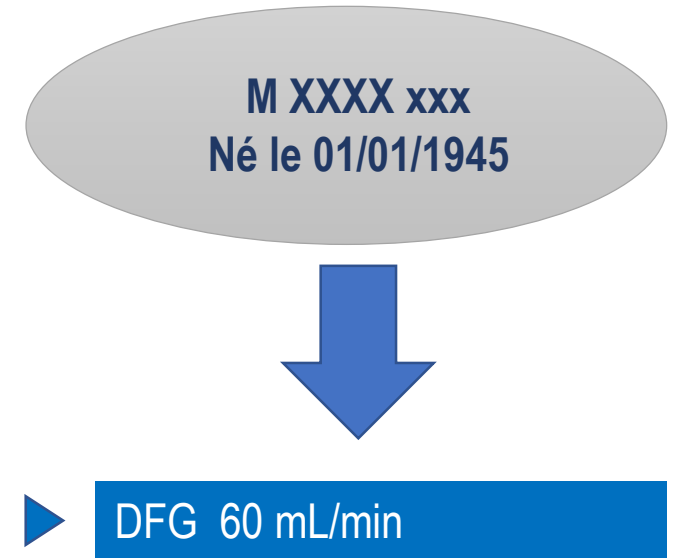
# LA POSOLOGIE DE L'APIXABAN DANS LE TRAITEMENT DE L'EMBOLIE PULMONAIRE

POSOLOGIE	 MATIN	 SOIR	DOSE JOURNALIERE
<b>Traitement de la TVP aiguë ou de l'EP (au moins 3 mois)</b>			
Jours 1-7 : 10 mg 2 fois/jour →	  ELIQUIS® 5 mg ELIQUIS® 5 mg	  ELIQUIS® 5 mg ELIQUIS® 5 mg	20 mg
À partir du jour 8 : 5 mg 2 fois/jour →	 ELIQUIS® 5 mg	 ELIQUIS® 5 mg	10 mg
<b>Prévention de la récurrence de TVP et/ou d'EP à l'issue de 6 mois de traitement anticoagulant</b>			
2,5 mg 2 fois/jour →	 ELIQUIS® 2,5 mg	 ELIQUIS® 2,5 mg	5 mg

Cas clinique

La posologie est adaptée à l'indication

# LES CRITERES D'ADAPTATION POSOLOGIQUE DE L'APIXABAN DANS L'EMBOLIE PULMONAIRE



Insuffisance rénale	
Dialyse	Non recommandé
Insuffisance rénale (ClCr < 15 mL/min)	Non recommandé
IR sévère (ClCr 15-29 mL/min)	À utiliser avec précaution
IR légère (ClCr 51-80 mL/min) ou IR modérée (ClCr 30-50 mL/min)	Pas d'ajustement posologique

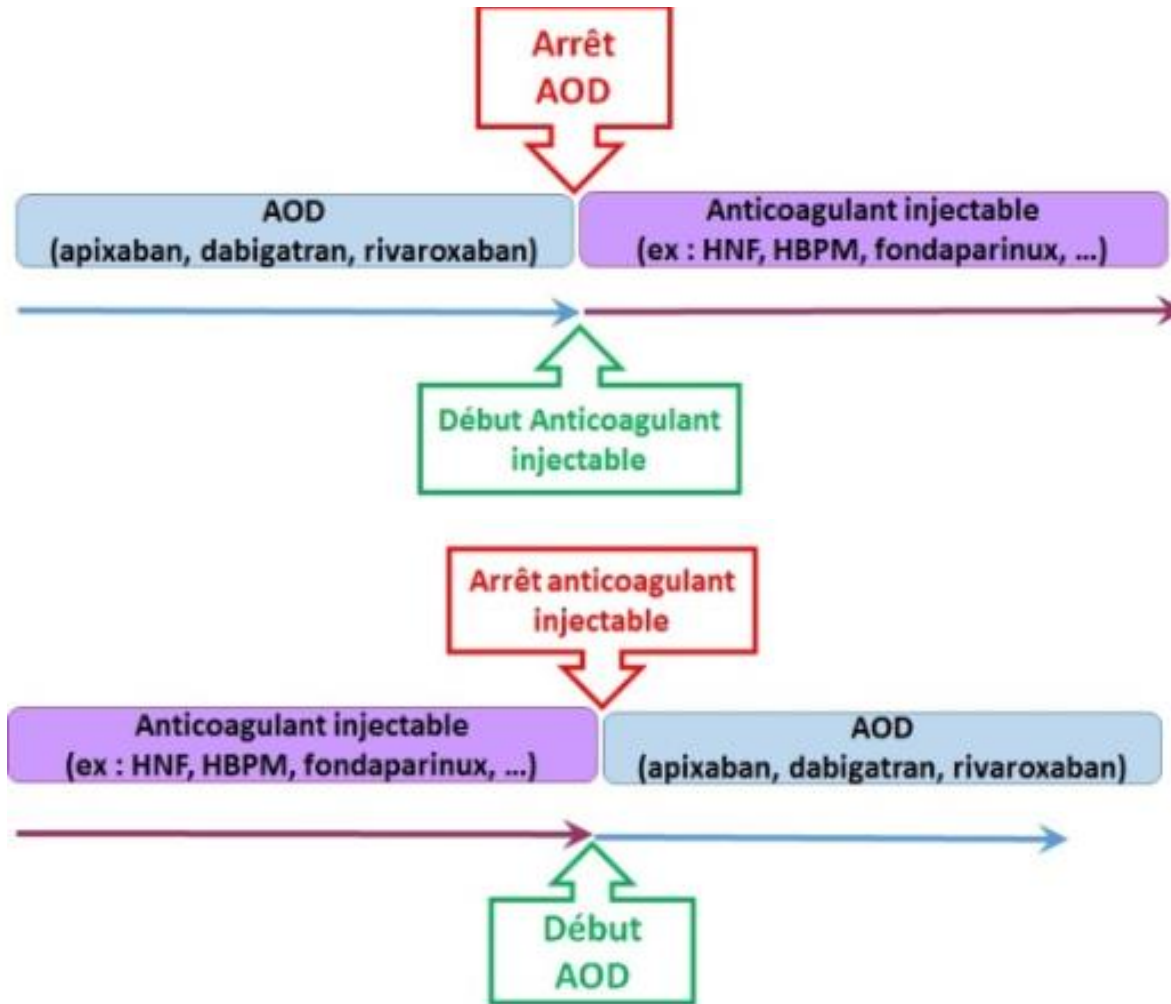


*!Attention! : l'adaptation posologique en fonction de l'âge, de la fonction rénale et du poids est pour l'indication :*

*Prévention de l'AVC et de l'embolie systémique chez les patients adultes atteints de FANV et présentant un ou plusieurs facteur(s) de risque tels que : antécédent d'AVC ou d'accident ischémique transitoire (AIT) ; âge ≥ 75 ans ; hypertension artérielle ; diabète ; insuffisance cardiaque symptomatique (classe NYHA ≥ II)*

# LES RELAIS HEPARINE $\leftrightarrow$ AOD

**! ATTENTION !**  
Pas de chevauchement



Chevauchement de l'HBPM avec l'AOD  
**Contre-indication**

# POINT DE VIGILANCE : L'ANALYSE D'INTERACTION ENTRE L'HEPARINE ET L'AOD DANS LES LAP

Actions Données Console d'Analyse de l'Ordonnance (CAO) Pharma

Ordonnance XXXX xxx

Asso. contre-indiquée Asso. déconseillée Asso. à surveiller ou nécessitant des précautions d'emploi Asso. à prendre en compte

Prescriptions	Pdt	IP	CIM	Red.	Pb.	Subst.	Valider ?
<b>PRESCRIPTIONS HOSPITALIERES</b>							
ELIQUIS 5 mg, cpr (apixaban) : 1 comprimé matin, 1 comprimé à 20h00 pendant 30 jours (du 17/11/2023 au 16/12/2023)			!				A valider
LOVENOX 6 000 iu antiXa/0.6 mL, sol inj, srg (enoxaparine) : 6000 unité internationale anti-xa toutes les 12 heures pendant 4 jours (du 14/11/2023 au 17/11/2023)			!	!			A valider



Association à surveiller ou nécessitant des précautions d'emploi

Mais chevauchement  
HBPM + AOD = CI





**Association à surveiller ou nécessitant des précautions d'emploi**

**LOVENOX 6 000 iu antiXa/0.6 mL, sol inj, srg (enoxaparine) <===> ELIQUIS 5 mg, cpr (apixaban)**

Interaction DECRITE entre : ELIQUIS 5MG CPR et : LOVENOX 6000UI AXa/0,6ML INJ SER + S

Voie 1 : ORALE Voie 2 : PARENTERALE

**Niveau : PRECAUTION D'EMPLOI**

Type : AUGMENTATION DE TOXICITE

Sens : ACTION ENTRE LES 1er ET 2nd TERMES

Validation : OUI [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr) [Mise à jour le 05/11/2020](#)

Détail : Thesaurus : référentiel national des interactions médicamenteuses ansm

**ANTICOAGULANTS ORAUX** (acenocoumarol, apixaban, dabigatran, edoxaban, fluidione, rivaroxaban, warfarine) + **HEPARINES** (daltéparine sodique, danaparoïde sodique, enoxaparine, fondaparinux, héparine calcique, héparine sodique, nadroparine calcique, reviparine, tinzaparine)

- Nature du risque et mécanisme d'action : augmentation du risque hémorragique.
- Niveau de contrainte : **précaution d'emploi**.
- Conduite à tenir :
  - ✓ **Les anticoagulants oraux d'action directe ne doivent pas être administrés conjointement à l'héparine. Lors du relais de l'un par l'autre, respecter l'intervalle entre les prises**
  - ✓ Lors du relais héparine/antivitamine K (nécessitant plusieurs jours), renforcer la surveillance clinique et biologique.

## APIXABAN ET ACETYLSALICYLIQUE ACIDE

### Antiagrégants plaquettaires

Absence de contre-indication

L'utilisation concomitante d'ELIQUIS® et d'antiagrégants plaquettaires augmente le risque de saignement. ELIQUIS® doit être utilisé avec précaution lors d'une co-administration avec des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (SSRI)/inhibiteurs de la recapture de la sérotonine-noradrénaline (SNRI), des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), de l'acide acétylsalicylique (AAS) et/ou des inhibiteurs du P2Y12 (ex : clopidogrel)

Il n'existe qu'une expérience limitée de co-administration avec d'autres inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire (tels que les antagonistes des récepteurs GPIIb/IIIa, la dipyridamole, le dextran ou la sulfinpyrazone) ou des agents thrombolytiques. Etant donné que de tels agents augmentent le risque d'hémorragie, la co-administration de ces médicaments avec ELIQUIS® n'est pas recommandé

Cas clinique

L'association n'est pas contre-indiquée  
Attention précaution d'emploi car majoration du risque hémorragique

▶ Question 1 : cochez la ou les réponses justes

- A : Je n'identifie aucun problème sur la prescription
- B : Cette prescription présente au moins une contre-indication
- C : Il n'y a aucune contre-indication sur cette prescription mais seulement des précautions d'emploi
- D : Il y a une majoration du risque hémorragique
- E : L'association de l'Acétylsalicylique acide est une contre-indication absolue avec les Anticoagulants Oraux Directs (AOD)

▶ Question 2 : cochez la ou les réponses justes

- A : Il faut privilégier la prescription du dosage apixaban 2,5 mg plutôt que celui à 5 mg
- B : Le relais de l'héparine vers l'AOD est conforme
- C : Il faut réévaluer le dosage de l'apixaban à 5 mg et le relais héparine vers AOD
- D : Le dosage de l'apixaban est adapté c'est le relais qui doit être réévalué
- E : Le dosage de l'apixaban et le relais sont conformes

### ▶ Question 1 : cochez la ou les réponses justes

- A : Je n'identifie aucun problème sur la prescription
- **B : Cette prescription présente au moins une contre-indication**
- C : Il n'y a aucune contre-indication sur cette prescription mais seulement des précautions d'emploi
- **D : Il y a une majoration du risque hémorragique**
- E : L'association de l'Acétylsalicylique acide est une contre-indication absolue avec les Anticoagulants Oraux Directs (AOD)

### ▶ Question 2 : cochez la ou les réponses justes

- A : Il faut privilégier la prescription du dosage apixaban 2,5 mg plutôt que celui à 5 mg
- B : Le relais de l'héparine vers l'AOD est conforme
- C : Il faut réévaluer le dosage de l'apixaban à 5 mg et le relais héparine vers AOD
- **D : Le dosage de l'apixaban est adapté c'est le relais qui doit être réévalué**
- E : Le dosage de l'apixaban et le relais sont conformes

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**



**DES QUESTIONS ? (PAS TROP  
COMPLIQUÉ)**