



## BULLETIN INFO n° 15

# SURVEILLANCE BIOLOGIQUE DES NOUVEAUX TRAITEMENTS ANTICOAGULANTS ORAUX (NACO)

Actuellement 3 nouveaux anticoagulants oraux (NACO) sont disponibles : rivaroxaban Xarelto<sup>®</sup>, dabigatran Pradaxa<sup>®</sup>, apixaban Eliquis<sup>®</sup>.

Il s'agit de molécules de synthèse chimique de petite taille qui ont pour action l'inhibition des facteurs cibles Xa et IIa libres et liés (Xa pour le rivaroxaban et l'apixaban, IIa pour le dabigatran).

Ces nouveaux médicaments tirent leur avantage de l'absence de surveillance biologique, et de l'absence d'interférence avec l'alimentation.

Le but de ce bulletin est de rappeler les interférences pouvant exister entre l'utilisation des nouveaux anticoagulants oraux et les tests actuels d'hémostase de routine.

Après s'être assuré des critères d'éligibilité pour leur utilisation :

- indication dans le respect de l'AMM
- vérification NFS, plaquettes, ASAT, ALAT, TP, TCA
- Clairance de la créatinine
- Absence d'interactions médicamenteuses
- Absence d'atteinte hépatique connue
- Absence de saignement digestif
- Absence de troubles cognitifs chez le patient

**Il n'existe actuellement pas de tests biologiques de routine pour leur surveillance.**

En revanche les tests actuels sont perturbés mais ne peuvent servir à la surveillance des NACO. Les résultats obtenus seront fonction du délai entre la prise du comprimé et le prélèvement, du réactif utilisé, et d'une variabilité inter-individuelle importante.

## Tests biologiques perturbés par les NACO mais ne pouvant être utilisés pour leur surveillance

Tests	Dabigatran : Pradaxa®	Rivaroxaban : Xarelto®
↗ Temps Quick (↘ TP)	+	++
↗ INR	+	++
↗ TCA	++	+
Fibrinogène	↘	=
Temps de thrombine	++	=
Anti-Xa	=	++
Anti-IIa	++	=

### Suivi des patients :

Compte tenu de l'absence de surveillance biologique il faut absolument :

- ✚ surveiller les signes cliniques hémorragiques en particulier chez les sujets à risque (> 75ans, insuffisance rénale, poids < 50kg, interactions médicamenteuses, pathologies avec risque hémorragique).
- ✚ surveiller la fonction rénale au moins une fois par an ou plus si les sujets sont à risque, en cas d'hypovolémie ou de déshydratation.
- ✚ surveiller la survenue de troubles gastro-intestinaux : dyspepsie, nausées, diarrhées.

**Garder à l'esprit que contrairement aux antivitaminiques K, il n'existe pas d'antidote en cas de surdosage permettant de juguler le risque hémorragique et dans ce cas le prise en charge ne pourra être qu'hospitalière.**