

Les anticoagulants et les antiplaquettaires

Un guide d'information pour les usagers en vue d'une intervention chirurgicale programmée

A/ Préambule

Certains médicaments peuvent entraîner des complications hémorragiques (Plavix, Aspirine, Efiend, Brilique, Préviscan, Coumadine, Xarelto, Sintrom, Pradaxa, Eliquis, Lixiana) à l'origine de saignements importants pendant l'intervention et à l'origine d'hématomes postopératoires, zones favorables à la prolifération de germes. L'adaptation de ces traitements est donc indispensable avant une intervention.

Tous ces traitements visant à « diluer » le sang afin de prévenir des événements thromboemboliques **doivent être arrêtés avant une intervention chirurgicale** dans un délai bien précis¹, **sauf** l'acide acétylsalicylique (=Aspirine) à faible dose (**Kardegic 75**, pas le Kardegic 160 !).

Dans une grande majorité des cas le Kardegic 75 mg est maintenu avant, pendant et après l'intervention, car l'analyse de la balance bénéfice/risque est en faveur du maintien malgré une légère mais tout à fait acceptable augmentation du risque hémorragique.

Chaque intervention chirurgicale surtout du membre inférieur ainsi qu'un alitement même de quelques jours peuvent entraîner un événement thromboembolique (phlébite voir embolie pulmonaire) et demande une **prévention** spécifique **médicamenteuse** (un anticoagulant² pendant une période bien définie en postopératoire : le plus souvent entre 5 et 6 semaines après l'intervention) **et non médicamenteuse** (la mobilisation postopératoire au plus vite).

Cette prophylaxie anti-thrombotique postopératoire va donc de pair **interférer avec votre traitement habituel d'anticoagulant.**

B/ Les différents cas de figure

Par la suite nous évoquons *les scénarios les plus fréquents*, la **conduite à tenir dans votre cas spécifique sera abordée et décidée lors la consultation anesthésique** (et en collaboration avec votre cardiologue si besoin) :

- 1 : Vous prenez des **antiplaquettaires** (Kardegic, Plavix, Brilique, Efiend)

Kardegic 75 mg : maintien

Kardegic 160 mg : arrêt 5 jours avant l'intervention et remplacement par Kardegic 75 jusqu'à la fin de la prophylaxie antithrombotique (reprise de Kardegic 160 à ce moment à la place de Kardegic 75)

Plavix : arrêt et remplacement par Kardegic 75 jusqu'à la fin de la prophylaxie

¹ 5 jours pour les antiplaquettaire et les anti-Vitamine K ; 3 jours pour les NACO

² HBPM (Héparine de bas poids moléculaire par ex Lovenox ou Innohep, 1 injection sous-cutané / 24H ou en alternatif pour les prothèses de hanche et genou : un NACO par ex Xarelto 10mg per os /24H

antithrombotique (reprise Plavix à ce moment et arrêt Kardegic 75)

Plavix et Kardegic : arrêt de Plavix et maintien du Kardegic, réintroduction du Plavix à la fin de la prophylaxie antithrombotique

Plavix , Brilique, Efient (meme procédure)

2 : Vous prenez des **nouveaux anticoagulants oraux (NACO)** : Eliquis, Lixiana, Xarelto, Pradaxa

Les NACO doivent être arrêtés 3 jours avant l'intervention chirurgicale. Ils seront repris quelques jours après l'intervention en fonction de votre pathologie préexistante et en fonction du geste chirurgical effectué, plus ou moins hémorragique. Une fois repris votre traitement habituel, une autre prophylaxie anti-thrombotique n'est pas indiquée.

3 : Vous prenez des **anti-Vitamine K** (Previscan, Coumadine, Sintrom)

Les anti-Vitamine K doivent être arrêtés 5 jours avant l'intervention chirurgicale (le matin de l'intervention une prise de sang sera effectuée afin de contrôler votre taux, l'INR permettant de confirmer ainsi la chirurgie ou de la repousser si les normes ne sont pas les bonnes). Dans des cas aujourd'hui rares (porteurs de valves cardiaques mécaniques ou des patients à très haut risque d'évènements thromboemboliques) un relais par un anticoagulant injectable type héparine sera prescrit par le médecin anesthésiste lors de la consultation.

Votre traitement habituel par anti-Vitamine K sera repris le soir ou le lendemain de l'intervention en poursuivant une prophylaxie antithrombotique classique par HBPM jusqu'au moment où l'anti-Vitamine K sera efficace (en général dans 3 à 4 jours, contrôlé par mesure de l'INR). Une autre prophylaxie antithrombotique n'est pas nécessaire, une fois l'INR entre 2 et 3 (dans certains cas entre 3 et 4).

C /Recommandations

Les éléments d'information ci-dessus représentent les scénarios les plus fréquents.

Dans votre cas spécifique la prescription de votre médecin (chirurgien ou anesthésiste) est à respecter !

En cas de questions complémentaires, n'hésitez pas à recontacter le secrétariat d'orthopédie ou le secrétariat d'anesthésie.

Rappel : Si vous réalisez vos bilans sanguins dans un laboratoire extérieur à l'établissement, **pensez bien à les rapporter le jour de l'intervention.**

D / Glossaire

INR : International Normalized Ratio : mesure l'efficacité de « dilution » du sang par les anti-Vitamine K (Previscan, Sintrom, Coumadine)

Thromboembolique : formation des caillots dans le sang (thrombose) qui peut éventuellement provoquer une obstruction des vaisseaux des poumons (embolie pulmonaire)

Prophylaxie antithrombotique postopératoire : prévention de la formation des caillots dans le sang après une intervention chirurgicale

HBPM : (Héparine de bas poids moléculaire) exemples Lovenox, Innohep : molécule injectable sous la peau pour la prévention et le traitement des évènements thromboembolique

Anti-Vitamine K : médicament inhibant la fonction du Vitamine K nécessaire pour la production des facteurs de coagulation dans votre sang, qui eux-même sont nécessaires pour arrêter un saignement