CHR CITADELLE Un hôpital pour tous, la santé pour chacun	**Groupe Thrombose Hémostase**	Date dernière mise à jour : **Mai 2016**
	Usage des nouveaux anticoagulants dans la maladie thromboembolique veineuse (MTEV)	

1. TVP AIGUE et EMBOLIE PULMONAIRE :

Il existe des études sur le traitement de la TVP et de l'EMBOLIE PULMONAIRE par le DABIGATRAN (Pradaxa®), RIVAROXABAN (Xarelto®), APIXABAN (Eliquis®) et EDOXABAN (non commercialisé). Les résultats montrent une efficacité similaire à la Warfarine et un risque hémorragique similaire voir moindre pour les nouveaux anticoagulants. Attention car les populations avec < 50ml/min GFR, >75ans et faibles poids (<50kg) sont peu représentées dans ces études. Les patients instables au niveau hémodynamique ou fibrinolysés ont été exclus (pour les études qui concernent Dabigatran (Pradaxa®),Rivaroxaban (Xarelto®), Apixaban (Eliquis®). Des patients plus instables avec dilatation du ventricule droit ont été inclus avec succès avec l'Edoxaban.

Les données ne sont pas extrapolables aux patients atteints de cancers vu le nombre limité de patient et l'absence d'étude comparative avec les HBPM (gold standard dans le traitement maladie thromboembolique veineuse et cancer).

Schémas de traitement différents :

	DABIGATRAN (PRADAXA®)	**RIVAROXABAN (XARELTO®)**	**APIXABAN (ELIQUIS®)**
TVP ET EP	Traitement 5-10j par HBPM thérapeutique (phase aigüe). Ensuite relais par Dabigatran 150mg 2x/j. Adaptation à 110mg 2x par jour (dosage non validé dans étude) si *->80 ans* *-Verapamil* *-Risque hémorragique élevé.* **Prudence** avec 150mg 2x/j si GFR 30-50ml/min **Contre-indication** GFR <30ml/min	Traitement d'emblée par Rivaroxaban 15mg 2x/j pdt 21j (phase aigüe) Ensuite relais 20mg 1x/j ou relais avec adaptation à 15mg 1x/J si 30-50ml GFR (adaptation de dose non validée dans l'étude) **Prudence :** Faible poids, GFR< 50ml/min, âge >80ans surtout à la phase aigüe (15mg 2x/J 3 semaines) **Contre-indication** GFR<30ml/min	Traitement d'emblée par Apixaban 10mg 2x/j pdt 7j (phase aigüe) Ensuite relais 5mg 2x/j. Possibilité de passer à 2.5mg 2x/J à partir de 3 mois de traitement **Prudence :** Faible poids, GFR< 50ml/min, âge >80ans surtout à la phase aigüe (10mg 2x/J 1semaine) **Contre-indication** GFR<30ml/min

⚠ Ces médicaments sont remboursés en Belgique pour une Durée de 1 an**.** Selon date de TVP ou Embolie pulmonaire. Formulaires spécifiques. ⚠

Depuis le 1 mai, une extension du remboursement au-delà de 1an est possible pour le Dabigatran et Rivaroxaban

Ce document se veut le plus complet possible mais des informations supplémentaires sont disponibles sur les notices scientifiques.
Les membres du groupe thrombose de la Citadelle sont disponibles pour répondre à d'éventuelles questions.
Dr Borgoens Dr Appeltants Dr Minon Dr Dewandre Dr Blom-Peters Dr Legrand Dr Henroteaux, Dr Berg, Dr Biemar, Dr Shalchian
Mme Coibion, Monsieur Moermans
Mr Delhauteur, Mme Thiry