



Mise en route d'un traitement par ELIQUIS® à doses curatives chez l'adulte

Procédure conçue et agréée par le réseau GRANTED, pour son usage spécifique

Première diffusion 2016 : M. Fontaine, G. Pernod

Pages : 2

Destinataires : médecins

1 Indication

- Traitement des thromboses veineuses profondes (TVP) et prévention des récives sous forme de TVP et d'embolie pulmonaire (EP) suite à une TVP aiguë chez l'adulte.
Traitement de la thrombose veineuse profonde (TVP) et de l'embolie pulmonaire (EP), et prévention de la récive de TVP et d'EP chez l'adulte.

2 Etapes de l'initiation thérapeutique

- Réaliser l'inventaire des traitements associés.
- Vérifier l'absence de contre-indications : (cf Vidal).
- Evaluer la clairance à la créatinine selon la formule de **Cockcroft** et non le MDRD

3 Les contre-indications avec ELIQUIS®

- Saignement évolutif cliniquement significatif ou affection considérée à risque significatif d'hémorragie majeure (ulcère gastroduodénal récent, varices œsophagiennes, affection maligne à risque hémorragique élevé, lésion cérébrale ou rachidienne récente, chirurgie cérébrale, spinale ou ophtalmologique récente, anévrisme vasculaire)
- Atteinte hépatique associée à une coagulopathie et à un risque de saignement cliniquement significatif. (A utiliser avec précaution chez les patients présentant une insuffisance hépatique légère ou modérée)
- Grossesse et allaitement

4 Précautions d'emploi

L'utilisation concomitante d'Elquis® et d'antiagrégants plaquettaires augmente le risque hémorragique et n'est pas recommandé.

5 Posologie initiale et mode d'administration

- Chez les patients avec une fonction rénale normale ou avec une insuffisance rénale (clairance à la créatinine ≥ 30 ml/min)
 - . De J1 à J7 : 2cp à 5mg matin et soir
 - . A partir de J8 : 1cp à 5mg matin et soir pendant 6 mois
 - . A partir du 6^{ième} mois : 1cp à 2,5mg matin et soir en cas de faible risque de récive

Le traitement doit être débuté dès le diagnostic de TVP.

- Ne pas prescrire en cas d'insuffisance rénale (clairance <30 ml/min) ni chez les patients dialysés
- Evaluer la fonction rénale selon la formule de Cockcroft 2 à 3 fois par an pour les traitements au long cours.



6 Que faire en cas d'oubli

En cas d'oubli d'une dose, le patient doit prendre Eliquis® immédiatement et poursuivre son traitement à deux prises par jour.

7 Association médicamenteuse à éviter

- L'utilisation concomitante est contre indiquée avec :
 - . **les antifongiques azolés** (inhibiteurs du CYP3A4 et de la Pgp) : Ketokonazole, Itraconazole, Voriconazole, Posaconazole.
 - . **les inhibiteurs de la protéase** VIH (ex Ritonavir).

Ces associations peuvent entraîner un risque majoré de saignement.

- . **les inducteurs du CYP3A4** et de la **P-gp** : Rifampicine, Phénytoïne, Carbamazépine, Phénobarbital, Millepertuis.

Ces associations entraînent une réduction de l'effet de l'Eliquis.

- Une prudence particulière est nécessaire avec les AINS et antiagrégants plaquettaires.
Ces associations peuvent entraîner un risque majoré de saignement.

Références

Vidal

ANSM : les anticoagulants en France 2014. Etat des lieux

Auteurs groupe de rédaction et de lecture

Dr M. Fontaine, médecine vasculaire GHM Grenoble

Pr G. Pernod, médecine vasculaire CHU Grenoble Alpes