

# INDICATIONS ET POSOLOGIES (USUELLES ET ADAPTÉES AUX SITUATIONS À RISQUE) DES ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS

Indication	PRADAXA (dabigatran)			XARELTO (rivaroxaban)				ELIQUIS (apixaban)	
	75 mg	110 mg	150 mg	2,5 mg	10 mg	15 mg	20 mg	2,5 mg	5 mg
Prévention des événements thrombo-emboliques veineux (TEV) post-chirurgies programmées pour prothèse totale de hanche ou de genou	Situations à risque hémorragique 1 à 2 gélules en 1 prise par jour	2 gélules en 1 prise par jour	-	-	1 comprimé par jour	-	-	1 comprimé 2 fois par jour	-
Prévention de l'AVC <sup>1</sup> et de l'embolie systémique (ES) chez les patients adultes avec fibrillation auriculaire non valvulaire associée à un ou plusieurs facteurs de risque	-	Situations à risque hémorragique 1 gélule 2 fois par jour	1 gélule 2 fois par jour	-	-	Situations à risque hémorragique 1 comprimé par jour	1 comprimé par jour	Situations à risque hémorragique 1 comprimé 2 fois par jour	1 comprimé 2 fois par jour
Traitement de la thrombose veineuse profonde (TVP) et des embolies pulmonaires (EP) Prévention des récurrences sous forme de TVP et d'EP	-	-	-	-	-	1 comprimé 2 fois par jour pendant 21 jours puis 20 mg/jour Situations à risque hémorragique 1 comprimé par jour au-delà de J22*	1 comprimé par jour à partir de J22	-	-
Prévention des événements athérothrombotiques chez des patients adultes suite à un SCA <sup>1</sup> en association avec de l'AAS <sup>1</sup> seul ou avec de l'AAS <sup>1</sup> plus du clopidogrel ou de la ticlopidine	-	-	-	1 comprimé 2 fois par jour	-	-	-	-	-

<sup>1</sup> AVC : Accident vasculaire cérébral ; SCA : syndrome coronaire aigu ; AAS : acide acétylsalicylique

\* En fonction du risque de saignement et du risque de thrombose

## Situations à risque hémorragique nécessitant une posologie adaptée\*\*

Prévention TEV post-chirurgie	Prévention AVC <sup>1</sup> et ES en cas de fibrillation auriculaire non valvulaire	• Prévention AVC <sup>1</sup> et ES en cas de fibrillation auriculaire non valvulaire • Traitement TVP et EP / Prévention des récurrences sous forme de TVP et d'EP à partir de J22*	Prévention AVC <sup>1</sup> et ES en cas de fibrillation auriculaire non valvulaire
<b>PRADAXA 75 mg</b> 2 gélules en 1 prise par jour	<b>PRADAXA 110 mg</b> 1 gélule 2 fois par jour	<b>XARELTO 15 mg</b> 1 comprimé par jour	<b>ELIQUIS 2,5 mg</b> 1 comprimé 2 fois par jour
<ul style="list-style-type: none"> <li>Insuffisance rénale modérée (Clcr : 30-50 mL/min)</li> <li>Administration concomitante de vérapamil, amiodarone, ou quinidine (inhibiteurs de la Pgp)</li> <li>Âge ≥ 75 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Âge ≥ 80 ans</li> <li>Administration concomitante de vérapamil</li> <li>En fonction du risque de saignement et du risque de thrombose :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Âge 75-79 ans</li> <li>Insuffisance rénale modérée (Clcr : 30-50 mL/min)</li> <li>Gastrite, œsophagite ou reflux gastro-œsophagien</li> <li>Autre patient présentant un risque augmenté de saignement</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Insuffisance rénale modérée (Clcr : 30-49 mL/min)</li> <li>Insuffisance rénale sévère (Clcr : 15-29 mL/min)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chez les patients présentant au moins 2 des caractéristiques suivantes :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>âge ≥ 80 ans</li> <li>poids corporel ≤ 60 kg</li> <li>créatinine sérique ≥ 1,5 mg/dL (133 µmol/L)</li> </ul> </li> <li>Insuffisance rénale sévère (Clcr : 15-29 mL/min)</li> </ul>
<b>PRADAXA 75 mg</b> 1 gélule par jour			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Doit être envisagé en cas d'insuffisance rénale modérée + vérapamil</li> </ul>			

Clcr : clairance de la créatinine (selon la formule de Cockcroft)

SAC : saignement ; ES : embolie systémique ; EP : embolie pulmonaire