

Prise en charge d'un traitement anticoagulant chez un patient épileptique



Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation du patient épileptique

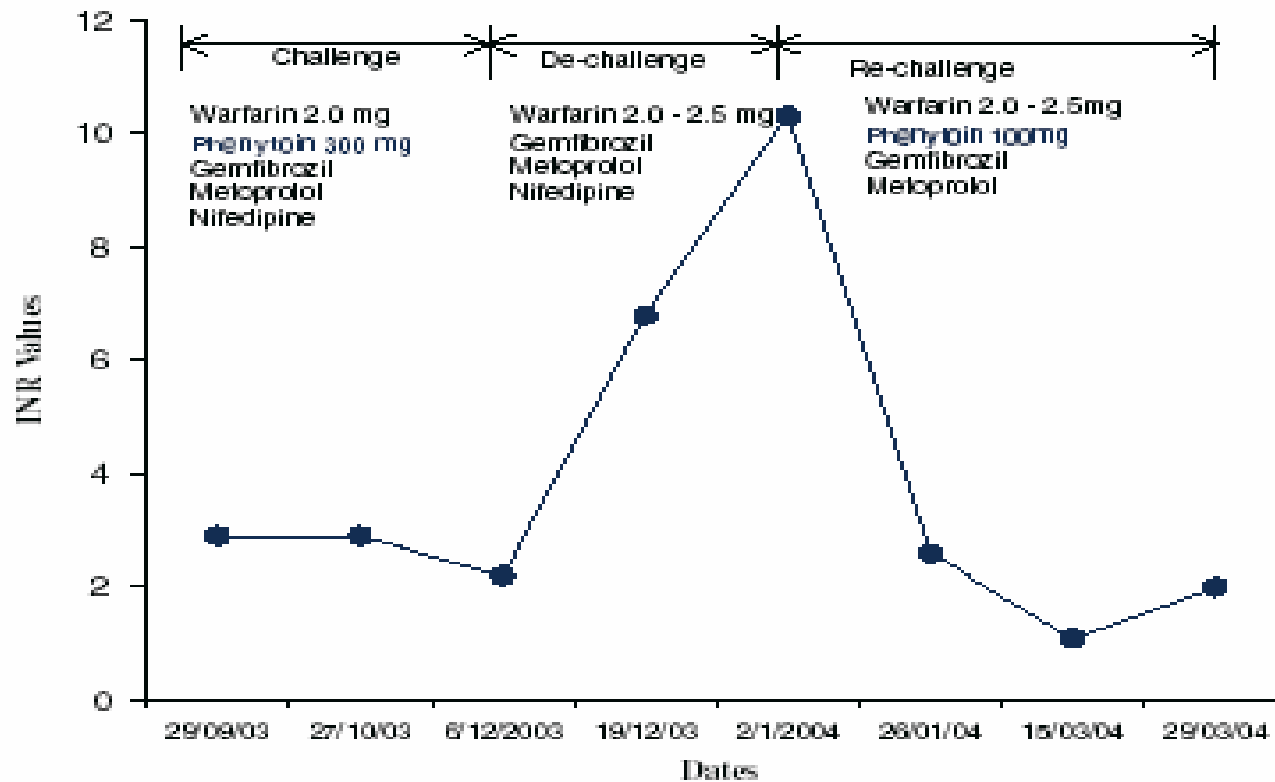
- Patient épileptique qui thrombose, thrombose (veineuse cérébrale) qui demande la mise en place d'un traitement anti-épileptique
- Les interactions médicamenteuses spécifiques des anti-épileptiques
- Le risque de traumatisme hémorragique lors des crises de grand mal

Principales interactions médicamenteuses avec les AVK.

INHIBITION

Barbituriques
Antiépileptiques
Rifampicine
Griséofulvine
Phénytoïde
Cholestyramine
Ethinylestradiol
Nafcilline
Oestrogènes
Vitamine K
Millepertuis
Alcoolisme chronique





Hassan Y, Awaisu A, Aziz NA, Ismail O. The complexity of achieving anticoagulation control in the face of warfarin – phenytoin interaction: an Asian case report Pharm World Sci. 2005 Feb;27(1):16-9.

Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation du patient epileptique en pratique

- Prévoir les interférences
- Surveiller +++ (chaque changement de traitement (ajout ou retrait d'une molécule, changement de dose....))

Prise en charge d'un traitement
anticoagulant chez une femme
enceinte

Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation de la femme enceinte la fréquence des besoins de traitement antithrombotique

- La grossesse multiplie par 10 à 15 le risque de thrombose (risque absolu de 1 à 1.5 %)
- 50% pdt le post partum (≤ 2 mois), 50% pdt la grossesse (1/4 1° et 2° trim, 1/2 3° trim)
- La pathologie thromboembolique «classique» mais aussi pathologie thrombotique foeto-placentaire



Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation de la femme enceinte les spécificités de l'anticoagulation

- Le risque embryopathique des AVK pendant la grossesse (majeur 6°-12°sem)
- Le risque hémorragique des anticoagulants à l'accouchement pour la mère (relais HBPM /HNF péridurale) et pour l'enfant (AVK CI dans les 2 dernières semaines)
- CI des HBPM (partiellement levée pour le Lovenox en préventif T2-T3)
- Le risque ostéoporotique de l'HNF prolongée
- Les héparines et la warfarine ne passent pas dans le lait
- Le risque (pb de nidation) de l'aspirine au premier trimestre ?
- La contention élastique +++++

Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation de la femme enceinte en pratique comment on fait

- Quand une patiente sous AVK désire une grossesse
- Quand une patiente sous AVK vous annonce qu'elle est enceinte
- Quand une patiente à risque thrombotique désire/débuté une grossesse
- Quand une patiente enceinte fait un accident thromboembolique (pour le diagnostic et pour le traitement)



Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation de la femme enceinte en pratique

- Gérer les avis spécialisés !
- Louvoyer entre AMM, bon sens (on n'utilise pas une HBPM once-a-day qui n'a pas l'AMM et qui entraîne un pic d'anticoagulation même si ça réduit de 50% le nombre des injections que la patiente doit se faire) et expérience (lui montrer où et comment faire les injections quand le ventre est contre-indiqué)
- Surveiller +++ (la patiente, la grossesse, le fœtus, l'efficacité le dosage et les effets secondaires du traitement),

Prise en charge d'un traitement anticoagulant chez un patient HIV



Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation du patient HIV

- Le risque artériel cardiovasculaire est bien connu, le risque veineux moins mais il existe (le risque micro-vasculaire aussi)
- Les interactions médicamenteuses spécifiques des anti-rétroviraux et non spécifiques (mais fréquentes) des pathologies intercurrentes

Interaction des antirétroviraux avec la warfarine Pavia consensus statement 2003

amprenavir	indinavir	Lopinavir	nelfinavir	ritonavir	Saquinavir/ atazanavir
Inhibition du catabolisme de la warf risque de sur-dosage Hémorragique	Pas rapportée	Pas rapportée	Induction du catabolisme de la warf risque de sous-dosage thrombogène	Induction du catabolisme de la warf risque de sous-dosage thrombogène	Pas rapportée

Interaction des inhibiteurs nucléosidés et nucléotides RT avec la warfarine

abacavir	zidovudine	lamivudine	zalcitabine	stavudine	didanosine	tenofovir	didanosine
Pas rapportée	Pas rapportée	Pas rapportée	Pas rapportée	Pas rapportée	Pas rapportée	Pas rapportée	Pas rapportée

Interaction des inhibiteurs non nucléosidiques RT avec la warfarine

delavirdine	nevirapine	efavirenz
Inhibition du catabolisme de la warf risque de sur-dosage Hémorragique	Induction du catabolisme de la warf risque de sous-dosage thrombogène	Induction du catabolisme de la warf risque de sous-dosage thrombogène

Questions, problèmes et spécificités de l'anticoagulation du patient HIV en pratique

- Prévoir les interférences
- Surveiller +++ (chaque changement de traitement (ajout ou retrait d'une molécule, changement de dose....))