

# Point d'actualité AOD

Période de suivi 01/09/2014 - 28/02/2015



XARELTO® rivaroxaban

ELIQUIS® apixaban

PRADAXA® dabigatran

# Indications des AOD

---

## □ Médicale

- Prévention des AVC et des embolies systémiques chez des patients avec fibrillation atriale non valvulaire et présentant un ou plusieurs facteurs de risque tels qu' IC congestive, HTA, diabète, AIT, âge  $\geq 75$  ans, ...
- Traitement des thrombose veineuse profonde/ embolie pulmonaire

## □ Chirurgicale orthopédique

- Prévention des évènements thromboemboliques veineux dans la chirurgie programmée (hanche, genou)

# Décès

---

- 54 décès (13 %) sous rivaroxaban
- 14 décès (13,3 %) sous apixaban
- 31 décès (16,5 %) sous dabigatran

# Commentaires communs aux 3 AOD

---

- **Accidents hémorragiques** du SNC et digestifs (avec médicaments concomitants de type antiagrégants, IRSS, AINS, amiodarone, ...)
- Évènements thromboemboliques (ETE)
  - SNC : AVC ischémiques, AIT
  - Veineux : EP, TVP
- Peu de mésusage (mais peu d'observations exploitables)
- PRADAXA® peu d'indications chirurgicales (1,6 %)
- Surveillance des effets cutanés (vascularites ?), hépatiques (**ajout de cholestase et hépatite dans RCP pour XARELTO®** ?) et rénaux

# AOD et grossesse

---

- AVK tératogènes
- Pas de données inquiétantes des AOD dans grossesse
  - Pas de fausse couche spontanée ni de malformations avec XARELTO® sur les 6 mois de suivi
  - 11 questions sur TERAPPEL → 6 enfants vivants sans malformation, ni pathologie néonatale, 3 grossesses en cours, 2 issues inconnues
- Pas encore de recommandations
- → en rester à l'héparine

# Conclusion

---

- ❑ **Accidents hémorragiques les + nombreux**
- ❑ Pas de nouveau signal
- ❑ Etudes de sécurité mises en place avec la CNAM  
(comparaison AVK/AOD)
- ❑ Equilibre des chiffres de ventes AVK/AOD :  
60% / 40 %