

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	<i>Situations à risque hémorragique</i> 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 ¹ et de l'embolie systémique (ES) chez les patients adultes avec fibrillation auriculaire non valvulaire associée à un ou plusieurs facteurs de risque	-	<i>Situations à risque hémorragique</i> 1 gélule 2 fois par jour	1 gélule 2 fois par jour	-	-	<i>Situations à risque hémorragique</i> 1 comprimé par jour	1 comprimé par jour	<i>Situations à risque hémorragique</i> 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 <i>Situations à risque hémorragique</i> 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 ¹ en association avec de l'AAS ¹ seul ou avec de l'AAS ¹ plus du clopidogrel ou de la ticlopidine	-	-	-	1 comprimé 2 fois par jour	-	-	-	-	-

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

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

** Consulter l'AMM pour plus de précisions