



Guide pratique simplifié des AAP

Le Cardiologue est partenaire de CNCF pour la parution de ce guide. L'antiagrégation plaquettaire apporte un bénéfice de plus en plus établi sous différentes modalités aux patients à risque thrombotique en particulier dans le cadre des syndromes coronaires aigus à court, moyen et long terme et dans les atteintes vasculaires périphériques.

Dans les suites des traitements interventionnels, leur gestion est souvent complexe au quotidien du fait de la coexistence parfois nécessaire avec des AVK ou des AOD dans le suivi de la FA ou de la maladie veineuse ou de la survenue d'événements intercurrents.

Pour toutes ces raisons et faciliter notre évaluation du bénéfice-risque au quotidien, il nous a pensé souhaitable de proposer à l'ensemble des cardiologues ce GPS des AAP.

Pour recevoir ce numéro exceptionnel, contactez-nous par mail en cliquant [ici](#) ou rendez-vous sur le site du [cncf](#).



Sommaire

1. Pharmacologie des AAP

2. Risque cardiovasculaire

3. Prévention primaire

Syndrome coronaire aigu

Maladie coronaire stable

Fibrillation atriale et syndrome coronarien aigu

4. Cardiologie interventionnelle structurelle

5. Maladie neurovasculaire

6. Artériopathie des membres inférieurs

7. Situations cliniques diverses

Gestion des hémorragies PA

situations préopératoires PA

8. Allergie à l'aspirine

Hypersensibilité

Désensibilisation



Guide pratique simplifié des AOD

Le Cardiologue est partenaire du CNCF pour la parution de ce guide. Les anticoagulants oraux directs constituent un véritable progrès thérapeutique dans la prise en charge de la fibrillation atriale et répondent au cahier des charges de l'antithrombotique tant attendu des thrombologues : un usage oral, une dose fixe, une large fenêtre thérapeutique, un meilleur rapport efficacité/tolérance, sans interférence alimentaire, sans nécessité de surveillance biologique régulière.

Pour recevoir ce numéro exceptionnel, contactez-nous par mail en cliquant [ici](#) ou rendez-vous sur le site du [cncf](#).



Sommaire

1. Les principales caractéristiques des AOD

Principales caractéristiques des anticoagulants oraux

Indications et posologies des anticoagulants oraux directs (AOD)

Profil clinique des patients ne devant pas recevoir d'AOD

2. La prescription contextualisée des AOD

Stratification des risques thrombotique et hémorragique dans le cadre de la FA

Choix de l'anticoagulant en cas de fa chez la femme ou chez l'homme

Modalités d'instauration du traitement par AOD

Surveillance et suivi d'un patient sous AOD

AOD : anticoagulant a ne pas omettre chez le decati

AOD et « vulnerabilite » : appliquer la règle des 5C

Surveillance biologique des AOD

Dosages spécifiques des AOD

Impact sur les tests de coagulation classiques ou de routine

Impact sur les tests de coagulation du bilan de thrombophilie

Tests du bilan de thrombophilie réalisables sous AOD

3. La gestion des actes invasifs ou chirurgicaux

Gestion du traitement par aod en cas de geste invasif ou chirurgical programme

AOD et actes endoscopiques digestifs

Anticoagulants et soins dentaires ou stomatologiques

Protocole d'arrêt et de reprise d'un aod pour une chirurgie ou un acte invasif

Chirurgie en urgence et gestion des AOD

4. La gestion des complications hémorragiques

Gestion des hémorragies sous anticoagulant oral

Gestion des hémorragies sous AOD

Gestion d'une hémorragie chez un patient traité par dabigatran

Agent de réversion spécifique et exclusif du dabigatran

Gestion d'une épistaxis sous AOD

Initiation ou reprise du traitement anticoagulant en cas d'hémorragie cérébrale

Modalités d'initiation du traitement anticoagulant en cas d'AVC

5. Les gestes en cardiologie

Cardioversion (cv), FA et AOD

Syndrôme coronaire aigu (SCA) et FA sous AOD

Durée de l'association antiplaquettaire anticoagulant en cas de SCA

Ablation, FA et AOD

6. Les comédications, associations et interactions

Interactions médicamenteuses et AOD

Gestion pratique et modalités d'un relais par AOD

Éducation thérapeutique et carte