

Propriétés

Les antiagrégants plaquettaires oraux ont pour objectif de diminuer l'activation et l'agrégation des plaquettes afin de diminuer le risque de formation de caillots artériels.

Ils sont utilisés essentiellement en prévention primaire ou secondaire des complications thromboemboliques artérielles.



Mécanismes d'action :

- Acide acétylsalicylique (Aspirine) : inhibition irréversible de la cyclo-oxygénase plaquettaire, bloquant la synthèse du thromboxane A2, un activateur de l'agrégation
- Inhibiteurs des récepteurs P2Y12 : blocage de l'activation des plaquettes par l'ADP via le récepteur P2Y12, empêchant leur agrégation

En cas d'indication chirurgicale, la décision de l'arrêt du traitement antiplaquettaire doit être collégiale et discutée en fonction du risque thrombotique induit par l'arrêt d'une part et en fonction du risque hémorragique induit par la poursuite du traitement d'autre part.

Noms des médicaments

Acétylsalicylate de lysine (Kardegic®)

Acide acétylsalicylique (Aspirine®, Aspegic®)

Clopidogrel (Plavix®)

Clopidogrel + acide acétylsalicylique (Duoplatin®)

Prasugrel (Efient®)

Ticagrélor (Brilique®)



Indications

Traitement ou suite du syndrome coronarien aigu (SCA)

Prévention des AVC ischémiques (athérothrombotiques)

Traitement de fond des artériopathies oblitérantes des membres inférieurs



Contre-indications

Allergie

Ulcère gastrique évolutif

Situation à haut risque hémorragique

Insuffisance hépatique sévère



Effets indésirables

Allergie

Saignements et risque hémorragique

Troubles digestifs

Céphalées, bourdonnements d'oreilles

Vertiges

Rare : thrombopénie, neutropénie



Interactions médicamenteuses

Éviter l'association aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), aux anticoagulants oraux ou aux héparines : augmentation du risque hémorragique

Administration et surveillance

Administration

- Per os : comprimés ou sachets de poudre
- Au cours ou en dehors des repas



Surveillance

- Clinique : surveillance des effets indésirables (apparition de signes hémorragiques)
- Biologique : hémostase, NFS, bilan hépatique

Propriétés

Ont pour objectif de diminuer l'activation et l'agrégation des plaquettes afin de diminuer le risque de formation de caillots artériels.

Ils sont utilisés essentiellement en prévention primaire ou secondaire des complications thromboemboliques artérielles.

Indications

Traitement ou suite du syndrome coronarien aigu (SCA)

Prévention des AVC ischémiques (athérothrombotiques)

Traitement de fond des artériopathies oblitérantes des membres inférieurs

Contre-indications

Allergie

Ulcère gastrique évolutif

Situation à haut risque hémorragique

Insuffisance hépatique sévère

Effets indésirables

Allergie
Saignements et risque hémorragique
Troubles digestifs
Céphalées
Bourdonnements d'oreilles
Vertiges

Rare

- Thrombopénie
- Neutropénie

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

Antiagrégants plaquettaires oraux

Administration

Per os

- Comprimés
- Ou sachets de poudre

Au cours ou en dehors des repas

Surveillance

Clinique : surveillance des effets indésirables (apparition de signes hémorragiques)

Biologique : hémostase, NFS, bilan hépatique

Médicaments

Acétylsalicylate de lysine (Kardegic®)

Acide acétylsalicylique (Aspirine®, Aspegic®)

Clopidogrel (Plavix®)

Clopidogrel + acide acétylsalicylique (Duoplavin®)

Prasugrel (Efient®)

Ticagrélor (Brilique®)

Interactions

Éviter l'association aux AINS, aux anticoagulants oraux ou aux héparines : augmentation du risque hémorragique



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés