

TRAITEMENT PAR ANTIVITAMINE K

Informations, précautions

*Informations des patients, Diaporama réalisé par
le groupe GITA d'après les informations de l'AFSSAPS*

afssaps.sante.fr

LA SURVEILLANCE BIOLOGIQUE

Elle repose sur l'INR. Chez le sujet non traité, l'INR vaut 1. Sous traitement anticoagulant par AVK, la valeur de l'INR à atteindre dépend de la pathologie traitée.

Dans la plupart des cas, l'INR doit être compris entre 2 et 3.

On fait monter l'INR en augmentant la dose d'AVK, et descendre l'INR en diminuant la dose. Il faut 2 à 3 jours pour que l'INR varie après une modification de dose.

LES PRECAUTIONS A PRENDRE

- Prendre le médicament régulièrement, à horaire fixe.
- Ne jamais augmenter ou diminuer la dose sans avis médical.
- A chaque résultat d'INR, il est indispensable de téléphoner à votre médecin pour adapter la dose.
- En cas d'oubli ou d'erreur de dose, appelez votre médecin.

PREVENEZ IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN

- **En cas de saignements de nez, de gencives, d'ecchymoses, d'urines rouges, de selles noires ou rouges.**
- **En cas de fièvre ou d'éruptions cutanées.**
- **En cas de problème de santé, quel qu'il soit.**

EVITEZ

- **Les sports violents et activités utilisant des objets tranchants ou contondants (bricolage)**
- **Les piqûres quelles qu'elles soient : intramusculaires, injections, acupuncture**

PREVENEZ

- **Votre dentiste, votre chirurgien, votre gynécologue et tout nouveau consultant que vous êtes sous traitement anticoagulant**
- **Signalez à votre médecin tout médicament que vous prenez (de façon régulière ou non)**
- **Appelez votre médecin avant toute prise d'un nouveau médicament**

LES PRECAUTIONS ALIMENTAIRES SOUS TRAITEMENT

Pour l'afssaps, le traitement par AVK ne justifie pas de suivre un régime particulier. **Un régime alimentaire équilibré doit être respecté.**

Ce n'est qu'en cas d'anticoagulation chroniquement mal équilibrée qu'il convient de faire une enquête alimentaire détaillée pour préciser les écarts à éviter, notamment la consommation excessive d'aliments ayant une teneur particulièrement élevée en vitamine K :
Abats, Choucroute, Fenouil , Avocat, Choux / choux-fleurs / choux de Bruxelles, Foie Brocolis, Laitue, Carottes, Epinard, Tomates

LES PRECAUTIONS ALIMENTAIRES SOUS TRAITEMENT

Toutefois :

- ne consommez pas plus d'une portion par jour des aliments suivants : épinards, navets, choux (rouge, frisé, de Bruxelles), brocolis, avocats
- éviter de prendre en grande quantité du thé vert ou du persil
- ne pas modifier l'alimentation habituelle par l'exclusion, ou l'apport massif de légumes verts, soja, lentilles, ou foie.
- Ne pas consommer d'alcool, ou en consommer régulièrement une dose inférieure à deux verres par jour.

ATTENTION AU PARACETAMOL

Il a, en effet, été mis en évidence une interaction méconnue entre paracétamol et warfarine. Plusieurs études montrant cette interaction ont été publiées depuis 1968. Elle reste cependant largement méconnue aux USA, et en France et n'est généralement pas signalée. Il semble qu'elle doive être étendue aux autres AVK

ATTENTION AU PARACETAMOL

Et ils conseillent de vérifier l'INR une à deux fois par semaine durant l'usage du paracétamol.

L'administration de paracétamol à un patient peut modifier l'INR dans les 48 heures, mais son importance varie selon les patients et les conditions alimentaires et pathologiques.

Hylek EM et al. Acetaminophen and other risk factors for excessive warfarin anticoagulation. JAMA, 1998, 279, 9, 657-662

Bell WR. Acetaminophen and Warfarin. Undesirable synergy. JAMA, 1998, 279, 9, 702-703

PARACETAMOL (bis)

Voici un article de Bibliomed, paru en 1998 :
Paracétamol et antivitamines K Parmi les analgésiques, les AINS et l'aspirine ont des interactions bien connues avec les antivitamines K (AVK); par contre rien n'est signalé avec le paracétamol et il est admis que c'est l'analgésique que l'on peut utiliser préférentiellement en cas de traitement AVK. Une étude américaine de Boston (1) vient de montrer qu'il existe une interaction entre warfarine et paracétamol (acetaminophen aux USA).

CONCLUSION

Il est vraisemblable que le risque avec aspirine et AINS est plus important; cet interdit doit être maintenu. Le paracétamol reste donc le seul recours. Les deux articles conseillent de limiter au minimum la dose et la durée des traitements, étant donné la relation dose-effet. Et ils conseillent de vérifier l'INR une à deux fois par semaine durant l'usage du paracétamol. L'administration de paracétamol à un patient peut modifier l'INR dans les 48 heures, mais son importance varie selon les patients et les conditions alimentaires et pathologiques.