

# Conduite à tenir devant un saignement ou une chirurgie urgente sous Dabigatran (PRADAXA<sup>®</sup>) ou sous Xaban : Rivaroxaban (XARELTO<sup>®</sup>), Apixaban (ELIQUIS<sup>®</sup>), edoxaban (LIXIANA<sup>®</sup>)

## Réserver l'antagonisation en cas de chirurgie urgentes et hémorragie incontrôlable

### Dans tous les cas :

- Age, poids, nom du médicament, dose, nombre de prises par jour, heure de la dernière prise, indication.
  - créatinine plasmatique avec calcul de la clairance de la créatinine selon Cockcroft
  - coagulation standard (TCA, TP) est peu informatif. Les résultats peuvent être normaux, même en présence de taux significatifs de médicament, en particulier avec l'apixaban, ou au contraire anormaux du fait d'une coagulopathie associée.
- En cas de doute sur la prise effective au cours des dernières 24 heures, ou sur la nature de celui-ci, ces tests simples permettent d'identifier l'AOD en cause dabigatran (Temps de Thrombine très allongé), Xabans (unités anti-Xa-HBPM >>> 0,1 U/ml).

### Hémorragie avec localisation menaçant le pronostic vital ou fonctionnel, par exemple :

- ▶ hémorragie intracrânienne et intraspinale,
- ▶ hémorragie intraoculaire et rétro-orbitaire,
- ▶ hémothorax, hémopéricarde, hémopéritoine,
- ▶ hémopéricarde,
- ▶ hématome musculaire profond et/ou syndrome de loge,
- ▶ hémorragie digestive aiguë,
- ▶ hémarthrose, impliquant le système nerveux central.

### Hémorragie grave, ou potentiellement grave, définie par la présence d'au moins un des critères suivants :

- ▶ hémorragie extériorisée non contrôlable par les moyens usuels ;
- ▶ instabilité hémodynamique : PAS < 90 mmHg ou diminution de 40 mmHg par rapport à la PAS habituelle, ou PAM < 65 mmHg, ou tout signe de choc ;
- ▶ nécessité d'un geste hémostatique urgent : chirurgie, radiologie interventionnelle, endoscopie ;
- ▶ nécessité de transfusion de culots globulaires ;
- ▶ S'il n'existe aucun de ces critères, l'hémorragie est qualifiée de non grave.

### Traitements non spécifiques :

- ▶ Arrêt du médicament.
- ▶ Compression
- ▶ Chirurgie.
- ▶ Embolisation.
- ▶ Remplissage vasculaire si nécessaire
- ▶ Charbon actif si prise < 2h
- ▶ Transfusion de CGR si nécessaire.
- ▶ Antifibrinolytique.
- ▶ Facteurs de coagulation : PFC, plaquettes, fibrinogène.

▶ **Pour le Dabigatran administration** de son antidote spécifique: idarucizumab PRAXBIND<sup>®</sup> : flacon 2,5 g/50 mL. Dose 5g soit 2 flacons IV lentes de 2,5 g à 15 minutes d'intervalles

▶ **Pour les Xabans administration** (ou si idarucizumab n'est pas disponible pour dabigatran) de concentrés de complexe prothrombinique (CCP) non activé: Kanokad<sup>®</sup>, Octaplex<sup>®</sup>, Confidex<sup>®</sup> : 50UI/Kg par voie IV lente ou Concentré de complexe prothrombinique (CCP) activé FEIBA<sup>®</sup> : 30-50 UI Kq IV lente

Les médicaments procoagulants peuvent raccourcir les tests de coagulation TP/TCA s'ils étaient initialement allongés mais ils n'accélèrent pas l'élimination de l'AOD, qui doit être préservée en maintenant la fonction rénale. La surveillance est clinique et par imagerie. La décision d'une seconde administration en fonction de l'évolution est à discuter individuellement.

**Si ratio TCA ≤ 1.2 et TP ≥ 70-80 % ou si concentration ≤ 30 ng/ml (Dabigatran ou Xaban) si dosage disponible pas d'antagonisation**

Privilégier un geste hémostatique si réalisable.

▶ **Si pas de geste hémostatique immédiat et si ratio TCA > 1.2 (isolé) ou TP < 70-80 % ou concentration > 30 ng/ml (Dabigatran ou Xaban) si dosage disponible.**

▶ **Discuter l'antagonisation** (pas toujours nécessaire) et obtenir un dosage spécifique si possible.

# Conduite à tenir devant une chirurgie urgente sous Dabigatran (PRADAXA®) ou sous Xaban : Rivaroxaban (XARELTO®), Apixaban (ELIQUIS®), edoxaban (LIXIANA®)

**Pour une intervention chirurgicale en urgence/procédures urgentes ne pouvant pas être différée de plus de 8 heures telles que :**

- ▶ Neurochirurgie (incluant les hématomes intracrâniens, sous duraires aigus ou chroniques et extraduraux, chirurgie intraoculaire).
- ▶ Chirurgie dans un contexte de sepsis.
- ▶ Chirurgie cardiaque.
- ▶ Chirurgie orthopédique à haut risque hémorragique.
- ▶ Chirurgie digestive à haut risque hémorragique (ex : rupture splénique, rupture hépatique).
- ▶ Chirurgie vasculaire de localisation cervicale, thoracique, abdominale ou pelvienne
- ▶ Polytraumatisme

**L'obtention d'un dosage spécifique du Dabigatran ou du Xaban est la meilleure solution dans la gestion des accidents hémorragiques.**

**Dosage disponible :** Dabigatran ou Xaban  $\leq 30$  ng/ml

**Dosage non disponible (ne garantit pas de manière formelle l'absence de complications hémorragiques) :** TCA  $\leq 1.2$  et TP  $\geq 70-80$  %

▶ **Opérer**



En cas d'insuffisance rénale sévère, la demi-vie du dabigatran est nettement augmentée

**Dosage disponible :** Concentration Dabigatran ou Xaban comprise entre **30 ng/ml et 200ng/ml**

**Dosage non disponible (ne garantit pas de manière formelle l'absence de complications hémorragiques) :**  $1.2 < TCA \leq 1.5$  ou TP  $< 70-80$  %

- ▶ Attendre jusqu'à 12 h si possible puis nouveau dosage Dabigatran ou Xaban ou nouveau TP- TCA mais essayer d'obtenir un dosage spécifique.
- ▶ **ou** (si délai incompatible avec l'urgence) opérer, si saignement anormal : antagoniser l'effet anti-coagulant.

**Remarque:** Les TP-TCA peuvent être perturbés pour d'autres raisons que l'anticoagulant.

On pourra recourir, dans un second temps :

- **pour le Xaban** à l'analyse de l'activité antiXa, si celle-ci est normale, permet d'envisager une concentration de Xaban  $< 30$  ng/ml

- **pour le Dabigatran** à l'analyse du temps de thrombine (TT), si celui-ci est normal, permet d'exclure la présence de dabigatran.

## Antagonisation :

### ▶ Pour le Dabigatran administration

de son antidote spécifique: idarucizumab PRAXBIND® : flacon 2,5 g/50 mL. 2 flacons soit 5g IV lentes de 2,5 g à 15 minutes d'intervalles

### ▶ Pour les Xabans administration

(ou si idarucizumab n'est pas disponible pour dabigatran) de concentrés de complexe prothrombinique (CCP) non activé: Kanokad®, Octaplex®, Confidex® : 50UI/Kg par voie IV lente ou Concentré de complexe prothrombinique (CCP) activé FEIBA® : 30-50 UI Kg IV lente.

**Dosage disponible :** Concentration Dabigatran ou Xaban comprise entre 200 ng/ml et 400ng/ml

**Dosage non disponible (ne garantit pas de manière formelle l'absence de complications hémorragiques) :** TCA  $> 1.5$

- ▶ Attendre 12 à 24 h puis nouveau dosage Dabigatran ou Xaban ou nouveau TP- TCA mais essayer d'obtenir un dosage spécifique.
- ▶ **ou** (si délai incompatible avec l'urgence) retarder au maximum l'intervention
- ▶ **Opérer**, si saignement anormal : **antagoniser.**

## Risque hémorragique majeur

**Dosage disponible :** Dabigatran ou Xaban  $> 400$  ng/ml

- ▶ **Surdosage** – Risque hémorragique majeur
- ▶ **Antagoniser.**