|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Bétabloquants** |
| **Indications** | Traitement HTAPrévention crise d’angorInsuffisance cardiaqueTraitement des migraines/algies faciales | Traitement de la tachycardiePrévention des troubles du rythmePrévention des hémorragies digestivesTremblements |
| **Contre-indications** | Hypersensibilité**Asthme/BPCO sévère****Hypotension artérielle**Angor | **Bradycardie**Choc cardiogéniqueSyndrome de Raynaud |
| **Mode d’action** | Diminuent le travail du cœur en agissant sur la contractilité de la fibre myocardique. Bloquent les récepteurs bêta-adrénergiques des cellules musculaires myocardites du nœud sinusal |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IV) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Réduisent la charge de travail imposée au cœur**Réduisent la FC + PA** **Rétablir un rythme cardiaque normal** | Insuffisance cardiaque**Bradycardie**BAV**Hypotension**AsthmeHypoglycémieCauchemarsInsomnieAsthénieGastralgieEssoufflement**Troubles de la libido**Nausées/vomissementsDiarrhées | Tension artérielleFréquence cardiaque | * Acébutolol (Sectral)
* Aténolol (Ténorminine, bétatop)
* Bisoprolol (Bisoce, cardensiel, détensiel)
* Carvédilol (Krédex)
* Céliprolol (Célectol)
* Nébivolol (Nébilox, Témérit)
* Propanolol (Avlocardyl, carnodyl)
* Tertatolol (Artex)
* Sotalol (Satalex)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Dérivés Nitrés** |
| **Indications** | **Traitement de la crise angineuse**Prévention d’angor**SCA** | Traitement de l’insuffisance cardiaque**Œdème aigu du poumon** |
| **Contre-indications** | Hypersensibilité aux dérivés nitrés Hypertrophie cardiaque **Hypotension artérielle** État de choc Sténose aortique sévère  | Hypertension intracrânienneCardiomyopathies obstructives Contre indiqué en utilisation avec le viagra Allergies connues |
| **Mode d’action** | Vasodilatation veineuse, artériolaire et coronaire → augmentation de l’apport en O2 au cœur → réduction de la consommation cardiaque en O2 → diminution de la pression artérielle |
| **Formes galéniques** | Solution injectable (IV), Patch (transdermique), spray (sublinguale) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| **Diminution de la pression artérielle****Soulagement de la crise d’angor**Diminution de la consommation en oxygène | **Hypotension**Céphalées**Tachycardie**Bouffées de chaleurRougeurs cutanées | **Tension artérielle****Fréquence cardiaque****Douleur (crise d’angor/SCA)**Etat cutanée (éruption) | * **Trinitrine: Natyspray®,**
* Isocard spray® en sublingual
* Nitriderm® en patch transdermique (modifier le site de pose tous les jours)
* **Risordan® per os ou en intraveineux,**
* Lénitral® en intraveineux
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Digitaliques** |
| **Indications** | Traitement de l’insuffisance cardiaque Troubles du rythme cardiaque |  |
| **Contre-indications** | Myocardiopathie obstructiveBloc auriculoventriculaire | Tachycardie/fibrillation ventriculaireHypokaliémie |
| **Mode d’action** | Agissent sur le myocarde en modifiant l’équilibre ionique transmembranaire. **Règles des 3 R :****Renforce** la qualité d’éjection systolique, **Ralentit** la fréquence cardiaque et **Régularise** le rythme cardiaque  |
| **Formes galéniques** | Solution injectable (IV), Comprimés (per os) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| **Diminution de la fréquence cardiaque****Régularisation du rythme (correction de l’arythmie)** | **Intoxication** Troubles digestifs : nausées, vomissements, perte d’appétit, diarrhées, anorexieTroubles neurosensoriels : troubles de la vision, vertiges, céphalées**Troubles cardiaques : troubles du rythmes, bradycardie, hyperexcitabilité** | Biologique : (Calcium/potassium, fonction rénale)**Digoxinémie/Digitoxinémie** (marge thérapeutique étroite) **TA****FC**Diurèse, Troubles du rythme (ECG)  | * DIGOXINE®
* HEMIGOXINE®
* CEDILANIDE®
* DIGITALINE®
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Inhibiteurs de l’Enzyme de Conversion (IEC)**Les anti-hypertenseurs |
| **Indications** | **Hypertension artérielle****Insuffisance cardiaque**Post infarctus du myocarde | Maladie coronarienneNéphropathie diabétique |
| **Contre-indications** | AllergieSténose bilatérale des artères rénales | Grossesse/allaitement**Prise chronique d’AINS peut réduire l’effet antihypertenseur des IEC** |
| **Mode d’action** | Diminuent la concentration plasmatique de l’angiotensine II = vasodilatation Diminuent la concentration d’Aldostérone → hyperkaliémie → diminution de la volémie |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| **Diminution de tension artérielle** | **Hypotension orthostatique****Hypotension artérielle****Toux sèche**AllergieAsthénie**Céphalées****Insuffisance rénale aigue**Hyperkaliémie, augmentation créatininémieNeutropénie, agranulocytose, thrombopénieAngioœdème, éruptions cutanées | Biologique : Ionogramme sanguin, Créatinine, NFS **TA****FC**DiurèseECG | * Lisinopril (Zestril®)
* Bénazépril (Briem®, Cibacene®)
* Captopril (Lopril®)
* Énalapril (Rénitec®)
* Ramipril (Triatec®)
* Périndopril (Coversyl®)
* Fosinopril (Fozitec®)
* Zofénopril (Zofenil®)
* Trandolapril (Odril®)
* Quinapril (Acuitel®)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Antagonistes des Récepteurs à l’Angiotensine II (ARAII)**Les anti-hypertenseurs |
| **Indications** | **Hypertension artérielle** Insuffisance cardiaque | Néphropathie diabétique |
| **Contre-indications** | Allergie connue**Hypotension artérielle** | Associations médicamenteuses : diurétiques, bêta-bloquants |
| **Mode d’action** | Effets antihypertenseurs par inhibition des récepteurs de l’angiotensine II |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| **Diminution de tension artérielle** | **Hypotension orthostatique****Hypotension artérielle**AllergieAsthénie**Céphalées****Insuffisance rénale aigue**Hyperkaliémie, augmentation créatininémieNeutropénie, agranulocytose, thrombopénieAngioœdème, éruptions cutanées | Biologique : Ionogramme sanguin, Créatinine, NFS **TA****FC**DiurèseECG | * Candésartan (atacan®, kenzen®)
* Eprosartan (teveten®)
* Irbésartan (aprovel®)
* Losartan (Cozaar®)
* Olmésartan (olmetec®)
* Telmisartan (micardis®, pritor®)
 |

NB : Les effets indésirables des IEC et des ARAII sont très proches, en revanche les **ARAII ne provoque pas de toux**

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Inhibiteurs Calciques**Les anti-hypertenseurs |
| **Indications** | Prévention des crises d’angorPoussées hypertensives**HTA** | Traitement symptomatique du phénomène de RaynaudTraitement et prévention des troubles supra-ventriculaires |
| **Contre-indications** | HypersensibilitéIDM**Bradycardie** | Grossesse/allaitement**Hypotension artérielle** |
| **Mode d’action** | Inhibent les canaux de calcium responsables de la contraction musculaire → vasodilatation → diminue la force contractile et la consommation en O2 du myocarde → bradycardie |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IV) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| **Diminution de tension artérielle** | **Hypotension**ConstipationBradycardie excessiveBloc auriculo-ventriculaireBouffées vasomotrices (flush), rougeur de la face **Céphalées****Œdèmes des membres inférieurs** | Biologique : Ionogramme sanguin, Créatinine, NFS **TA****FC**DiurèseECG | **Inhibiteurs calciques avec effets vasculaires et cardiaques (bradycardisants)** * Vérapamil (Isoptine®)
* Diltiazem (Bi-Tildiem®, Mono-Tildiem®, Tildiem®)

**Inhibiteurs calciques périphériques : effets vasculaires prédominants :** **dihydropyridines*** Amlodipine (Amlor®)
* Félodipine (Flodil®)
* Isradipine (Icaz®)
* Nicardipine (Loxen®)
* Lercanidipine (Lercan®, Zanidip®)
* Nifedipine (Adalate®)
* Nitrendipine (Nidrel®)
* Manidipine (Iperten®)
* Clévipidine (Cleviprex®)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Diurétiques**Les anti-hypertenseurs |
| **Indications** | **Diurétiques thiazidiques** :Insuffisance cardiaque chronique modérée**Hypertension artérielle****Syndrome œdémateux**HypercalciuriesDiabète insipide | **Diurétiques de l’anse :****Hypertension artérielle****Syndromes œdémateux d'origine rénale hépatique ou cardiaque.**Insuffisance cardiaque congestive.**Œdème aigu du poumon****Rétensions hydrosodées sévères d'origine cardiaque, rénale ou hépatique**Hypercalcémies sévères |
| **Contre-indications** | AllergieInsuffisance hépatique/rénale sévère GrossesseHypovolémie et déshydratationDésordres électrolytiques non contrôlésEncéphalopathie hépatique | Allergie aux sulfamidesInsuffisance rénale obstructive.Insuffisance hépatique sévèreGrossesse,Déshydratation extracellulaireHypovolémie,Désordres hydro-électrolytiques non contrôlésEncéphalopathie hépatique |
| **Mode d’action** | Augmentation de la diurèse en favorisant l’élimination de l’eau et du sodium |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IV) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| **Diminution de tension artérielle****Augmentation de la diurèse****Diminution des œdèmes** | HyponatrémieHypokaliémie,HypovolémieRisque d'hypotension artérielleHyperuricémie,HyperglycémieCrampesAsthénieDyslipidémie,OtotoxicitéDéshydratationEncéphalopathie hépatique chez le cirrhotique | Biologique : **Ionogramme sanguin**, Créatinine, NFS, glycémie **TA****FC**Diurèse**Poids**ŒdèmeECG | **Diurétiques de l’anse :*** Furosémide (Lasilix®)
* Bumetanide (Burinex®)
* Pirétanide (Eurélix®)

**Diurétiques thiazidiques** :* Hydrochlorothiazide (esidrex®)
* Indapamide (fludex®)
* Ciclétanine (tenstaten®)
* Chlortalidone (hygroton®)

**Diurétiques anti aldostérones :*** Eplerenone (inspra®)
* Spironolactone (Aldactone®)
* Canrénoate de potassium (soludactone®)
* Spironolactone + altizide (aldactazine®) spironolactone + furosemide (aldalix®)

**Diurétiques inhibiteurs de l’anhydrase carbonique :*** Acétazolamide (diamox®)

carbonique |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Hypnotiques**Les psychotropes => psycholeptiques |
| **Indications** | InsomnieAnxiété Agitation Agressivité  | Sevrage alcoolique Epilepsie Etat de mal épileptique  |
| **Contre-indications** | Allergie connueInsuffisance respiratoire sévère | Alcool |
| **Mode d’action** | Action inhibitrice sur le système nerveux central qui, selon la dose utilisée, entraîne un effet sédatif, le sommeil narcotique ou un coma |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IV) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Anxiolytique Hypnotique Myorelaxant Anticonvulsivant | **Sédation**Syndrome de sevrageTroubles de la mémoireHypotonie musculaireRisque de dépression respiratoireSécheresse de la boucheConfusionRétention urinaire | Qualité du sommeilSomnolence | * Imovane (zopiclone)
* Stilnox (zolpidem)
* Théralène
* Atarax
* Noctamide
* Hypnovel (O2 + présence médicale/ soins palliatifs)
* Valium
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Anxiolytiques**Les psychotropes => psycholeptiques |
| **Indications** | **Anxiété**StressCrises de paniquePeur | Inquiétudes extrêmesTroubles anxieux et dépressifs**Insomnie d’endormissement** |
| **Contre-indications** | **Insuffisance respiratoire****Apnée du sommeil**Myasthénie | **Insuffisance hépatique sévère**Toxicomanie |
| **Mode d’action** | Action inhibitrice sur le système nerveux central qui, selon la dose utilisée, entraîne un effet sédatif, le sommeil narcotique ou un coma |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IV / IM) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Diminution des manifestations physiques de l’anxiété | Confusion**Dépendance**SomnolenceConstipationEtourdissementsPertes de mémoireFaiblesse musculaireProblèmes d’élocutionPerte de coordination et d’équilibre | Etat de conscienceQualité du sommeilEtat général | **Benzodiazépines** :* lexomil® (cauchemars +++)
* lysanxia®
* seresta®
* temesta®
* tranxene®
* urbanyl®
* valium®
* xanax®

**Carbamates :** equanil®, atrium®* **Autres**: atarax®
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Neuroleptiques**Les psychotropes => psycholeptiques |
| **Indications** | SchizophrénieDélires chroniquesNévroses gravesEthylismeEtats d’agitation et d’agressivité | Accès maniaquesInsomnies rebellesDouleurs intensesHoquet persistant |
| **Contre-indications** | Allergie connueTroubles du rythme cardiaque (tachycardie, bradycardie, collapsus) | GlaucomeAdénome de la prostatePorphyries |
| **Mode d’action** | Les neuroleptiques agissent pour la plupart en bloquant les récepteurs de la dopamine (certains agissent également sur les récepteurs de la sérotonine ou de la noradrénaline).  |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IM) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Réduction de l’agitationPrévention de l’activité mentale délirante avec confusionPrévention des nausées/vomissements | **Sécheresse buccale**ConstipationRétention urinaireConfusion et troubles de l’accommodation oculaireRéactions paradoxales et inversion de l’humeurSomnolence**Asthénie**DépressionAménorrhée**Prise de poids**Photosensibilisation**Troubles de la sexualité** | **Un ECG est à faire en début de traitement****Syndrome malin des neuroleptiques****FC****TA**FR**T°**PoidsTransitEtat de conscience**Surveillance de la bonne prise du traitement +++** | **Neuroleptiques de 1e génération :**Phénothiazine :* Chlorpromazine (Largactil®)
* Cyamémazine (Tercian®)
* Lévomépromazine (Nozinan®)

Butyrophénones et apparentés: * Halopéridol (Haldol®)
* Pipampérone (Dipiperon®)

Benzamide:* Sulpiride (Dogmatil®)
* Tiapride (Tiapridal®)

Thioxanthène:* Flupenthixol (Fluanxol®)
* Zuclopentixol (Clopixol®)

Dibenzo-oxazépine : Loxapine (Loxapac®)**Neuroleptiques de 2e génération :**Benzamide : Amisulpride (Solian®) Benzisoxazole : * Rispéridone (Risperdal®)
* Pipampérone (Dipiperon®)

Dibenzoazépine: * Clozapine (Leponex®)
* Olanzapine (Zyprexa®, Zalasta®)
* Quétiapine (Xeroquel®)

Quinolinone : Aripiprazole (Abilify®)**Neuroleptiques « cachés » :*** Dompéridone (Droleptan®)
* Métopimazine (Vogalene®)
* Métoclopramide (Primperan®)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Thymorégulateurs**Les psychotropes => psycholeptiques |
| **Indications** | Prophylaxie du trouble bipolairePrévention des rechutes, crises de manie | Traitement des accès dépressifsTraitement curatif de l’épisode maniaque |
| **Contre-indications** | Grossesse/allaitementAvec consommation d’alcoolPathologie rénale ou hépatiqueLésion cérébrale**Insuffisance rénale** | Trouble du rythmeTraitement diurétique Déshydratation ou déplétion sodée (manque de sodium dans le sang) |
| **Mode d’action** | Modifications de l’équilibre hydroélectrique, des activités enzymatiques, du signal intracellulaire |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IM) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Amélioration de la qualité de vie des malades en réduisant la fréquence et l’intensité des cycles ainsi qu’en stabilisant leur humeur | TremblementsPrise de poidsHypercalcémieSyndrome néphrotiqueNauséesDiarrhéesTroubles de la conductionAcnéPruritPsoriasisConfusionSomnolenceVertigesCéphaléesIrritabilité  | Comportement du patientLithium :LithiémieBilans rénal et thyroïdien tous les 6 moisCalcémie et ECG tous les ansPoidsAntiépileptiques :Contrôle régulier NFSPlaquettesBilan hépatique complet | Lithium : **Teralithe**®️ (traitement de référence) Antiépileptiques : * Valproate (**Depakote**®️, **Depamide**®️)
* Carbamazépine (**Tegretol**®️)
* Lamotrigine (**Lamictal**®️)

Antipsychotique 2ème génération :* Olanzapine (**Zyprexa**®️)
* Rispéridone (**Risperdal**®️),
* Aripiprazole (**Abilify®️)**
* Quetiapine (**Xeroquel**®️)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Antidépresseurs**Les psychotropes => psychoanaleptiques |
| **Indications** | Syndrome dépressifTrouble obsessionnel compulsifTrouble panique et phobie sociale | Trouble anxieux généraliséÉtat de stress post-traumatique |
| **Contre-indications** | Maladies épileptiquesInsuffisance hépatiqueInsuffisance rénale | Etat de dénutritionAntécédents cardiovasculaires avec troubles du rythme |
| **Mode d’action** | Inhibition de la recapture des monoamines, les antidépresseurs agissent au niveau du cerveau en modifiant les messages chimiques des neurones |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IM) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Amélioration de l’humeur au bout de 2-3 semaines | **Levée de l’inhibition avec risque suicidaire**GastralgieNauséesVomissementsDiarrhéesAllongement de QT pour le Citalopram et l’EscitalopramPrise de poidsPerte d’appétit avec la FluoxétineBaisse de la libido, impuissanceSueursÉruption cutanéeHyponatrémie | Comportement du patient**Levée d’inhibition (risque suicidaire) et le risque de virage maniaque les 15 premiers jours**Apparition des effets indésirables | * Citalopram (Séropram®)
* Escitalopram (Séroplex®)
* Fluoxétine (Prozac®)
* Fluvoxamine (Floxyfral®)
* Paroxétine (Déroxat®, Divarius®)
* Sertraline (Zoloft®)

**IRSNa (**inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline :* Duloxétine (Cymbalta®)
* Venlafaxine (Effexor®)
* Milnacipran (Ixel®)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Stupéfiants**Les psychotropes => psychodysleptiques |
| **Indications** | Douleurs très intenses ou résistantes aux autres antalgiques  |  |
| **Contre-indications** | Allergie connue Insuffisance respiratoireInsuffisance hépatique Asthme Trauma crânien  | Convulsion Alcoolisme aigue Délirium tremens Grossesse et allaitement Toxicomanie |
| **Mode d’action** | Produisent un effet analgésique et peut provoquer soit sédation soit euphorie |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os), solution injectable (IV) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| AntalgiqueAnalgésiqueAnesthésique | **Dépendance****Somnolence**SédationHallucinationsNausées/vomissement**Constipation** Rétention urinaire**Bradypnée****Dépression respiratoire**BradycardieHypotension Syndrome de sevrage : Anxiété, irritabilité, frissons, sudation, bouffées de chaleur, mydriase, nausée, vomissements, diarrhée  | **Etat de conscience****EVA**FCTA**FR****Transit** | * **Morphine**
* **Skenan**
* **Fentanyl**
* **Nubain**
* **Oxycontin**
* **Méthadone**
* **Oxycodone**

**Antidote : NARCAN, naloxone** |
| **Famille thérapeutique** | **Les Héparines**Les antithrombotiques => anticoagulants |
| **Indications** | **Traitement curatif :**Thrombose veineuse profondeEmbolie pulmonairePhase aiguë de l’infarctus du myocardeAngor instableEmbolies artérielles extracérébralesCertains cas de coagulopathies | **Traitement préventif :**Prévention des accidents thromboemboliques veineux et artérielsHéparinisation des circuits de perfusion : circulation extra corporelle et épuration extra-rénale |
| **Contre-indications** | Manifestations hémorragiquesAnomalies de la coagulation à risque hémorragique (ex: hémophilie)Ulcère gastro-duodénal actifInsuffisance hépatique ou rénale importante | Accident vasculaire cérébral hémorragiquePost-opératoire d’une chirurgie du cerveau ou de la moelle épinièreRelatives aux résultats de la numération plaquettaire et de l’hémostase (ATCD ThrombopénieAllergie |
| **Mode d’action** | Stoppe l’extension d’un thrombus déjà constitué et de prévenir la formation de thrombus dans d’autres vaisseaux partiellement obstrués. |
| **Formes galéniques** | solution injectable (IV / SC) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Prévention des thrombosesTraitement curatif des thromboses**Fluidifie le sang** | Risque hémorragiqueThrombopénies Ostéoporose si traitement de longue durée | Dosage plaquettesDosage du TCA / Anti-Xa Héparinémie) pour le traitement curatif **Surveillance du risque hémorragique par la détection d’hématomes ou de saignements spontanés** | Héparine non fractionnée :* Héparine calcique (Calciparine®) **(voie SC)**
* Héparine sodique (Héparine Choay®) **(voie IV)**

HBPM :* Enoxaparine (Lovenox®)
* Daltéparine (Fragmine®)
* Nadroparine (Fraxiparine®)
* Tinzaparine (Innohep®)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Anti Vitamines K**Les antithrombotiques => anticoagulants |
| **Indications** | Embolie pulmonairePhlébitePrévention des embolies en cas de prothèse valvulaire, d’angioplastie ou de pose de stentRelai de l’héparine lorsque l’anticoagulation est prolongée | Certains troubles du rythme cardiaque (arythmie par fibrillation auriculaire)Prévention des maladies thromboemboliques récidivantes |
| **Contre-indications** | Insuffisance hépatique ou rénale sévèreGrossesseAVC récentLésions hémorragiques | Ulcère gastroduodénalDissection aortique**Association avec des anti-inflammatoires et antiagrégants plaquettaires** |
| **Mode d’action** | Les antivitamines K inhibent la synthèse hépatique des facteurs de la coagulation vitamine K-dépendants : les facteurs II, VII, IX et X et des protéines C et S.Leur début d’action est long et retardé : environ 72 heures |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Ralentissement de la coagulation**Fluidifie le sang** | Manifestations hémorragiques de gravité variableAccidents allergiquesNécroses cutanées Éruption cutanéeHyponatrémie | INR**Surveillance du risque hémorragique par la détection d’hématomes ou de saignements spontanés**Carnet de suiviJamais d’IMRespect heure de prise | **Warfarine (Coumadine®)**Délai d’action = 40 heuresDurée d’action = 3 jours**Fluindione (Préviscan®)**Délai d’action = 30 heuresDurée d’action = 3 jours**Acénocoumarol (Sintrom®, Minisintrom®)**Délai d’action = 10 heuresDurée d’action = 1 à 2 jours |

|  |  |
| --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Inhibiteurs directs des facteurs IIA et XA**Les antithrombotiques => anticoagulants |
| **Indications** | Prévention de la maladie thromboembolique (MTE) Prévention AVC | Prévention embolies systémiques et AVC dans la fibrillation auriculaire |
| **Contre-indications** | Prothèse valvulaireFibrillation atriale valvulaireInsuffisance rénale  | Patient faible poids Posologie adaptée pour patient âgé Hémorragie |
| **Mode d’action** | Inhibe de façon spécifique et directe la thrombine (facteur IIa) ou le facteur Xa |
| **Formes galéniques** | Comprimés (per os) |
| **Effets attendus** | **Effets indésirables** | **Surveillances** | **Principales spécialités** |
| Ralentissement de la coagulation**Fluidifie le sang** | Manifestations hémorragiques de gravité variable | Surveillance de la fonction rénale **Surveillance du risque hémorragique par la détection d’hématomes ou de saignements spontanés** | IIA * Dabigatran (Pradaxa®)

XA* Rivaroxaban (Xarelto®)
* Apixaban (Eliquis®)
 |