|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Bétabloquants** | | | |
| **Indications** | Traitement HTA  Prévention crise d’angor  Insuffisance cardiaque  Traitement des migraines/algies faciales | | Traitement de la tachycardie  Prévention des troubles du rythme  Prévention des hémorragies digestives  Tremblements | |
| **Contre-indications** | Hypersensibilité  **Asthme/BPCO sévère**  **Hypotension artérielle**  Angor | | **Bradycardie**  Choc cardiogénique  Syndrome 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**  Asthme  Hypoglycémie  Cauchemars  Insomnie  Asthénie  Gastralgie  Essoufflement  **Troubles de la libido**  Nausées/vomissements  Diarrhées | Tension artérielle  Fréquence 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 intracrânienne  Cardiomyopathies 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 chaleur  Rougeurs 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 obstructive  Bloc auriculoventriculaire | | Tachycardie/fibrillation ventriculaire  Hypokaliémie | |
| **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, anorexie  Troubles 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 coronarienne  Néphropathie diabétique | |
| **Contre-indications** | Allergie  Sténose 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**  Allergie  Asthénie  **Céphalées**  **Insuffisance rénale aigue**  Hyperkaliémie, augmentation créatininémie  Neutropénie, agranulocytose, thrombopénie  Angioœdème, éruptions cutanées | Biologique :  Ionogramme sanguin, Créatinine, NFS  **TA**  **FC**  Diurèse  ECG | | * 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**  Allergie  Asthénie  **Céphalées**  **Insuffisance rénale aigue**  Hyperkaliémie, augmentation créatininémie  Neutropénie, agranulocytose, thrombopénie  Angioœdème, éruptions cutanées | Biologique :  Ionogramme sanguin, Créatinine, NFS  **TA**  **FC**  Diurèse  ECG | | * 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’angor  Poussées hypertensives  **HTA** | | Traitement symptomatique du phénomène de Raynaud  Traitement et prévention des troubles supra-ventriculaires | |
| **Contre-indications** | Hypersensibilité  IDM  **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**  Constipation  Bradycardie excessive  Bloc auriculo-ventriculaire  Bouffées vasomotrices (flush), rougeur de la face  **Céphalées**  **Œdèmes des membres inférieurs** | Biologique :  Ionogramme sanguin, Créatinine, NFS  **TA**  **FC**  Diurèse  ECG | | **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**  Hypercalciuries  Diabète 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** | Allergie  Insuffisance hépatique/rénale sévère  Grossesse  Hypovolémie et déshydratation  Désordres électrolytiques non contrôlés  Encéphalopathie hépatique | | Allergie aux sulfamides  Insuffisance rénale obstructive.  Insuffisance hépatique sévère  Grossesse,  Déshydratation extracellulaire  Hypovolémie,  Désordres hydro-électrolytiques non contrôlés  Encéphalopathie 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** | Hyponatrémie  Hypokaliémie,  Hypovolémie  Risque d'hypotension artérielle  Hyperuricémie,  Hyperglycémie  Crampes  Asthénie  Dyslipidémie,  Ototoxicité  Déshydratation  Encéphalopathie hépatique chez le cirrhotique | Biologique :  **Ionogramme sanguin**, Créatinine, NFS, glycémie  **TA**  **FC**  Diurèse  **Poids**  Œdème  ECG | | **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** | Insomnie  Anxiété  Agitation  Agressivité | | Sevrage alcoolique  Epilepsie  Etat de mal épileptique | |
| **Contre-indications** | Allergie connue  Insuffisance 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 sevrage  Troubles de la mémoire  Hypotonie musculaire  Risque de dépression respiratoire  Sécheresse de la bouche  Confusion  Rétention urinaire | Qualité du sommeil  Somnolence | | * Imovane (zopiclone) * Stilnox (zolpidem) * Théralène * Atarax * Noctamide * Hypnovel (O2 + présence médicale/ soins palliatifs) * Valium |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Anxiolytiques**  Les psychotropes => psycholeptiques | | | |
| **Indications** | **Anxiété**  Stress  Crises de panique  Peur | | Inquiétudes extrêmes  Troubles 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**  Somnolence  Constipation  Etourdissements  Pertes de mémoire  Faiblesse musculaire  Problèmes d’élocution  Perte de coordination et d’équilibre | Etat de conscience  Qualité du sommeil  Etat général | | **Benzodiazépines** :   * lexomil® (cauchemars +++) * lysanxia® * seresta® * temesta® * tranxene® * urbanyl® * valium® * xanax®   **Carbamates :** equanil®, atrium®   * **Autres**: atarax® |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Famille thérapeutique** | **Les Neuroleptiques**  Les psychotropes => psycholeptiques | | | |
| **Indications** | Schizophrénie  Délires chroniques  Névroses graves  Ethylisme  Etats d’agitation et d’agressivité | | Accès maniaques  Insomnies rebelles  Douleurs intenses  Hoquet persistant | |
| **Contre-indications** | Allergie connue  Troubles du rythme cardiaque (tachycardie, bradycardie, collapsus) | | Glaucome  Adénome de la prostate  Porphyries | |
| **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’agitation  Prévention de l’activité mentale délirante avec confusion  Prévention des nausées/vomissements | **Sécheresse buccale**  Constipation  Rétention urinaire  Confusion et troubles de l’accommodation oculaire  Réactions paradoxales et inversion de l’humeur  Somnolence  **Asthénie**  Dépression  Aménorrhée  **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°**  Poids  Transit  Etat 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 bipolaire  Prévention des rechutes, crises de manie | | Traitement des accès dépressifs  Traitement curatif de l’épisode maniaque | |
| **Contre-indications** | Grossesse/allaitement  Avec consommation d’alcool  Pathologie rénale ou hépatique  Lésion cérébrale  **Insuffisance rénale** | | Trouble du rythme  Traitement 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 | Tremblements  Prise de poids  Hypercalcémie  Syndrome néphrotique  Nausées  Diarrhées  Troubles de la conduction  Acné  Prurit  Psoriasis  Confusion  Somnolence  Vertiges  Céphalées  Irritabilité | Comportement du patient  Lithium :  Lithiémie  Bilans rénal et thyroïdien tous les 6 mois  Calcémie et ECG tous les ans  Poids  Antiépileptiques :  Contrôle régulier NFS  Plaquettes  Bilan 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 dépressif  Trouble obsessionnel compulsif  Trouble panique et phobie sociale | | Trouble anxieux généralisé  État de stress post-traumatique | |
| **Contre-indications** | Maladies épileptiques  Insuffisance hépatique  Insuffisance rénale | | Etat de dénutrition  Antécédents 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**  Gastralgie  Nausées  Vomissements  Diarrhées  Allongement de QT pour le Citalopram et l’Escitalopram  Prise de poids  Perte d’appétit avec la Fluoxétine  Baisse de la libido, impuissance  Sueurs  Éruption cutanée  Hyponatrémie | 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 respiratoire  Insuffisance 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** |
| Antalgique  Analgésique  Anesthésique | **Dépendance**  **Somnolence**  Sédation  Hallucinations  Nausées/vomissement  **Constipation**  Rétention urinaire  **Bradypnée**  **Dépression respiratoire**  Bradycardie  Hypotension  Syndrome de sevrage :  Anxiété, irritabilité, frissons, sudation, bouffées de chaleur, mydriase, nausée, vomissements, diarrhée | **Etat de conscience**  **EVA**  FC  TA  **FR**  **Transit** | | * **Morphine** * **Skenan** * **Fentanyl** * **Nubain** * **Oxycontin** * **Méthadone** * **Oxycodone**   **Antidote : NARCAN, naloxone** |
| **Famille thérapeutique** | **Les Héparines**  Les antithrombotiques => anticoagulants | | | |
| **Indications** | **Traitement curatif :**  Thrombose veineuse profonde  Embolie pulmonaire  Phase aiguë de l’infarctus du myocarde  Angor instable  Embolies artérielles extracérébrales  Certains cas de coagulopathies | | **Traitement préventif :**  Prévention des accidents thromboemboliques veineux et artériels  Héparinisation des circuits de perfusion : circulation extra corporelle et épuration extra-rénale | |
| **Contre-indications** | Manifestations hémorragiques  Anomalies de la coagulation à risque hémorragique (ex: hémophilie)  Ulcère gastro-duodénal actif  Insuffisance hépatique ou rénale importante | | Accident vasculaire cérébral hémorragique  Post-opératoire d’une chirurgie du cerveau ou de la moelle épinière  Relatives aux résultats de la numération plaquettaire et de l’hémostase (ATCD Thrombopénie  Allergie | |
| **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 thromboses  Traitement curatif des thromboses  **Fluidifie le sang** | Risque hémorragique  Thrombopénies  Ostéoporose si traitement de longue durée | Dosage plaquettes  Dosage 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 pulmonaire  Phlébite  Prévention des embolies en cas de prothèse valvulaire, d’angioplastie ou de pose de stent  Relai 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 sévère  Grossesse  AVC récent  Lésions hémorragiques | | Ulcère gastroduodénal  Dissection 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 variable  Accidents allergiques  Nécroses cutanées Éruption cutanée  Hyponatrémie | INR  **Surveillance du risque hémorragique par la détection d’hématomes ou de saignements spontanés**  Carnet de suivi  Jamais d’IM  Respect heure de prise | | **Warfarine (Coumadine®)** Délai d’action = 40 heures Durée d’action = 3 jours  **Fluindione (Préviscan®)** Délai d’action = 30 heures Durée d’action = 3 jours  **Acénocoumarol (Sintrom®, Minisintrom®)** Délai d’action = 10 heures Durée 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 valvulaire  Fibrillation atriale valvulaire  Insuffisance 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®) |