

PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DES  
VARIATIONS DE L'INR ,AU COURS D'UN  
TRAITEMENT AVK.

MAIS+N  
DE SANTE

*de Saint-Just*

#### 4.1 Tableau des différentes cibles de l'INR

L'outil informatique AVKCLIC pourra être utilisé pour déterminer l'adaptation posologique. Il a pour objectif d'aider à la prise de décisions pour adapter les posologies d'AVK afin de cibler une INR entre 2 et 3. Les propositions se basent sur l'algorithme du réseau Granted

INDICATIONS	Recommandations INR - durée de traitement
<p><b>Prévention des complications thrombo-emboliques artérielles et veineuses des cardiopathies emboligènes, dans les situations suivantes</b></p> <p><b>Fibrillations auriculaires (FA) selon les conditions suivantes :</b></p> <p><b>Age</b>            ≤ 65 ans avec facteurs de risque *            65 à 75 ans            &gt; 75 ans **</p> <p>* <i>antécédent d'accident cérébral ischémique transitoire ou constitué, HTA, insuffisance cardiaque, diabète, rétrécissement mitral. En l'absence de facteur(s) de risque avant 65 ans, la prescription d'aspirine est recommandée.</i></p> <p>** <i>après évaluation soigneuse du rapport bénéfice /risque</i></p> <p><b>valvulopathies mitrales</b>            (particulièrement le rétrécissement mitral ) si facteur(s) favorisanti(s) :            dilatation de l'oreillette gauche et/ou image de contraste spontané décelé en échographie transoesophagienne et/ou thrombus intra-auriculaire gauche à l'échocardiogramme.</p> <p><b>prothèses valvulaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* prothèses mécaniques en position mitrale</li> <li>* prothèses mécaniques en position aortique               <ul style="list-style-type: none"> <li>- avec autre facteur de risque embolique (dysfonction ventriculaire gauche sévère, antécédent thromboembolique, FA...) ou de 1ère génération</li> <li>- sans autre facteur de risque ou de 2ème génération</li> </ul> </li> <li>* prothèses mécaniques en position tricuspide</li> <li>* prothèses biologiques</li> </ul>	<p>cible 2.5 ; INR 2 à 3 ; à vie ou tant que dure la fibrillation auriculaire</p> <p>cible 3.7 ; INR 3 à 4.5 ; à vie</p> <p>cible 3.7 ; INR 3 à 4.5 ; à vie</p> <p>cible 3.7 ; INR 3 à 4.5 ; à vie</p> <p>cible 2.5 ; INR 2 à 3 ; à vie</p> <p>cible 2.5 ; INR 2 à 3 ; à vie</p> <p>cible 2.5 ; INR 2 à 3 ; 3 mois</p>
<p><b>Infarctus du myocarde :</b>            Prévention des complications thrombo-emboliques des infarctus du myocarde compliqués : thrombus mural, dysfonction ventriculaire gauche sévère, dyskinésie emboligène...            Prévention de la récurrence d'infarctus du myocarde en cas d'intolérance à l'aspirine.</p>	<p>cible 2.5 ; INR 2 à 3 ; 1-3 mois</p> <p>cible 2.5 ; INR 2 à 3 ; à vie</p>
<p><b>Traitement des thromboses veineuses profondes et de l'embolie pulmonaire ainsi que la prévention de leur récurrence, en relais de l'héparine.</b></p> <p>* <i>Traitement prolongé si persistance du risque thromboembolique (certaines anomalies constitutionnelles ou acquises de la coagulation, thromboses récurrentes, cancer en évolution).</i></p>	<p>cible 2.5 ; INR 2 à 3            3-6 mois*</p>
<p><b>Prévention des thromboses veineuses et de l'embolie pulmonaire en chirurgie de hanche.</b></p>	<p>cible 2,5 ; INR 2 à 3            durée en fonction du risque thrombo-embolique</p>
<p><b>Prévention des thromboses sur cathéter (à faible doses).</b></p>	<p>L'INR ne doit pas être modifié.            Pas de contrôle, sauf à J8 pour éliminer une hypersensibilité.</p>

INR cible 2,5		INR cible > ou = 3
<b>INR &lt; 1.5</b>	<b>Augmenter la dose hebdomadaire</b> de 15 %. Contrôle INR a J7 Discuter la mise en route d'un traitement héparinique	
<b>1.5 ≤ INR &lt; 2</b>	Ne rien changer* ou <b>augmenter la dose hebdomadaire</b> de 10%. Contrôle INR a J7	
<b>2 ≤ INR ≤ 3</b>	Ne rien changer	
<b>INR &lt; 4</b>	Ne rien changer* ou diminuer la dose hebdomadaire de 10%. Contrôle INR a J7	
<b>4 ≤ INR &lt; 6</b>	Saut d'une prise - Suivi INR quotidien- Reprise AVK quand INR est dans la cible thérapeutique. <b>Diminuer la dose hebdomadaire</b> de 15%- Monitoring de l'INR	Pas de saut de prise, Pas d'apport de vitamine K.
<b>6 ≤ INR &lt; 10</b>	Arrêt AVK 2 mg de vitamine K par voie orale. Suivi INR quotidien- Reprise AVK quand INR est dans la cible thérapeutique. <b>Diminuer la dose hebdomadaire</b> de 15 à 20 % - Monitoring de l'INR	Saut d'une prise, Un avis spécialiste est recommandé (ex. Cardiologue en cas de prothèse valvulaire mécanique) pour discuter un traitement éventuel par 1 à 2 mg de vitamine K par voie orale (1/2 à 1 AMP. Buvable forme pédiatrique)
<b>INR ≥ 10</b>	Arrêt AVK. 5 mg de vitamine K par voie orale Monitoring de l'INR	Un Avis spécialisé sans délais ou une hospitalisation est recommandé.