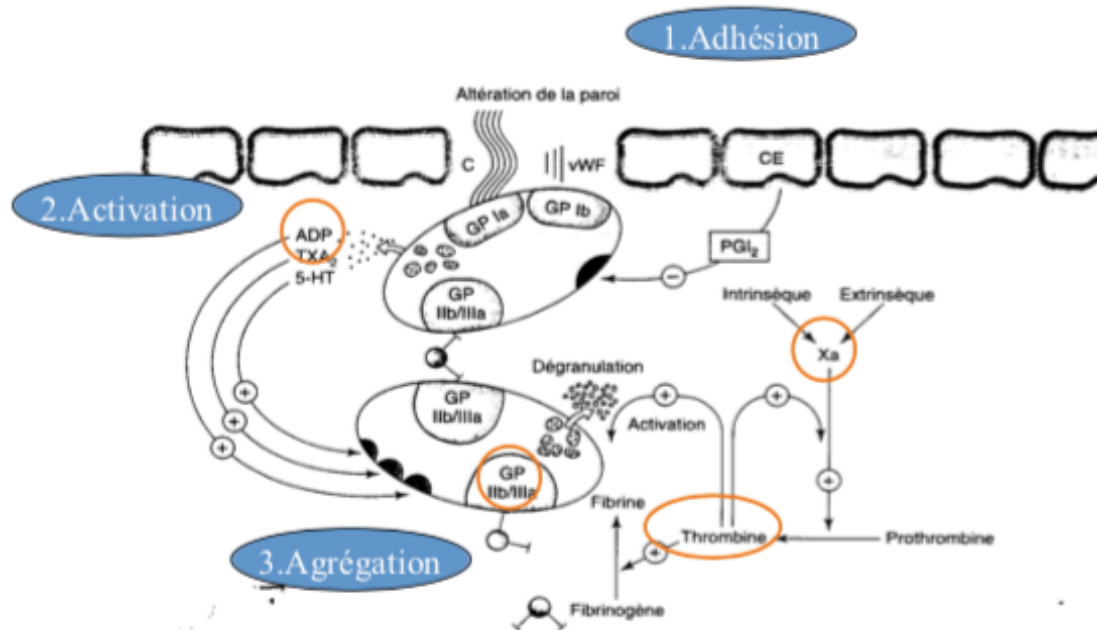


Pharmaco - Anti-thrombotiques : Antiagrégants

I. Formation du caillot plaquettaire



II. Antiagrégants plaquettaires (AAP)

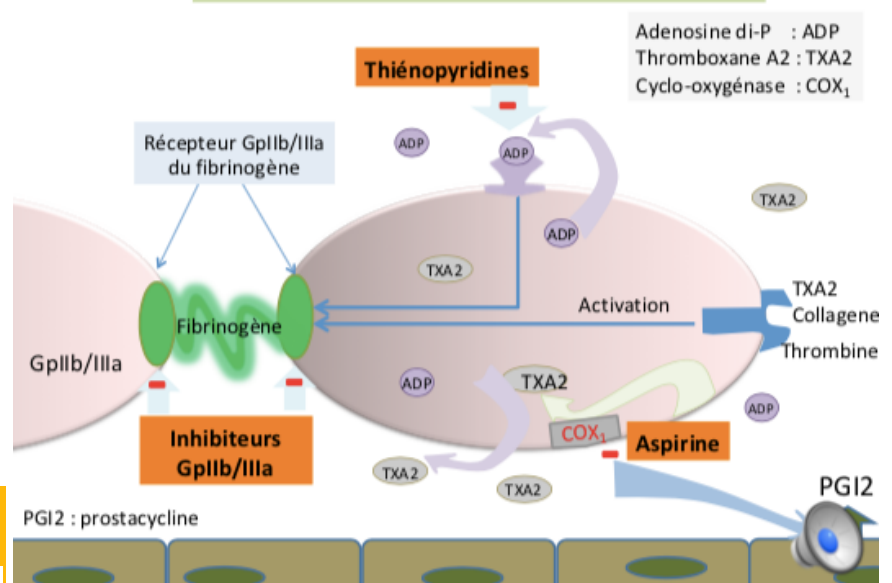
Inhibiteurs de la cyclo-oxygénase (COX)

Aspirine

- Inhibition **irréversible** de **COX1** (impliquée dans synthèse des prostaglandines et TXA₂)
- Absorption **intestinale** rapide
- Effet en 60 min
- **Fixation protéique ++**
- Élimination **urinaire**
- Médicaments existants :

Formes anti-agrégantes	Formes associées
▪ Kardegic®	▪ Duoplavin®
▪ Aspegic®	▪ (+clopidogrel)
▪ Aspirine Protect®	▪ Asasantine®
	▪ (+dipyridamole)
	▪ Pravadual®
	▪ (+pravastatine)

Mécanisme d'Action des AAP



Indications à doses anti-agrégantes :

- Prévention 2aire des complications coronaires après IDM, AVC ischémiques
- Prévention de l'occlusion des greffons veineux après pontage
- Prévention 1aire

- Effets indésirables :
 - **Toxicité gastro-duodénale**
 - **Hypersensibilité** (urticaire, Quincke, choc anaphylactique)
 - **Fermeture prématurée du canal artériel**
- Interactions :
 - Si faible dose : augmentation risque hémorragique si associé aux anticoagulants oraux ou injectables
 - Si forte dose : CI avec anticoagulants
 - **CI : méthotrexate**

Inhibiteurs de la voie de l'ADP

	Thienopyridines		Ticagrelor
Cinétique	▪ Blocage irréversible des récepteurs à ADP P2Y₁₂ ▪ Effet prolongé ▪ Pro-drogue : métabolite actif ▪ Élimination rénale et hépatique		▪ Blocage réversible des récepteurs à ADP
Médocs	Clopidogrel (Plavix®)	Prasugrel (Effient®)	Ticagrelor (Brilique®)
Variabilité de réponse	▪ Importante	▪ Faible ▪ Risque hémorragique plus important que Clopidogrel	▪ Faible ▪ Interactions médicamenteuses ▪ Effet + fort que clopidogrel
Effets indésirables et interactions	Accidents hémorragiques ▪ Bonne tolérance digestive ▪ Interaction avec Oméprazole et Esoméprazole		
Indications	▪ Prévention des événements liés à athérombose (post-IDM, post-AVC, AOMI, SCA (avec aspirine)) ▪ Endoprothèse coronaire (en association avec aspirine)		

Antagonistes GpIIb/IIIa

- Médocs : **Abciximab (Reopro®), Tirofiban (Agrastat®), Eptifibatide (Integrilin®)**
- Molécules inhibant interaction fibrinogène – Récepteur GPIIb/IIIa
- Voie **IV**
- Donné en **association avec aspirine et héparine**
- Risques : hémorragie, thrombopénie, allergies
- Indications : **interventions vasculaires, angor instable réfractaire**
- 1/2 vie courte

III. Action synergique des anti-agrégants plaquettaires

- Aspirine + clopidogrel ou prasugrel ou ticagrelor : SCA ou en post-stenting
- Aspirine + dipyridamole : post AVC

IV. Arrêt des AAP

- Bcq de gestes sont réalisables sans arrêter les AAP : chir dentaire, cataracte, chir cardiaque vasculaire, orthopédie
- Chir avec risque de saignement de fond (neurochirurgie, chir uro, glaucome, amydalectomie) => arrêt AAP