

Les options associées au suivi de l'anticoagulothérapie par antagonistes de la vitamine K



Le présent document s'adresse aux professionnels de la santé. Il a pour objet de faciliter la discussion entourant les options associées au suivi de l'anticoagulation par antagonistes de la vitamine K. Il est fourni à titre indicatif et ne remplace pas le jugement du clinicien. Ce document a été rédigé à partir des recommandations élaborées par l'INESSS dans les guides d'usage optimal des anticoagulants oraux directs et de la warfarine (fibrillation auriculaire et thromboembolie veineuse) chez l'adulte. Ces guides sont accessibles en ligne dans la section Guides d'usage optimal du site inesss.qc.ca.

Dans quel contexte amorcer ce dialogue ?

- Lorsqu'un traitement avec un antagonistes de la vitamine K (AVK) est envisagé à long terme.
- Lorsque le patient (ou son proche aidant) :
 - désire faire lui-même le suivi de ses valeurs de RNI;
 - est physiquement et mentalement apte à faire un tel suivi de façon adéquate;
 - a accès à un professionnel de la santé apte à faire le suivi de l'autosurveillance ou à le soutenir dans les cas d'autogestion.
- L'état d'anticoagulation des patients traités par AVK doit être suivi de près, en vérifiant le rapport normalisé international (RNI).
 - Un RNI trop élevé implique une augmentation des risques de saignements;
 - Un RNI trop faible implique une diminution de l'efficacité du traitement.

■ Pour les patients qui présentent un syndrome des antiphospholipides, une anémie ou un antécédent de toxicomanie, il est contre-indiqué d'offrir d'autres options que le suivi standard, et ce, en raison des risques que le résultat du test fourni par le coagulomètre portatif soit modifié.



La prise de décision partagée¹

Il est primordial que votre patient saisisse bien l'importance de ce suivi et que différentes options s'offrent à lui. La décision portant sur l'option de suivi de l'anticoagulothérapie par AVK à privilégier dépend non seulement des données scientifiques, mais aussi de ses valeurs et de ses préférences. Une décision partagée se prend à l'issue d'un dialogue, entre le professionnel et son patient, qui leur permet de discuter ensemble tous ces éléments.

1. Pour obtenir de l'information sur la prise de décision partagée avec votre patient, consultez la capsule vidéo disponible sur notre site inesss.qc.ca.

Les options à explorer avec votre patient

- Au Québec, 3 options de suivi de l'anticoagulation par AVK sont disponibles :



OPTION 1 : Suivi standard

(prise en charge complète par un professionnel de la santé)

- Suivi, généralement mensuel, du RNI par un professionnel de la santé :
 - prélèvement à l'hôpital, dans une clinique médicale spécialisée ou dans un CLSC;
 - test effectué en laboratoire ou à l'aide d'un coagulomètre portatif en pharmacie communautaire.
- Un professionnel de la santé ajuste la dose d'AVK au besoin.



OPTION 2 : Autosurveillance du traitement anticoagulant

- Le patient mesure son RNI lui-même, environ 1 fois par semaine, à l'aide d'un coagulomètre portatif personnel.
 - Si la valeur de RNI est en-dehors des valeurs seuils préétablies, le patient en informe le professionnel de la santé qui assure son suivi;
 - S'il le juge nécessaire, le professionnel de la santé ajuste la médication ou demande un test de laboratoire pour confirmer le résultat.



OPTION 3 : Autogestion du traitement anticoagulant

- Le patient mesure son RNI lui-même, environ 1 fois par semaine, à l'aide d'un coagulomètre portatif personnel.
 - Si la valeur de RNI est en-dehors des valeurs seuils préétablies, le patient ajuste lui-même sa médication, selon un algorithme prédéterminé par un professionnel de la santé.



Il est aussi important d'informer votre patient que ceux qui choisissent l'**autosurveillance** ou l'**autogestion** de leur traitement par AVK doivent :

- suivre une formation spécifique et adéquate;
- être suivis au moins une fois par année par un médecin. Cela inclut le contrôle de qualité externe de leur coagulomètre selon les recommandations du fabricant.

Les études scientifiques indiquent que l'autosurveillance et l'autogestion sont au moins aussi efficaces et sécuritaires qu'un suivi standard. Ces résultats concernent entre autres les patients porteurs d'une prothèse valvulaire mécanique.

Ce qui importe pour votre patient



- Discutez des arguments pour et contre chaque option en considérant ce qui est important pour votre patient. Il est possible de relever d'autres aspects qui n'ont pas été abordés dans cet outil.

LES « POUR »	PAS IMPORTANT	IMPORTANT	LES « CONTRE »	PAS IMPORTANT	IMPORTANT
OPTION 1 : Suivi standard (prise en charge complète par un professionnel de la santé)					
Suivi complètement pris en charge par un professionnel de la santé			Déplacements réguliers à l'hôpital, à la clinique, au CLSC ou à la pharmacie		
Aucun coût pour le patient (frais associés aux services assumés par la RAMQ)			Prises de sang régulières pour des tests de laboratoire (et temps d'attente associé à cette intervention)		
Précision des résultats de RNI sur un large éventail de valeurs			Coûts assumés par le patient quand le suivi est fait en pharmacie (honoraires de suivi et d'ajustement de la dose d'AVK)		
OPTION 2 : Autosurveillance du traitement anticoagulant					
Commodité de pouvoir faire le test du RNI de n'importe où			Coût du coagulomètre portatif (environ 500 \$) et des bandelettes associées		
Diminution du nombre de prise de sang intraveineuse pour les tests de laboratoire			Formation requise pour bien maîtriser le coagulomètre portatif		
Aucune contrainte de temps ou d'horaire pour la prise de rendez-vous			Demande un engagement plus fort de la part du patient pour garantir un suivi optimal		
OPTION 3 : Autogestion du traitement anticoagulant					
Commodité de pouvoir faire le test du RNI de n'importe où			Coût du coagulomètre portatif (environ 500 \$) et des bandelettes associées		
Diminution du nombre de prise de sang intraveineuse pour les tests de laboratoire			Formation requise pour bien maîtriser le coagulomètre portatif et l'algorithme d'ajustement de la dose d'AVK		
Aucune contrainte de temps ou d'horaire pour la prise de rendez-vous			Demande un engagement plus fort de la part du patient pour garantir un suivi optimal		
Facilité d'augmenter la fréquence des tests du RNI lors de la prise d'un nouveau médicament ou lorsque le RNI est moins stable			Risque de commettre une erreur dans l'ajustement de la dose.		

Le patient se sent-il prêt à prendre une décision² ?

 Cochez les cases appropriées du tableau

- En fin de conversation, vérifiez avec votre patient s'il :

	OUI	NON
1. est certain qu'il s'agit du meilleur choix pour lui :		
2. a le sentiment d'avoir toutes les informations nécessaires pour prendre une décision éclairée :		
3. a déterminé clairement quels sont les avantages et les inconvénients les plus importants pour lui :		
4. a reçu suffisamment de soutien et de conseils pour prendre sa décision :		

2. © SURE Test, O'Connor et Légaré, 2008.