



Anticoagulants oraux directs: comment s'y retrouver ?

Entre les différentes indications, les multiples posologies, les interactions et les situations particulières, il est parfois compliqué de s'y retrouver entre les différents anticoagulants oraux directs. Ce tableau comparatif vous propose une synthèse claire pour la pratique.

Vous tombez sur une abréviation qui ne vous dit rien ? La légende se trouve au bas du document.

	apixaban <i>Eliquis®</i>	dabigatran <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa®</i>	edoxaban <i>Lixiana®</i>	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto®</i>
Dosages disponibles	2,5 et 5mg	20, 30, 40, 50, 75, 110 et 150mg	15, 30 et 60mg	2.5, 10, 15 et 20mg
Mécanisme	inhibiteur réversible du <i>facteur Xa</i>	inhibiteur réversible de la <i>thrombine</i>	inhibiteur réversible du <i>facteur Xa</i>	
Indications principales chez l'adulte (synthèse du RCP)				
TVP/EP : traitement et prévention secondaire	✓	✓	✓	✓
FA non valvulaire	✓	✓	✓	✓
Prévention post chirurgie orthopédique	✓	✓		✓
Prévention CV secondaire pour des groupes spécifiques				✓ (2,5mg)
Indications pédiatriques (RCP)				
TVP / EP		✓ traitement et prévention secondaire (à partir de 8 ans)		✓ traitement et prévention des récives (entre 30 et 50kg)

	apixaban <i>Eliquis®</i>	dabigatran <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa®</i>	edoxaban <i>Lixiana®</i>	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto®</i>
Posologies				
TVP/EP: traitement	10mg 2x/jour pendant 7 jours , ensuite 5mg 2x/jour pendant 3 à 6 mois	150mg 2x/jour pendant 3 à 6 mois <i>dose réduite:</i> 110mg 2x/jour ¹	60mg 1x/jour pendant 3 à 6 mois <i>dose réduite:</i> 30mg 1x/jour ²	15mg 2x/jour pendant 21 jours , suivi de 20 mg 1x/jour pendant 3 à 6 mois <i>dose réduite:</i> 15mg 1x/jour ³
TVP/EP: prévention secondaire	2,5mg 2x/jour			10mg 1x/jour si risque élevé de récurrence: 20mg 1x/jour
TVP: prévention primaire post chirurgie orthopédique	2,5mg 2x/jour pendant 10-14 jours (genou) ou 32-38 jours (hanche)	220 mg 1x/jour pendant 10 jours (genou) ou 28-35 jours (hanche) <i>dose réduite:</i> 150mg 1x/jour ⁵		10mg 1x/jour pendant 2 semaines (genou) ou 5 semaines (hanche)
FA non valvulaire	5mg 2x/jour <i>dose réduite:</i> 2,5mg 2x/jour ⁴	150mg 2x/jour <i>dose réduite:</i> 110mg 2x/jour ¹	60mg 1x/jour <i>dose réduite:</i> 30mg 1x/jour ²	20mg 1x/jour <i>dose réduite:</i> 15mg 1x/jour ⁶
Populations particulières				
Insuffisance rénale	 réduction de la dose ou contre-indication en cas d' insuffisance rénale sévère	 réduction de la dose ou contre-indication déjà en cas d' insuffisance rénale modérée		
Grossesse	Selon nos sources, pour des raisons de sécurité, leur utilisation est déconseillée. Il est préférable de passer à une HBPM avant le début de la grossesse.			
Allaitement	Pas ou peu d'informations.			

¹ Recommandée si âge ≥ 80 ans ou en cas d'utilisation simultanée de vérapamil. À envisager en cas d'IR modérée, âge entre 75 et 80 ans, patients avec un risque hémorragique élevé ou chez les patients avec gastrite, œsophagite ou RGO.

² Si ≤ 60 kg, en cas d'IR modérée ou sévère ou d'utilisation simultanée de ciclosporine.

³ Si IR modérée ou sévère, si l'on estime que risque hémorragique > risque de récurrence de TVP ou d'EP.

⁴ Si IR sévère, ou 2 ou plus des caractéristiques suivantes: ≥ 80 ans, ≤ 60 kg ou créatinémie ≥ 1,5 mg/dLl.

⁵ Si âge ≥ 75 ans, en cas d'IR modérée ou d'utilisation d'amiodarone ou de vérapamil.

⁶ Si IR modérée ou sévère.

	apixaban <i>Eliquis</i> ®	dabigatran <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa</i> ®	edoxaban <i>Lixiana</i> ®	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto</i> ®
Interactions				
Interactions pharmacodynamiques	<ul style="list-style-type: none"> • médicaments avec risque d'hémorragie tels les AINS, ISRS et inhibiteurs de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSN) ou l'association de plusieurs antithrombotiques: risque accru d'hémorragie • corticostéroïdes oraux: risque accru d'hémorragie gastro-intestinale 			
Interactions pharmacocinétiques	substrat CYP3A4 et P-gp	substrat P-gp		substrat CYP3A4 et P-gp
Administration				
Moment de prise (RCP)	Avec ou sans repas.	Avec ou sans repas Les gélules doivent être avalées entières avec un grand verre d'eau. Ne pas mélanger avec du lait ou des produits laitiers.	Avec ou sans repas.	Doit être pris avec des aliments pour optimiser sa biodisponibilité, en particulier aux doses ≥15mg.
Couper? Ecraser? Sonde? (RCP et <u>Pletmedicatie</u>)	OK écraser (pour sonde nasogastrique).	Ne pas ouvrir ou écraser les gélules, ne pas mâcher les gélules.	OK écraser (pour sonde nasogastrique ou gastrique).	OK écraser (pour sonde gastrique).
Situations particulières				
Antidote	andexanet	idarucizumab		andexanet
Interruption préopératoire: intervention dentaire	Ne pas interrompre la prise ou éventuellement sauter la prise le matin de l'intervention.			
Interruption préopératoire: autres interventions	Interrompre la prise 24h avant une <i>intervention à faible risque hémorragique</i> , ou 48h avant une <i>intervention à risque hémorragique élevé</i> .	Interruption dépend de la fonction rénale et du risque hémorragique de l'intervention: entre 24h et 4 jours avant l'intervention.	Interrompre la prise 24h avant une <i>intervention à faible risque hémorragique</i> , ou 48h avant une <i>intervention à risque hémorragique élevé</i> .	
	Relais préopératoire par HBPM pas nécessaire.			
	Reprise du traitement 24h (risque hémorragique faible) à 48h (risque hémorragique élevé) après l'intervention.			

	apixaban <i>Eliquis®</i>	dabigatran <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa®</i>	edoxaban <i>Lixiana®</i>	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto®</i>
Autres informations				
Demi-vie (RCP)	12h	12-14h	10-14h	5-9h (sujets sains) 11-13h (patients âgés)
Prix par jour*	2,60 €	0,90 €	2,60 €	0,84 €
Prix par jour* <i>ticket modérateur normal</i>	0,19 €	0,18 €	0,16 €	0,16 €
Prix par jour* <i>ticket modérateur majoré</i>	0,125 €	0,12 €	0,11 €	0,105 €

Légende

CV: cardiovasculaire

EP: embolie pulmonaire

FA: fibrillation auriculaire

HBPM: héparine de bas poids moléculaire

IR: insuffisance rénale

RCP: résumé des caractéristiques du produit

RGO: reflux gastro-œsophagien

TVP: thrombose veineuse profonde

*Le prix a été calculé par jour et pour une indication (prévention secondaire TVP/EP), selon le prix de la plus grande boîte sur le marché (situation au 07/04/26).

- 1 Recommandée si âge \geq 80 ans ou en cas d'utilisation simultanée de vérapamil. A envisager en cas d'IR modérée, âge entre 75 et 80 ans, patients avec un risque hémorragique élevé ou chez les patients avec gastrite, œsophagite ou RGO.
- 2 Si \leq 60 kg, en cas d'IR modérée ou sévère ou d'utilisation simultanée de ciclosporine.
- 3 Si IR modérée ou sévère, si l'on estime que risque hémorragique > risque de récurrence de TVP ou d'EP.
- 4 Si IR sévère, ou 2 ou plus des caractéristiques suivantes: \geq 80 ans, \leq 60 kg ou créatininémie \geq 1,5 mg/dLI
- 5 Si âge \geq 75 ans, en cas d'IR modérée ou d'utilisation d'amiodarone ou de vérapamil.
- 6 Si IR modérée ou sévère.