

LES MÉDICAMENTS EN CARDIOLOGIE

Les Anti thrombotiques - Les Diurétiques

Les Anti thrombotiques :

- A-Les Antiagrégants plaquettaires
- B-Anti Vitamine K
- C-Héparines
- D-Anticoagulants oraux directs
- E- Les Fibrinolytiques.

A – Les Antiagrégants plaquettaires :

S'opposent à l'agrégation des plaquettes et à la formation du « clou plaquettaire » en regard d'une lésion endothéliale, Il en existe 3 classes :

1. Inhibiteurs de la synthèse de la Thromboxane A2 (Aspirine essentiellement)

L'acide acétyl salicylique « ASPIRINE » : inhibe de façon définitive la cyclo-oxygénase des plaquettes et, ce à partir de 70 mg/ jour ; les doses plus fortes sont douées d'action antalgiques et anti inflammatoires.

2. Inhibiteurs des récepteurs P2Y12 (Clopidogrel, ticlopidine, Prasugrel et Ticagrelor)

Le Clopidogrel « PLAVIX » : bloque les récepteurs plaquettaires du fibrinogène, en inhibant l'ADP.

3. Inhibiteurs des récepteurs GpIIb-IIIa au fibrinogène:

L'Abciximab « REOPRO » c'est un anti corps monoclonal,

Le Tirofiban « AGGRASTAT » et l'Eptifibatide «INTEGRILIN » sont des molécules de synthèse.

Ces produits sont utilisés en injectable dans les syndromes coronaires aigus et l'angioplastie coronaire.

Indications :

- Syndromes coronariens aigus (phase aigue et prévention)
- Prévention de thrombose après stenting coronaire
« Association aspirine + clopidogrel »
- AVC ischémique (prévention primaire et secondaire)
- AOMI.

Contre indications :

- Ulcère gastroduodénal en évolution
- Maladies hémorragiques constitutionnelles ou acquises
- Insuffisance hépatocellulaire sévère
- Hypersensibilité au principe actif.

B/ Les Anti vitamine K (AVK) :

Bloquent la synthèse hépatique des certains facteurs de La coagulation « facteurs Vit K dépendants : II, VII, IX et X

Dérivés de l'indanedione (Fluindione = PREVISCAN)

Coumariniques (Acénocoumarol = SINTROM , Warfarine = COUMADINE)

C/ Les Héparines :

1. Danaparoïde sodique « ORGARAN » indiqué essentiellement en cas de thrombopénie induite par les héparines.

2. Héparine sodique : Héparine non fractionnée.

3. Héparine calcique « calciparine » : héparine non fractionnée

4. HBPM (héparine de bas poids moléculaire) :

Enoxaparine « LOVENOX », tinzaparine « INNOHEP », nadroparine « FRAXIPARINE »

5. Pentasaccharides « Fondaparinux : ARIXTRA » : mode d'action identique aux HBPM, action pur anti Xa et demi vie longue vie ainsi qu'une absence de thrombopénie immuno allergique.

Indications: (AVK et Héparines) :

1/ prévention des AVC et des embolies systémiques des FA.

2/ Traitement des TVP et EP et prévention des récurrences.

3/ prévention des accidents thromboemboliques des prothèses valvulaires cardiaques.

D/ Les Anticoagulants Oraux Directs : AOD

Les NACO : nouveaux anti coagulants oraux appelés récemment les AOD

(Anti coagulant Oraux Directs) sont des inhibiteurs directs et réversibles

De la thrombine « Facteur IIa » ou le Facteur de STUART « Xa »

Les anti IIa (...gatan) : Dabigatran (PRADAXA°) ;

Les anti Xa (...xaban): Rivaroxaban (XARELTO°) ; Apixaban (ELIQUIS°)

Indications: (AVK et Héparines) :

1/ prévention des AVC et des embolies systémiques des FA non valvulaires.

2/ Traitement des TVP et EP et prévention des récurrences.

Contre indications (AVK et AOD) :

1/ IRC sévère (Clc < 30 ml/min)

2/ Insuffisance hépatique

3/ Prothèses valvulaires cardiaques (AOD)

4/ Saignement évolutif.

4/ Lésion ou affection susceptible de saigner (UGD, néoplasie maligne, intervention Chirurgicale récente.....

E- Les Fibrinolytiques :

Médicaments de maniement délicat, d'usage hospitalier spécialisé car risque hémorragique important.

Altéplase « ACTILYSE »

Ténecteplase « METALYSE »

Streptokinase « STREPTASE »

Indications :

- IDM à la phase aigue
- EP massive « hémodynamique instable »
- Thrombose aigue de valves cardiaques
- AVC ischémique récent « altéplase »

Les Diurétiques :

Classe thérapeutique hétérogène dont l'action principale est l'effet natriurétique.

1/ Diurétiques de l'anse (branche ascendante de l'anse de Henlé) : action salidiurétique

Ex : Furosémide (comprimés et injectables) : « LASILIX »

2/ Diurétiques thiazidiques (portion initiale du tube distal) : effet natriurétique

Ex : Hydrochlorothiazide - indapamide « FLUDEX »

3/ Diurétiques anti-aldostérones : portion terminale du tube collecteur :

Action salidiurétique épargnant le potassium

Ex : spironolactone « ALDACTONE », Amiloride « MODAMIDE ».

Indications :

- OAP (furosémide)
- ICC congestive (furosémide, spironolactone)
- HTA (Hydrochlorothiazide, spironolactone)
- Ascite cirrhotique (furosémide, spironolactone)
- Insuffisance rénale aigue (furosémide)

Effets indésirables :

Déshydratation, hypokaliémie, hyponatrémie, hyperkaliémie