

Innovation, optimisation, et perfectionnement du traitement antithrombotique dans la fibrillation auriculaire

SÉANCES D'APPRENTISSAGE COLLECTIVES

Aperçu du programme

Le programme « Innovation, optimisation et perfectionnement du traitement antithrombotique dans la fibrillation auriculaire » est une activité d'apprentissage collective agréée qui s'appuie sur des exposés préalablement enregistrés. Axé sur des données en situation réelle sur l'anticoagulothérapie orale, les lignes directrices relatives aux stratégies de prévention de l'AVC chez les patients atteints de fibrillation auriculaire (FA) qui présentent une IC ou un SCA ou qui ont subi une ICP, ainsi que sur des approches visant à réduire la récurrence des AVC chez les patients atteints de FA qui présentent une insuffisance rénale, le programme vous permettra de prendre connaissance des recommandations cliniques les plus récentes, de partager vos réflexions avec vos collègues et de participer à des exercices de remue-méninges sur des profils de patients particuliers et les défis du traitement de la FA.

Format de l'horaire

- **Introduction** : 5 minutes
- **Vidéo(s)** : 30 minutes
- **Discussion** : 20 minutes
- **Conclusion** : 5 minutes

Un résumé de chacune des vidéos est fourni ci-dessous afin de permettre aux animateurs de choisir celle qu'ils aimeraient présenter.

Vidéo n° 1
Gregory Y.H. Lip

Données probantes en situation réelle sur l'anticoagulothérapie orale

Se servant des données en situation réelle, le professeur Lip discute de l'efficacité et de l'innocuité des anticoagulants oraux. Il passe en revue les plus récentes stratégies de stratification des risques ainsi que le processus décisionnel recommandé pour le traitement de la FANV nouvellement diagnostiquée. Il conclut par la comparaison en situation réelle du risque de saignement majeur chez les patients atteints de FANV qui débutent une anticoagulothérapie orale.

Vidéo n° 2
L. Brent Mitchell

Prévention de l'AVC chez les patients atteints de FA et d'IC ou d'un SCA concomitants, ou ayant subi une ICP

Le Dr Mitchell parle des stratégies de prévention de l'AVC chez les patients atteints de FA non valvulaire (FANV) qui présentent une IC ou un SCA ou qui ont subi une ICP et présente les recommandations exactes de la mise à jour 2016 des *Lignes directrices pour la prise en charge de la fibrillation auriculaire de la Société canadienne de cardiologie (SCC)*. Il présente les avantages et les désavantages de divers traitements antithrombotiques et passe en revue les algorithmes utilisés par la SCC pour déterminer le meilleur traitement chez les sous-groupes de patients atteints de FA décrits ci-dessus.

Vidéo n° 3
Paul Dorian

Cas complexes pour la prévention des AVC dans la FA

Le Dr Dorian explore les meilleures approches visant à réduire le risque de récurrence des AVC et à établir la dose de l'anticoagulothérapie chez les patients atteints de FA qui présentent une insuffisance rénale. En prenant l'exemple d'un cas complexe où le patient atteint de FA permanente et de néphropathie est hospitalisé en raison d'une insuffisance cardiaque congestive (ICC), il décrit le processus de réévaluation de l'anticoagulothérapie orale directe au moment de l'hospitalisation, passe en revue les méthodes les plus exactes pour mesurer l'effet de celle-ci au cas où une intervention chirurgicale serait nécessaire et parle des avantages de ce traitement dans la prévention de l'AVC.