

# Guide de prévention de l'accident vasculaire cérébral chez les patients atteints de fibrillation auriculaire



## Qu'est-ce que la fibrillation auriculaire?

La fibrillation auriculaire (FibA ou FA) est l'anomalie la plus courante du rythme cardiaque et touche quelque 350 000 personnes au Canada.

En présence de FibA, les signaux électriques du cœur sont rapides et désordonnés, ce qui produit une « fibrillation » – ou contractions très rapides et irrégulières – d'une partie du cœur. Ces contractions entravent la circulation du sang d'une partie du cœur à l'autre. Quand le sang circule mal, il peut s'accumuler et former des caillots. Chez certaines personnes, la FibA peut causer des symptômes (signes de la maladie), mais dans de nombreux cas, la FibA ne cause aucun symptôme.

## Symptômes courants de la FibA:

- o Battements de cœur irréguliers et rapides
- o Palpitations cardiaques
- o Gêne thoracique
- o Essoufflement
- o Fatigue
- o Étourdissements, transpiration ou nausées
- o Sensation de tête légère

## Comment la fibrillation auriculaire peut-elle entraîner un accident vasculaire cérébral?

La FibA entraîne une accumulation de sang dans le cœur, ce qui peut mener à la formation de caillots de sang. Si un caillot se détache, il peut, en passant du cœur au cerveau, interrompre le débit sanguin et entraîner un accident vasculaire cérébral (AVC). L'AVC est une grave complication de la FibA. En effet, en présence de FibA, le risque d'AVC est de trois à cinq fois plus élevé.

## Comment puis-je prévenir l'accident vasculaire cérébral si je suis atteint de fibrillation auriculaire?

Le risque d'AVC dépend de nombreux facteurs, outre la présence de la FibA. Votre médecin ou prestataire de soins de santé déterminera le risque d'AVC chez vous. Il choisira avec vous la stratégie de prévention de l'AVC qui vous convient le mieux.

## Le risque d'AVC augmente si vous...

- o souffrez d'insuffisance cardiaque congestive
- o souffrez d'hypertension
- o souffrez de diabète
- o avez déjà eu un AVC ou un mini-AVC (accident ischémique transitoire [AIT])
- o avez 75 ans et plus.



La plupart des personnes qui souffrent de FibA doivent prendre chaque jour un médicament appelé « anticoagulant » pour prévenir la formation de caillots de sang.

## Quels sont les médicaments possibles?

1. Le médicament de choix recommandé pour la prévention de l'AVC chez les patients atteints de FibA est la warfarine.

La warfarine (Coumadin) est employée depuis plus de 60 ans. Son efficacité est démontrée, mais la dose administrée doit être individualisée. Pour s'assurer que la dose convient, on doit effectuer régulièrement des analyses sanguines pour mesurer le rapport international normalisé (RIN). La mesure du RIN aide le médecin ou prestataire de soins de santé à ajuster la dose de warfarine.

- o Une dose de warfarine trop faible (RIN bas) augmente le risque d'AVC ou de formation d'autres caillots de sang.
- o Une dose de warfarine trop forte (RIN élevé) augmente le risque de saignement.

Pour que le traitement soit efficace, le RIN doit se situer à l'intérieur de la « marge thérapeutique », qui est, chez la plupart des personnes atteintes de FibA, d'entre 2,0 et 3,0.

**La mesure systématique du RIN est essentielle pour s'assurer de l'efficacité de votre traitement à la warfarine.**

2. Les nouveaux anticoagulants oraux (NACO) sont des médicaments possibles pour les patients atteints de FibA auxquels la warfarine ne réussit pas.

Au Canada, les NACO sont le dabigatran (Pradaxa), le rivaroxaban (Xarelto) et l'apixaban (Eliquis). Chez les personnes auxquelles on prescrit un NACO, on doit évaluer la fonction des reins avant le début du traitement et au moins une fois par année par la suite. La dose quotidienne du NACO est constante, c'est-à-dire qu'on n'effectue pas de test pour mesurer la concentration du NACO et que la dose n'est pas individualisée.

**Comme l'effet des NACO s'estompe rapidement, le médicament doit toujours être pris à l'heure voulue.**

3. Les inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire sont d'autres médicaments qui sont parfois utilisés pour la prévention de l'AVC chez les patients atteints de FibA.

Les inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire ne sont pas aussi efficaces que les anticoagulants (soit la warfarine et les NACO) et sont associés à un risque de saignement égal ou supérieur à celui associé aux anticoagulants. Les inhibiteurs de l'agrégation plaquettaire comprennent l'acide acétylsalicylique (AAS [Aspirin]) et le clopidogrel (Plavix).

**Chez les personnes qui peuvent prendre un anticoagulant, il faut prescrire un anticoagulant plutôt qu'un inhibiteur de l'agrégation plaquettaire.**

## Quels sont les effets secondaires de ces médicaments?

Le risque accru de saignement est un effet secondaire de tous les anticoagulants, parce que ces médicaments allongent le temps qu'il faut pour que les caillots de sang se forment. Un saignement peut survenir si les caillots de sang prennent plus de temps à se former.

### Les symptômes de saignement peuvent comprendre les suivants:

- o saignement de nez
- o tendance aux ecchymoses (bleus)
- o saignement des gencives quand on se brosse les dents
- o urine rouge ou brun foncé
- o selles rouges ou noires
- o crachats ou vomissements teintés de sang
- o maux de tête intenses.

Si un des symptômes suivants survient, informez-en votre médecin ou prestataire de soins de santé. En cas de saignement que vous ne pouvez maîtriser, obtenez des soins médicaux d'urgence.

## Y a-t-il autre chose que je devrais savoir?

Avant de vous prescrire un anticoagulant, et de temps à autre pendant le traitement, votre médecin ou prestataire de soins de santé déterminera si vous êtes exposé à un plus grand risque de saignement que d'AVC.

### Facteurs qui augmentent le risque de saignement:

- o Vous avez subi un AVC.
- o Vous souffrez d'hypertension.
- o Vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas comme ils devraient.
- o Vous avez déjà présenté des saignements.
- o Votre RIN n'est pas bien maîtrisé par la warfarine.
- o Vous avez plus de 65 ans.
- o Vous prenez un médicament qui augmente le risque de saignement.
- o Vous consommez plus de huit boissons alcoolisées par semaine.

En général, la surveillance doit être plus étroite chez les personnes à risque élevé de saignement. Votre médecin ou prestataire de soins de santé décidera de la fréquence des consultations médicales et des mesures du RIN chez vous.

En cas de saignement grave pendant le traitement par la warfarine, on peut vous administrer la vitamine K comme antidote pour faire cesser le saignement. Il n'y a pour le moment pas d'antidotes pour les NACO. Si cela vous inquiète, adressez-vous à votre médecin ou prestataire de soins de santé.

**Le risque de saignement peut changer avec le temps. Si le risque de saignement venait à dépasser le risque d'AVC chez vous, votre médecin ou prestataire de soins de santé pourrait décider de mettre un terme au traitement anticoagulant.**



Agence canadienne des médicaments  
et des technologies de la santé  
600-865, avenue Carling  
Ottawa (ON) K1S 5S8  
Tél. : 613 226-2553 • Téléc. : 613 226-5392

## Quelques conseils utiles:

- o Ne fumez pas.
- o Limitez votre consommation d'alcool.
- o Pour éviter de saigner des gencives, passez la soie dentaire doucement et utilisez une brosse à dents à soies souples.
- o Prenez des précautions pour prévenir les coupures : par exemple, utilisez un rasoir électrique plutôt qu'un rasoir à lame et portez des gants quand vous jardinez.
- o Les aliments qui contiennent de la vitamine K peuvent modifier la concentration de warfarine dans le sang. Il n'est pas nécessaire de modifier votre alimentation si vous prenez la warfarine, mais essayez d'avoir une alimentation régulière. Évitez par exemple de beaucoup modifier d'un jour à l'autre votre consommation d'aliments riches en vitamine K, tels les légumes feuillus verts.
- o Les NACO sont rapidement dégradés dans l'organisme. Comme on ne sait pas si sauter une dose augmente le risque d'AVC, il est important de prendre les NACO à l'heure voulue et comme prescrits.
- o Si vous consultez un nouveau médecin ou prestataire de soins de santé pour une raison quelconque ou si vous devez subir une intervention médicale ou chirurgicale, dites au médecin ou prestataire de soins de santé que vous prenez un anticoagulant.
- o Avant un nettoyage ou une intervention dentaire, le dentiste doit savoir que vous prenez un anticoagulant.
- o Il y a des interactions entre les anticoagulants et beaucoup d'autres médicaments courants. Consultez toujours votre médecin ou pharmacien avant de prendre tout médicament de prescription ou en vente libre ou tout produit de santé naturel, comme des vitamines ou des suppléments.

## Comment puis-je savoir si je fais un AVC?

Vos amis, les membres de votre famille et vous devez connaître les cinq symptômes d'AVC afin de pouvoir réagir rapidement au besoin.

### Les cinq symptômes d'AVC:

- o Apparition soudaine d'un engourdissement ou d'une faiblesse du visage, d'un bras ou d'une jambe
- o Apparition soudaine d'un trouble de la parole ou de la compréhension ou d'une confusion
- o Apparition soudaine de problèmes de vision
- o Apparition soudaine de difficultés à marcher ou d'une perte d'équilibre ou de coordination
- o Apparition soudaine d'un mal de tête intense sans cause connue

**Si vous présentez un de ces symptômes, composez sans tarder le 9-1-1.**

## Comment puis-je obtenir d'autres renseignements?

Pour en savoir davantage sur la fibrillation auriculaire et l'accident vasculaire cérébral, visitez les sites Web suivants :

- o Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada (<http://bit.ly/1hXcMVD>)
- o Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé ([www.cadth.ca/clots](http://www.cadth.ca/clots)).

L'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS) est un organisme indépendant, sans but lucratif qui produit et rend accessibles des évaluations des technologies de la santé. Ce document n'est produit qu'en guise d'information. Il ne remplace pas l'avis d'un médecin ou d'un autre fournisseur de service de santé professionnel. L'ACMTS décline toute responsabilité à cet égard, comme elle ne saurait être tenue responsable des erreurs, omissions, blessures, pertes ou dommages découlant de l'usage (ou du mauvais usage) de l'information contenue ou implicite dans le présent document.