

Surdosage en antivitamine K chez les patients de plus de 75 ans à l'hôpital d'instruction des armées de Brest de 2006 à 2008

Titre(s) : Surdosage en antivitamine K chez les patients de plus de 75 ans à l'hôpital d'instruction des armées de Brest de 2006 à 2008 [Texte imprimé] : étude rétrospective descriptive / Clémence Ertzscheid ; [sous la direction de] Xavier Nicolas

Auteur(s) : Ertzscheid, Clémence (1982-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Nicolas, Xavier (1966-....) (Directeur de thèse)
Université de Bretagne occidentale - Organisme de soutenance

Éditeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2010

Description matérielle : 1 vol. (106 f.) : Graph. ; 30 cm

Note sur disponibilité : Publication autorisée par le jury

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 67 réf

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2009 Université de Brest

Résumé ou extrait : Les antivitamines K sont largement utilisés en pratique médicale. Leur maniement est contraignant exposant au risque fréquent de surdosage et d'hémorragies. Objectif : étudier les surdosages en AVK chez des patients âgés (≥ 75 ans), hospitalisés, et analyser le contexte médicosocial, les comorbidités associées, les conséquences clinico-biologiques, la prise en charge et l'évolution de l'INR à la sortie. Résultats : 274 surdosages (INR maximum à 17,2) ont été analysés chez 110 femmes, 97 hommes (âge moyen 84 ans), en majorité autonome (66%) traités par Préviscan dans 82% des cas pour ACFA (70%) et MTVE (13,5%). Le surdosage a motivé directement l'hospitalisation dans 12% des cas, s'est compliqué d'une hémorragie extériorisée dans 9% (appareil digestif 40%) et provoqué un décès direct. L'antagonisation n'a été réalisée que dans 20 % des cas et 60% des extériorisations. Les circonstances sont polyfactorielles : interactions médicamenteuses, erreur de prise, dénutrition, introduction récente. L'INR de sortie était stabilisé dans 63% des cas. Discussion : le surdosage en AVK est inévitable (utilisation plus large de la Coumadine, éducation du patient et du prescripteur notamment). La gestion du surdosage aux urgences doit être améliorée. Les nouveaux antithrombotiques vont probablement révolutionner la prise en charge en l'absence de suivi biologique.

Sujet - Nom commun : Personnes âgées -- Usage des médicaments -- Thèses et écrits académiques
Effets secondaires -- Effets secondaires -- Thèses et écrits académiques
Hémorragie -- Thèses et écrits académiques