

# ALTÉPLASE (Activase<sup>md</sup>) (Valve mécanique)



INSTITUT UNIVERSITAIRE  
DE CARDIOLOGIE  
ET DE PNEUMOLOGIE  
DE QUÉBEC  
UNIVERSITÉ LAVAL



\*CP11534\*

## ORDONNANCE – ALTÉPLASE À FAIBLE DOSE POUR THROMBOSE DE VALVE MÉCANIQUE

Poids contrôlé : \_\_\_\_\_ kg    Taille : \_\_\_\_\_ cm    Allergies : \_\_\_\_\_

Intolérances : \_\_\_\_\_

### CRITÈRES DE TRAITEMENT

- Usager évalué en chirurgie cardiaque et jugé non candidat à une réintervention  
ET
- Thrombose de valve obstructive  
OU
- Thrombose de valve non-obstructive avec complication thromboembolique  
OU
- Thrombose de valve non-obstructive asymptomatique avec diamètre  $\geq$  10mm

### INFORMATION POUR LE PRESCRIPTEUR

- La thrombolyse peut être répétée quotidiennement au besoin après un délai minimal de 6h sous héparine ou argatroban jusqu'à une dose cumulative maximale de 150mg (soit 6 perfusions d'alteplase 25mg)
- Taux de succès rapporté : ~ 20% après une perfusion et ~ 75-85% après 2-3 perfusions selon le régime utilisé

### CRITÈRES D'EXCLUSION ABSOLUS (NE PAS PRESCRIRE SI UN CRITÈRE D'EXCLUSION COCHÉ)

- Dissection aortique suspectée
- Antécédent d'hémorragie intracrânienne ou d'AVC hémorragique il y a moins de 6 mois
- Antécédent d'AVC ischémique ou d'ICT il y a moins de 3 mois\*
- Diathèse hémorragique connue, non-associée à un anticoagulant (Ex. Von Willebrand, hémophilie)
- Saignement interne actif ou trauma aigu (fracture) depuis moins de 4 semaines
- Chirurgie intracrânienne/intraspinale il y a moins de 3 mois
- Traumatisme crânien significatif il y a moins de 3 mois
- Pathologie intracrânienne active (néoplasie, anévrisme cérébral, malformation vasculaire)
- Pression artérielle supérieure à 180/110 mmHg non contrôlée par les traitements d'urgence

\* Lorsque le risque de transformation hémorragique est jugé faible, la thrombolyse à faible dose peut être envisagée même si ACV/ICT moins de 3 mois.

### CRITÈRES D'EXCLUSION RELATIFS (DÉCISION DU PRESCRIPTEUR DE THROMBOLYSER SI UN CRITÈRE COCHÉ)

- Grossesse active ou interrompue ou post-partum depuis moins de 10 jours
- Prise d'un anticoagulant oral direct à dose thérapeutique (dabigatran, apixaban, rivaroxaban ou édoxaban) dans les derniers 48 h ou avec paramètres de coagulation anormaux
- Ponctions vasculaires non compressibles effectuées il y a moins de 7 jours
- Insuffisance hépatique avec coagulopathie associée
- Thrombus de plus de 0,8 cm<sup>2</sup>
- Présence d'un thrombus auriculaire ou ventriculaire gauche
- Classe fonctionnelle NYHA IV

SUITE AU VERSO

Page : 1/2

