

**RECOMMANDATIONS POUR L'ANTICOAGULATION, L'ANTIAGGRÉGATION  
ET L'ANTIBIOPROPHYLAXIE POST- OPÉRATOIRES  
DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE VASCULAIRE**

## 1. ANTICOAGULATION

### 1.1 Anticoagulation prophylactique

Introduction de Clexane® ou Calciparine® par voie sous-cutanée, selon le tableau suivant :

GFR [mL/min]	Poids du patient [kg]	Posologie
> 30	< 50	Clexane® 20 mg 1x/j *
	50 – 100	Clexane® 40 mg 1x/j
	>100	Clexane® 60 mg 1x/j *
< 30	50- 80	Calciparine® 5'000 UI 2x/j
	>80	Calciparine® 5'000 UI 3x/j

\* il est recommandé de mesurer l'activité anti-Xa lors de poids extrêmes [1].

### 1.2 Anticoagulation thérapeutique

L'héparine intraveineuse est à **prescrire sur le 'Protocole d'anticoagulation intraveineuse** avec héparine non fractionnée pour la chirurgie vasculaire'. Ce protocole est à **conserver dans le dossier patient**.

⇒ [Protocole héparine i.v.](#)

- Quel que soit le poids du patient, commencer l'anticoagulation thérapeutique **entre 0 et 6h post-opératoire** selon recommandations du chirurgien, par **10'000 UI/24h** d'Héparine Bichsel® prête à l'emploi (20 000 UI/48mL), en i.v continu par pousse-seringue.

En cas de **chirurgie aortique ouverte**, débiter l'héparine **le lendemain de l'intervention**.

- Contrôle du PTT **chaque 6h** et ajustement de la dose d'héparine selon le tableau suivant :

PTT [sec.]	Anti-Xa [UI/mL]	Ajustement de la posologie d'héparine [UI/24h]
< 40	< 0,2	+ 5'000
41 - 44	0,21 – 0,29	+ 3'000
<b>Cible : 45 - 55</b>	<b>Cible : 0,3 - 0,6</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Maintenir le débit de perfusion actuel
56-60	0,61 – 0,69	- 3'000
> 61	0,7 – 0,79	- 5'000
>85	> 0,8	Stop perfusion pdt 6h et tél. Dr

- Lorsque 2 PTT consécutifs sont dans la cible (45-55 sec.) : contrôle du PTT 1x/24h.
- En cas d'absence de modification du PTT durant 2 jours, associée à 2 changements de dosage d'héparine: contrôle de l'activité par dosage de l'anti-Xa.

#### Rappels :

- Lors d'intervention artérielle / veineuse profonde, un **bolus de 50 UI/kg i.v.** est donné en salle d'opération avec la Liquémine® 25'000 UI/ 5 mL. Monitoring de l'anticoagulation durant l'intervention par mesure de l'ACT.
- **Pas d'héparine** lors de chirurgie ouverte et/ou endovasculaire pour fistule artério-veineuse d'hémodialyse.

./.

## 2. ANTIAGGREGATION

### 2.1 Pour chirurgie endovasculaire

Matériel	Durée des traitements	
	Aspirine cardio® 100 mg	clopidogrel 75 mg
BMS/Stent couvert en position viscérale	à vie	3 mois
DES (<150 mm)/DEB: DAPT	à vie	1 mois
DES (>150 mm)/Stent couvert périphérique (position ilio-fémoro-poplitée)	à vie	3 mois <i>(peut être prolongé en fonction de la situation)</i>
BMS (Bare metal stent = stent nu) en position ilio-fémoro-poplitée	à vie	1 mois
EVAR (endoprothèse aortique abdominale) /TEVAR (endoprothèse aortique thoracique)	à vie	-
FEVAR/BEVAR (endoprothèse fenestrée et branchée)	à vie	3 mois <i>(peut être prolongé en fonction de la situation)</i>

La chirurgie ouverte et/ou endovasculaire pour fistules artério-veineuses ne nécessite pas d'antiaggrégation postopératoire.

### 2.2 Avant chirurgie carotidienne (TEA)

- En cas de sténose carotidienne asymptomatique: Aspirine cardio® 100 mg **ou** clopidogrel 75 mg.
- En cas de sténose carotidienne symptomatique: Aspirine cardio® 100 mg **et** clopidogrel 75 mg.

### 2.3 Après chirurgie carotidienne (TEA)

- En cas de sténose carotidienne asymptomatique: Aspirine cardio® 100 mg **ou** clopidogrel 75 mg à vie.
- En cas de sténose carotidienne symptomatique: clopidogrel 75 mg à vie.

### 2.4 Pontages

Dans tous les cas, Aspirine cardio® 100 mg à vie.

## 3. ANTIBIOPROPHYLAXIE

- Pour opérations de chirurgie ouverte artérielle, veineuse profonde, superficielle (dès stade C4), lors de mise en place d'implant :

Antibiotique	Dosage (même si insuf. rénale)	Heure d'administration	Intervalle pour une éventuelle 2ème dose *
<u>1<sup>er</sup> choix</u> : CEFUROXIME	1,5 g (dose unique)	1h avant chirurgie	3h
<u>En cas d'allergie aux beta-lactames</u> :			
<b>VANCOMYCINE</b>	15 mg/kg (max. 2g)	1 à 2h avant	-
ou			
<b>CLINDAMYCINE</b>	900 mg	1h avant	6h

\* En cas d'opération plus longue que cet intervalle ou de perte sanguine de plus 1'500 mL : donner une 2<sup>ème</sup> dose

- Pas d'antibiotique pour les traitements endovasculaires veineux et/ou artériels.

#### Références :

[1] Protocole cadre de prévention de la maladie thromboembolique veineuse, directives cantonales éditées par le groupe d'experts FHV-CHUV, nov. 2019 ; [2] [www.swissnoso.ch](http://www.swissnoso.ch); [3] [www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch), août 2023; [4] Héparine et insuffisance rénale, HUG, déc.2015 ; [5] [www.uptodate.com](http://www.uptodate.com), nov. 2019 ; [6] Naylor R et al. European society for vascular surgery (ESVS) 2023. Clinical Practice guidelines on the management of atherosclerotic carotid and vertebral artery disease, european journal of vascular and endovascular surgery.; [7] L H Bonati et al. European Stroke organisation guideline on endarterectomy and stenting for carotid artery stenosis, European Stroke Journal 2021, Vol. 6(2) I-XLVII

**Abbreviations** : BMS (Bare Metal Stent), DEB (Drug Eluting Balloon), DES (Drug Eluting Stent), DAPT (Dual Antiplatelet Therapy), EVAR (endoprothèse aortique abdominale), FEVAR/BEVAR (endoprothèse fenestrée et branchée), i.v. (intraveineuse), TEVAR (endoprothèse aortique thoracique)