

Compte-rendu

Les DOAC, tous égaux face au risque hémorragique d'origine digestive ?

Mots-clés

DOAC, Risque hémorragique

Rivaroxaban Is Associated With Higher Rates of Gastrointestinal Bleeding Than Other Direct Oral Anticoagulants : A Nationwide Propensity Score-Weighted Study

A. Ingason et al., Annals of Internal Medicine, 12.10.2021

DOI: 10.7326/M21-1474

Introduction

Les DOAC (anticoagulants oraux directs) font partie de notre pratique quotidienne. S'ils remplacent aisément l'acénocoumarol, leur prescription pose la question du risque hémorragique associé, notamment sur le plan digestif. Cette étude islandaise permet de questionner le choix du rivaroxaban chez les patients qui présenteraient un risque d'hémorragie digestive.

Méthode

Etude de cohorte rétrospective comparant la survenue d'hémorra-gie digestive chez les patients bénéficiant pour la première fois de DOAC entre 2014 et 2019 ; les données sont issues des dossiers médicaux des hôpitaux islandais (8'892 patients identifiés). **Outcome primaire** : survenue de toute hémorragie digestive nécessitant une intervention médicale, une consultation d'urgence ou un arrêt temporaire de traitement.

Résultats

5'868 patient.e.s (66%) ont été inclus.e.s dans l'analyse. Le suivi moyen était de 1.6, 1.2 et 1.8 an sous rivaroxaban, apixaban et dabigatran, respectivement. 241 événements ont été retenus, dont 135 (56%) classés comme hémorragie digestive haute, 72 (30%) basse, et 34 (14%) non classés. Comparé à l'apixaban, le rivaroxaban était associé à un taux plus élevé d'hémorragie digestive (HR 1.42; 95%CI 1.04-1.93). Le rivaroxaban était aussi associé à un taux plus élevé d'événements que le dabigatran, mais les intervalles de confiance étaient plus larges avec la possibilité d'un effet nul (HR 1.63; 95%CI 0.91-2.92).

Conclusion

La prescription de rivaroxaban était associée à un risque plus élevé d'hémorragie digestive que les autres DOAC, confirmant plusieurs études précédentes

Date de publication	Auteurs
24.12.2021	

