

RÉSUMÉ DU RIEM

Innocuité et efficacité comparatives des anticoagulants oraux directs et de la warfarine chez les patients présentant une fibrillation auriculaire : étude de cohorte multicentrique (Q16-13)

Étude menée par le Réseau canadien pour l'étude observationnelle des médicaments (CNODES)

Résumé

- Les anticoagulants oraux directs et la warfarine présentent une efficacité similaire pour la prévention de l'AVC ischémique chez les patients atteints de FANV au Canada.
- Cependant, les anticoagulants oraux directs comportent un risque plus faible d'hémorragie grave et de mortalité toutes causes confondues par rapport à la warfarine.

Messages clés

- Cette vaste étude pancanadienne fournit des données essentielles sur les bienfaits et les méfaits graves relatifs des anticoagulants oraux directs par rapport à la warfarine pour le traitement des patients atteints de FANV.
- Ces données peuvent aider à éclairer les médecins qui prescrivent ces médicaments en tenant compte d'autres données scientifiques et des préférences des patients.

Chef et équipe de projet

- Durand, Madeleine, M.D., M. Sc., FRCPC
- [Membres de l'équipe](#)

Lien vers la publication

- Durand et coll. CMAJ Open. 2020. doi : [10.9778/cmajo.20200055](https://doi.org/10.9778/cmajo.20200055)

Quelle est la situation actuelle?

- Les antagonistes de la vitamine K (principalement la warfarine) et les anticoagulants oraux directs (dabigatran, rivaroxaban, apixaban et edoxaban) sont utilisés comme traitement anticoagulant pour la prévention des accidents vasculaires cérébraux (AVC) chez les patients atteints de fibrillation auriculaire non valvulaire (FANV).
- L'utilisation des anticoagulants oraux directs augmente, car ils sont associés à moins d'interactions médicament-médicament et médicament-aliment et qu'ils requièrent une surveillance moindre.

Quel était le but de l'étude?

- Cette étude, menée par CNODES, a évalué l'innocuité et l'efficacité (bienfaits et méfaits cliniques) des anticoagulants oraux directs chez les patients atteints de FANV, comparativement à la warfarine.

Comment l'étude a-t-elle été menée?

- CNODES a mené une étude de cohorte rétrospective, avec appariement sur score de propension, à partir de dossiers médicaux administratifs, sur 255 851 patients à qui l'on avait nouvellement prescrit des anticoagulants, provenant de 7 provinces canadiennes.
- Les patients atteints de FANV à qui l'on avait nouvellement prescrit des anticoagulants oraux directs (dabigatran, rivaroxaban ou apixaban) ont été appariés à ceux à qui l'on avait nouvellement prescrit de la warfarine.
- Le résultat principal était l'AVC ischémique ou l'embolisation systémique; les résultats secondaires comprenaient l'hémorragie grave, la mortalité toutes causes confondues, l'infarctus du myocarde, et un résultat composite comprenant tous les AVC, l'hémorragie grave et la mortalité toutes causes confondues.
- Les rapports de risques instantanés (RRI) et les intervalles de confiance (IC) à 95 % ont été estimés et mis en commun pour toutes les provinces par méta-analyse.

Qu'a révélé l'étude?

- La cohorte de l'étude comprenait 128 273 nouveaux utilisateurs d'anticoagulants oraux directs appariés à 128 273 nouveaux utilisateurs de warfarine, suivis pendant une durée moyenne de 2 ans.
- La comparaison entre les anticoagulants oraux directs et la warfarine a montré :
 - un risque similaire d'AVC ischémique (RRI : 1,02; IC à 95 % : de 0,87 à 1,20).
 - un risque plus faible d'hémorragie grave (RRI : 0,81; IC à 95 % : de 0,69 à 0,97).
 - un risque plus faible pour le résultat composite (tous les AVC, hémorragie grave et mortalité toutes causes confondues) (RRI : 0,81; IC à 95 % : de 0,74 à 0,89).
 - un risque plus faible de mortalité toutes causes confondues (RRI : 0,81; IC à 95 % : de 0,78 à 0,85).
- Cette vaste étude pancanadienne démontre une fois de plus la capacité de CNODES à analyser une grande quantité de données de patients anonymes pour contribuer à la compréhension des risques et des avantages d'un médicament après sa mise en marché.
- Les résultats de cette étude, la plus complète du genre au Canada, sont conformes aux études antérieures.

Cette étude a été financée par les IRSC – Réseau sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments et menée par CNODES.



Pour de plus amples renseignements, veuillez écrire à info@cnodes.ca