

## PRISE EN CHARGE DES COMPLICATIONS THROMBO-EMBOLIQUES POST-VACCINATION ANTI COVID-19

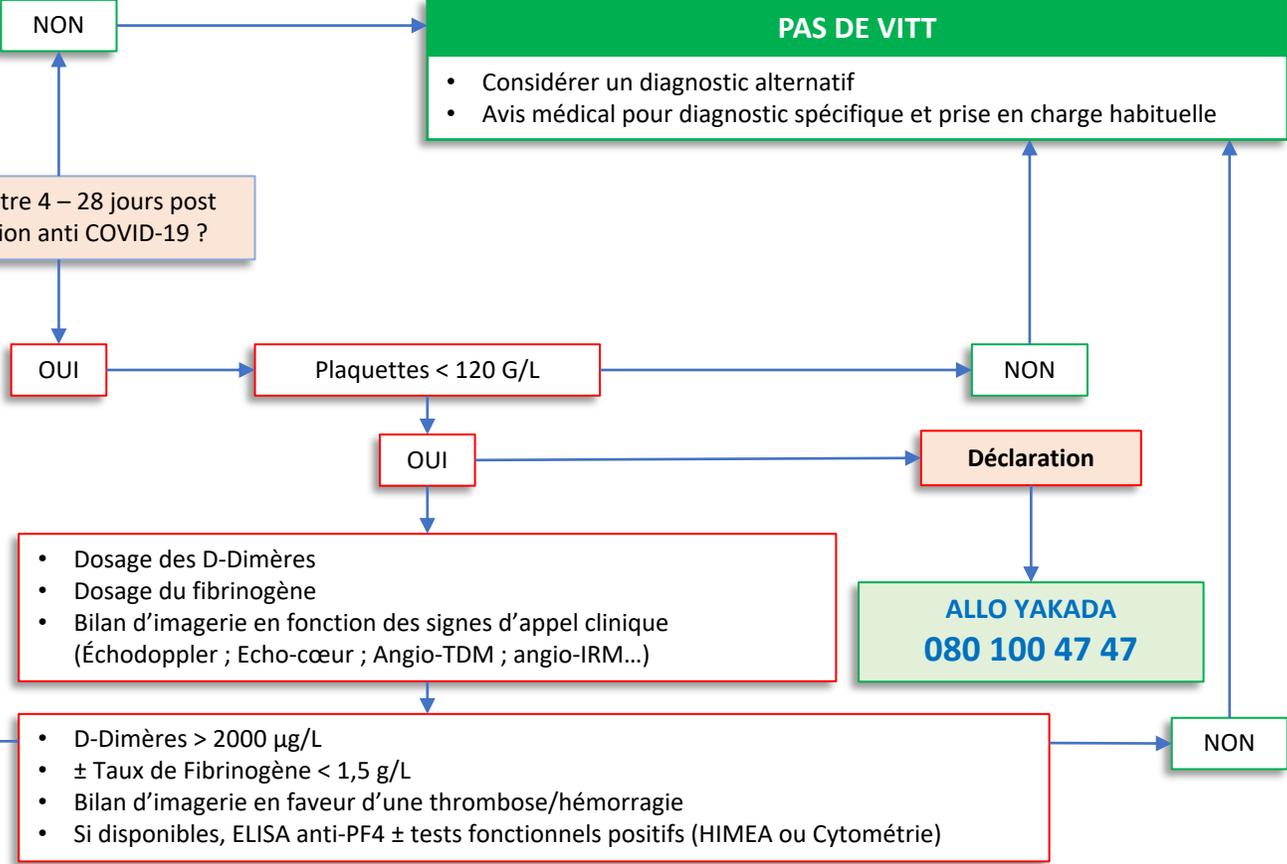
- Ecchymoses extensives
- Céphalées intenses et aiguës ou Convulsions
- Œdème d'un membre
- Vision trouble persistante ou Vertiges
- Essoufflement
- Thorax douloureux avec Tachycardie
- Abdomen douloureux et/ou vomissement et/ou diarrhée
- Lourdeur d'un membre ou de la moitié du corps

### VITT TRÈS PROBABLE <sup>(1)</sup>

- Ne pas prescrire l'héparine standard (HNF)
- Ne pas prescrire d'HBPM, les AVK
- Éviter la transfusion des plaquettes
- Immunoglobulines humaines IV 1 g/kg/jour pendant 2 jours
- Corticothérapie IV, méthylprednisolone 15 mg/kg/j pendant 3 jours, si plaquettes < 50 G/L
- Anticoagulants oraux directs (AODs) : Rivaroxaban, Apixaban ou Dabigatran ; en l'absence d'hémorragie grave
- Fondaparinux, en l'absence d'hémorragie grave
- Discuter la plasmaphérese en l'absence d'amélioration sous immunoglobulines humaines et corticoïdes

ANTICOAGULANTS*	POSOLOGIES (pendant 3 mois)
<b>RIVAROXABAN**</b> (Xarelto®, Rexaban®)	15 mg x 2/jour pendant 21 jours puis 20 mg/jour
<b>APIXABAN**</b> (Eliquis®)	10 mg x 2/jour pendant 7 jours puis 5 mg x 2/jour
<b>FONDAPARINUX***</b> (Arixtra®)	7,5 mg/ jour si 50 < poids < 100 kg 10 mg/jour si poids > 100 kg
<b>DABIGATRAN***</b> (Pradaxa®)	150 mg x 2/jour

\*Ajustement des doses en fonction des situations particulières ■ \*\*Si clairance > 15 mL/min ■ \*\*\*Si clairance > 30 mL/min



### SUIVI POST TRAITEMENT

- Correction des plaquettes/du fibrinogène
- Amélioration clinique
- AODs pendant au moins 3 mois

<sup>(1)</sup> Vaccine-Induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia (VITT) Diagnostic Flow Chart (Updated 20 April, 2021). [https://cdn.ymaws.com/www.isth.org/resource/resmgr/news/ISTH\\_VITT\\_Flow\\_Chart\\_Final.pdf](https://cdn.ymaws.com/www.isth.org/resource/resmgr/news/ISTH_VITT_Flow_Chart_Final.pdf)