

Thérapie par la Warfarine

Cette notice doit aider ceux qui souffrent de « fibrillation atriale (AF) », ou de tachycardie atriale. Elle comporte une courte introduction expliquant comment le médicament agit, le dosage utilisé et les possibles effets indésirables.

Introduction

La Warfarine est un anticoagulant. Son nom vient de la Wisconsin Alumni Research Foundation (WARF) qui a participé à son développement initial en 1944. Elle a d'abord été mise sur le marché comme pesticide contre rats et souris et continue d'être couramment utilisée. Elle s'est avérée être un moyen efficace et relativement sûr de prévention de la thrombose et de l'embolie (formation anormale de caillots sanguins qui peuvent circuler dans tout le corps et sont sources de problèmes en obstruant artères ou veines). Elle nécessite un suivi rigoureux car le dosage nécessaire varie d'une personne à l'autre. La prise de sang faite normalement par prélèvement veineux ou par une simple piqure au bout du doigt permet de vérifier l'INR (International Normalised Ratio), ou le taux de prothrombine (TP). Le TP est comparé à un standard international. En tant que test mondialement reconnu, l'INR peut être utilisé dans le monde entier.

Comment agit-elle?

La Warfarine agit au niveau du foie pour empêcher la formation des protéines responsables de la fibrine qui est le premier composant d'un caillot en agissant sur les molécules de la vitamine K de notre alimentation. Puisque ces protéines sont stockées dans le corps pendant quelques jours, la Warfarine ne commencera à liquéfier le sang de façon efficace qu'au bout de ce délai. De la même manière, à l'arrêt du traitement, cet effet de liquéfaction du sang continuera pendant quelques jours car il faut quelques jours au corps pour remplacer ces protéines.

La Warfarine agit sur le foie qui l'élimine par la même occasion. L'efficacité de cette élimination diffère légèrement d'un individu à un autre en fonction de l'âge, la taille, le sexe, l'alimentation, l'effet d'autres médicaments et de la quantité d'alcool ingérée. C'est pourquoi le dosage de la Warfarine doit être adapté à chaque patient et que la quantité nécessaire peut varier à l'occasion d'une plus grande consommation d'alcool lors de vacances ou lors de la prise d'antibiotiques pour lutter contre une infection.

Pour prévenir le risque d'une attaque de fibrillation auriculaire (FA), le sang doit être deux ou trois fois plus liquide afin qu'il coagule deux ou trois fois plus vite, un INR de 2-3 donc. En mesurant l'INR, les cliniques anticoagulants (Warfarine) vérifient que votre sang a le degré de liquéfaction nécessaire. Trop peu de Warfarine ($VS < 2$) ne protégera pas complètement d'une attaque alors qu'un excès ($INR > 4$) rend le sang trop liquide et peut entraîner un saignement excessif en cas de coupure ou d'hématomes sérieux consécutifs à une chute. Au début du traitement par Warfarine il vous faudra aller chez le médecin fréquemment pour que le dosage soit adapté à vos besoins. La plupart des gens trouvent qu'une fois le dosage correct de Warfarine obtenu, leur INR reste assez stable, nécessitant une visite tous les six à douze semaines seulement.

Vous devez cependant faire attention à tout ce qui peut affecter la stabilité de votre niveau de Warfarine. L'alcool présente un de ces dangers. Le fait d'en prendre n'est pas en lui-même un problème sérieux mais changer votre quantité moyenne agira directement sur la posologie adéquate de Warfarine. Attention aussi aux médicaments contre la toux, aux remèdes à base de plantes et à beaucoup d'autres médicaments sans ordonnance : deux paracétamols pour un mal de tête ne seront pas source de soucis mais demandez conseil auprès de votre médecin ou pharmacien pour le reste.

Comme votre niveau de Warfarine peut varier à votre insu, il convient d'éviter coupures et hématomes ; par exemple servez-vous d'un dé à coudre si vous faites de la couture, d'un rasoir électrique pour vous raser et ainsi de suite. Tout ceci peut paraître un peu décourageant mais la grande majorité de gens sous Warfarine n'ont aucun problème.

Dosage

Les cachets de Warfarine sont de couleurs différentes afin d'aider les malades à prendre la quantité nécessaire.

En France, il existe des comprimés de 2mg ou de 5 mg

Lors de la prise de Warfarine, on peut vous demander de casser un cachet en deux « Prenez la moitié d'un cachet de 5mg » pour une dose de 2.5 mg.

Il est important de suivre les conseils de la clinique pour s'assurer que votre INR reste à un niveau acceptable en prenant la quantité de Warfarine nécessaire. Il est important aussi de noter votre INR, votre dosage de Warfarine et votre prochain rendez-vous. Ceci est habituellement fait à l'aide d'un carnet « thérapie Warfarine » que vous devez apporter à chaque visite.

Effets indésirables

Hémorragie (saignement): En prenant un médicament qui liquéfie le sang, vous êtes davantage exposé à des saignements. L'hémorragie est un saignement excessif due à un sang trop fluide. Le fait d'être bien suivi dans une consultation d'anticoagulation par Warfarine devrait réduire ce risque à moins de 1%.

Hématomes: Ceux-ci sont dus à de légers saignements sous la peau. Si vous remarquez des bleus sans qu'il y ait eu choc, il serait alors prudent de contacter votre médecin ou votre service Warfarine pour contrôler votre INR.

Diarrhée: Warfarine peut donner de la diarrhée qui ne cessera en général qu'en arrêtant le traitement. Si tel est le cas, d'autres anticoagulants peuvent être proposés.

Syndrome de l'orteil bleuissant: Il s'agit d'une complication rare qui peut survenir en tout début de traitement avec Warfarine (d'habitude entre 3 à 8 semaines). On pense que ceci est le résultat de petits dépôts de cholestérol qui se libèrent et circulent dans les vaisseaux sanguins sous la peau des pieds, ce qui provoque la couleur bleu/mauve et qui peut être douloureux. En général, le gros orteil est concerné mais d'autres parties du pied peuvent l'être aussi, y compris la plante. Il se peut que le syndrome de l'orteil bleuissant nécessite l'arrêt du traitement par Warfarine.