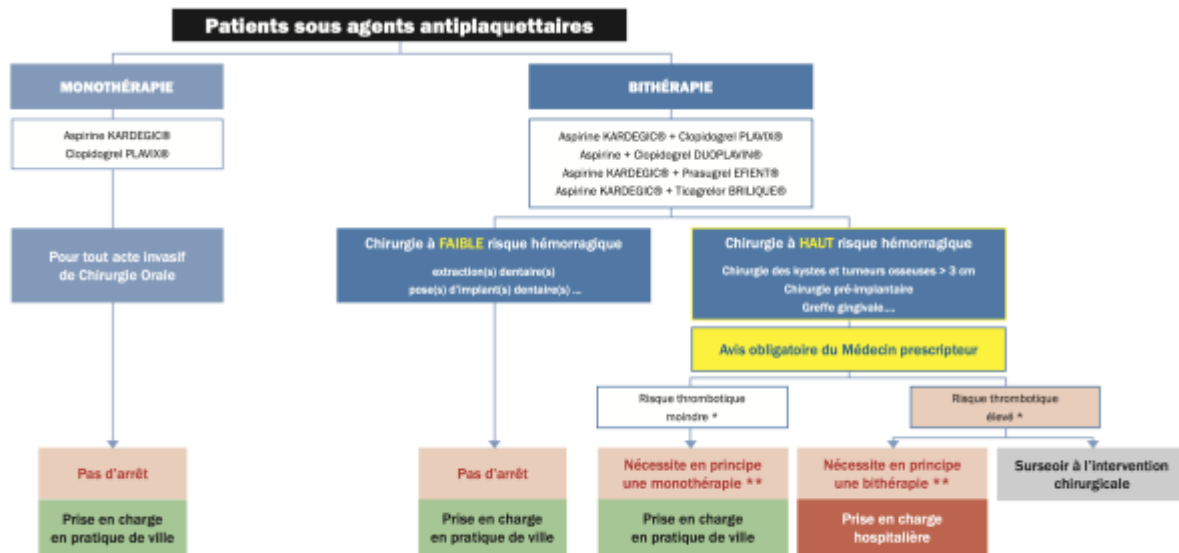


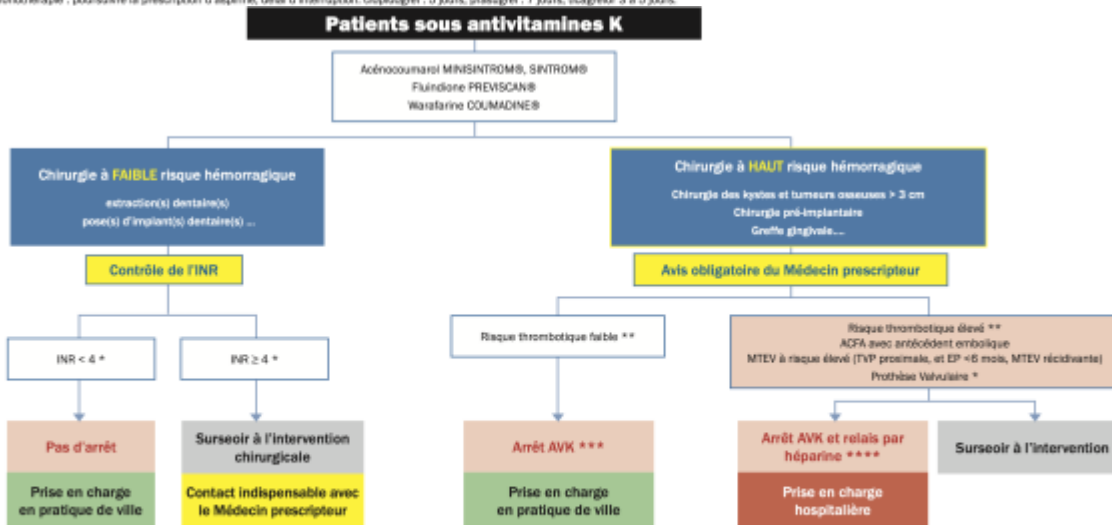
# Gestion péri-opératoire des patients traités par antithrombotiques en chirurgie orale

Recommandations 2015, SFCO + SFC + Groupe d'Intérêt en Hémostase Péri-Opératoire



\* Détermination du niveau de risque thrombotique site consultable : [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr), \* Recommandations : Antiagregants-Plaquettaires : prise en compte des risques thrombotiques et hémorragique pour les gestes percutanés chez les coronariens - (HAS novembre 2013).

\*\* Monothérapie : poursuivre la prescription d'aspirine, délai d'interruption: clopidogrel : 5 jours, prasugrel : 7 jours, ticagrelor 3 à 5 jours.

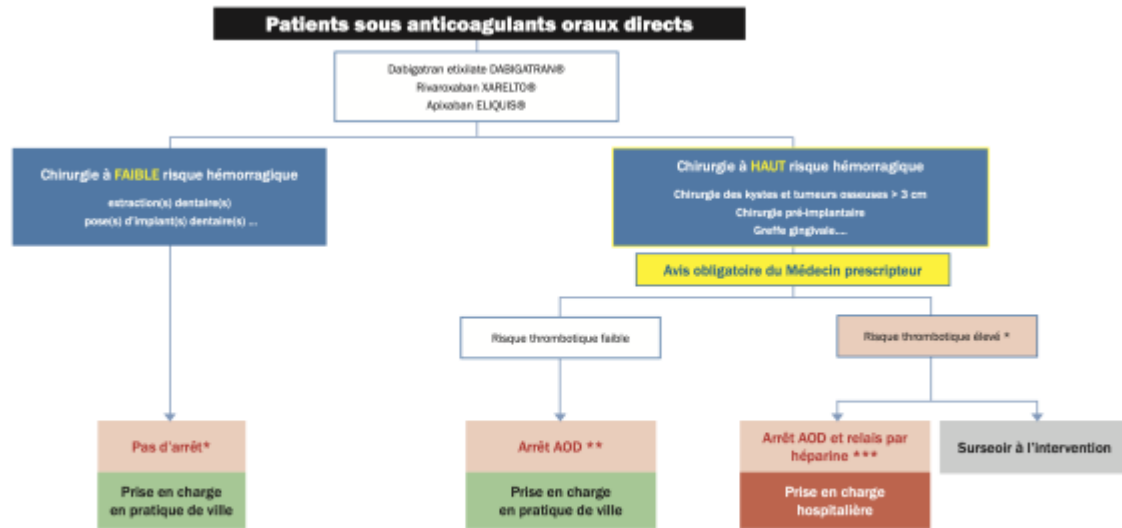


\* Chez les patients porteurs de prothèses valvulaires, la pose d'implant, la chirurgie pré-implantaire et périodontale sont contre-indiqués.

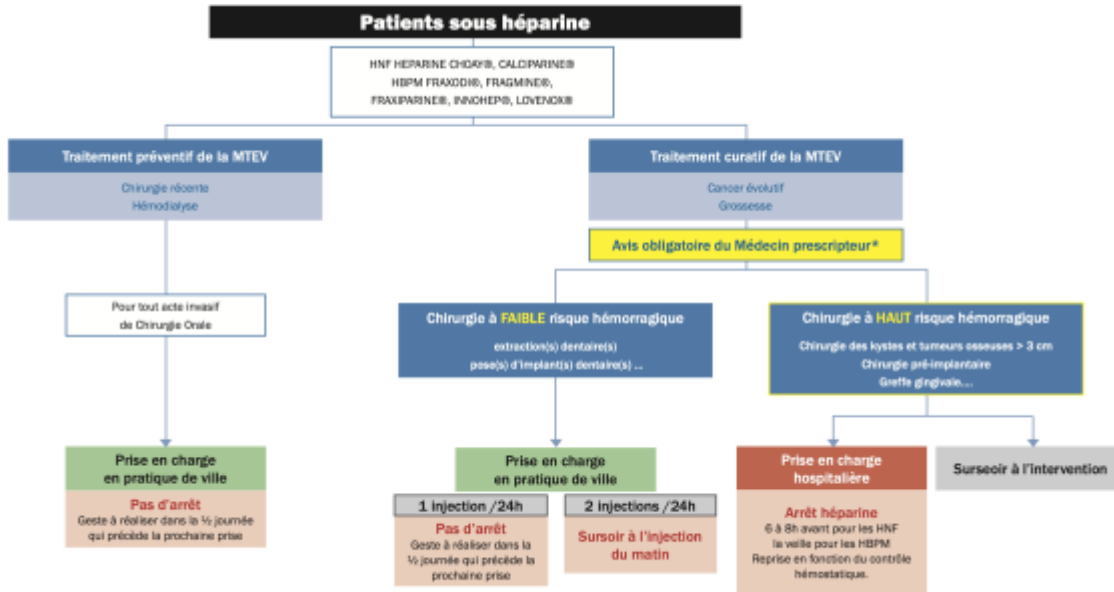
\*\* Détermination du niveau de risque thrombotique : site consultable : [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr) - Recommandations : Prise en charge des surdosages en antivitamines K, des situations à risque hémorragique et des accidents hémorragiques chez les patients traités par antivitamines K en ville et en milieu hospitalier - (GDHT, HAS avril 2008).

\*\*\* Arrêt AVK : arrêter l'AVK à 4 à 5 jours avant l'intervention, reprise de l'AVK le soir ou le lendemain de l'intervention, pratiquer un INR à 48h (HAS 2008)

\*\*\*\* Arrêt AVK et relais par héparine : à J-5 arrêt de l'AVK, à J-3 relais par HBPM (ou HNF) à dose curative, à J-1 dernière injection HBPM le matin, HNF le soir, à J0 intervention, à J+1 reprise AVK et héparine (à moduler en fonction du risque hémorragique), arrêt de l'héparine dès que l'INR cible est atteint.



\* **Pas d'arrêt** : il importe de préciser l'âge, l'indication (schéma curatif ou prévention en chirurgie orthopédique), la dose, le nombre de prises par jour, l'heure de la dernière prise, geste à réaliser dans la demi-journée qui précède la prochaine prise  
 \*\* **Arrêt AOD** : arrêter l'AOD la veille et le jour de l'intervention (lenitère thérapeutique de 48h)  
 \*\*\* **Arrêt AOD et relais par l'héparine** : arrêter l'AOD 5 jours avant l'intervention chirurgicale.



\* vérifier si pas d'autres risques et précaution.

From: <https://clementbecle.fr/> - **cb\_cardio**

Permanent link: [https://clementbecle.fr/doku.php?id=recommandations\\_sfco\\_anticoagulation&rev=1761997340](https://clementbecle.fr/doku.php?id=recommandations_sfco_anticoagulation&rev=1761997340)

Last update: 2025/11/01 12:42

