

Transcript Details

This is a transcript of a continuing medical education (CME) activity. Additional media formats for the activity and full activity details (including sponsor and supporter, disclosures, and instructions for claiming credit) are available by visiting:

<https://reachmd.com/programs/cme/implications-associees-a-lintegration-de-donnees-en-vie-reelle-et-de-donnees-issues-des-essais-cliniques-dans-la-pratique-clinique-points-a-prendre-en-consideration-pour-la-tev/33088/>

Released: 03/14/2025

Valid until: 02/14/2026

Time needed to complete: 1h 06m

ReachMD

www.reachmd.com

info@reachmd.com

(866) 423-7849

Implications associées à l'intégration de données en vie réelle et de données issues des essais cliniques dans la pratique clinique :
Points à prendre en considération pour la TEV

Dr Cohen :

Bonjour. Je suis le Dr Ander Cohen. Bienvenue à cette FMC sur ReachMD. Aujourd'hui, j'aimerais vous parler du risque et des bénéfices de la prise en charge des patients atteints de thrombose veineuse.

Pour moi, nous devons nous concentrer sur la prise en charge des patients atteints d'une thrombose associée à un cancer car, à bien des égards, ils sont les plus difficiles à traiter. Ils sont difficiles à traiter à cause du risque élevé d'hémorragie et de thrombose. Beaucoup de ces patients souffrent également d'une thrombose veineuse plus étendue. Des patients se présentent souvent avec une EP bilatérale ou une TVP proximale large.

La question est donc la suivante : quel est le traitement optimal pour ces patients ? Il y a 20 ans, nous avons remplacé l'utilisation des antagonistes de la vitamine K par l'héparine de bas poids moléculaire. Nous avons fait ce changement car les héparines de bas poids moléculaire permettaient de réduire d'environ 40 % le risque de récurrences. Elles n'étaient pas forcément plus sûres ou n'avaient pas un meilleur profil de sécurité que la VK. Elles réduisaient simplement les récurrences. Il y a 10 ans environ, nous avons examiné de nombreuses études comparatives sur les héparines de bas poids moléculaire et les ACOD. Les données montrent que les ACOD sont plus efficaces pour réduire les récurrences que les héparines de bas poids moléculaire. Nous observons une réduction des récurrences d'environ 30 %, voire 40 % dans certaines études, par rapport aux héparines de bas poids moléculaire. Le point à retenir ici est que les héparines de bas poids moléculaire sont plus efficaces que les antagonistes de la vitamine K comme la warfarine, mais les ACOD sont plus efficaces que les héparines de bas poids moléculaire.

C'est important, car quand les patients font des récurrences, nous ne voulons pas nécessairement revenir à un traitement inférieur. Ce n'est pas parce qu'ils ont eu une récurrence avec cet ACOD spécifique que nous devons passer à une héparine de bas poids moléculaire ou à la warfarine.

Nous devons certainement envisager un autre ACOD comme premier traitement, sauf si un traitement plus intensif est nécessaire.

L'autre point concerne la sécurité. Quand on regarde toutes les études comparant la sécurité des ACOD et celle des héparines de bas poids moléculaire, les profils de sécurité sont similaires. Cependant, en examinant des études individuelles, nous voyons quelques hétérogénéités cliniques et, pour certains ACOD, notamment ceux à prendre une fois par jour, nous constatons une légère tendance à l'augmentation des hémorragies ou une augmentation significative des hémorragies. Avec l'apixaban, un ACOD à prendre deux fois par jour, nous n'avons pas observé d'hémorragie, ce qui signifie que, dans ce cas, l'apixaban est une bonne option pour la prise en charge de ces patients. Cela a été démontré dans l'étude CARAVAGGIO. L'étude a montré une réduction de 40 %, non significative, mais une tendance à réduire les récurrences similaire à d'autres études, sans augmentation des hémorragies majeures.

N'oubliez pas que les essais cliniques portent sur une population relativement homogène et que les données ne peuvent pas toujours être extrapolées dans la pratique clinique. Plus récemment, nous avons obtenu des données en vie réelle examinant les patients atteints d'une thrombose associée à un cancer. Elles comparaient les ACOD et une héparine de bas poids moléculaire. Vous voyez ici la comparaison entre l'apixaban et l'héparine de bas poids moléculaire. Pour tous les cas à risque élevé qui n'ont peut-être pas été inclus dans les essais cliniques, l'apixaban présente des avantages en matière de sécurité et d'efficacité.

Le point à retenir est que les ACOD sont le traitement de choix pour les patients atteints d'une thrombose associée à un cancer et que l'apixaban a montré un très bon profil d'efficacité et de sécurité.

Merci pour votre attention. J'espère vous revoir bientôt.