

Fibrillation atriale du sujet âgé

Etude de pratique

11 Avril 2013

Dr. Oarda BAHRI



Les deux ont une FA...

Mme Liliane B. 82 ans

- Syndrome démentiel
- Antécédents : AVC ischémique, hypertension artérielle, insuffisance cardiaque
- Pas de chute
- A domicile

Mr Jacques C. 88 ans

- Syndrome démentiel
- Chuteur
- Antécédents: diabétique de type 2, hypertension artérielle
- En EHPAD

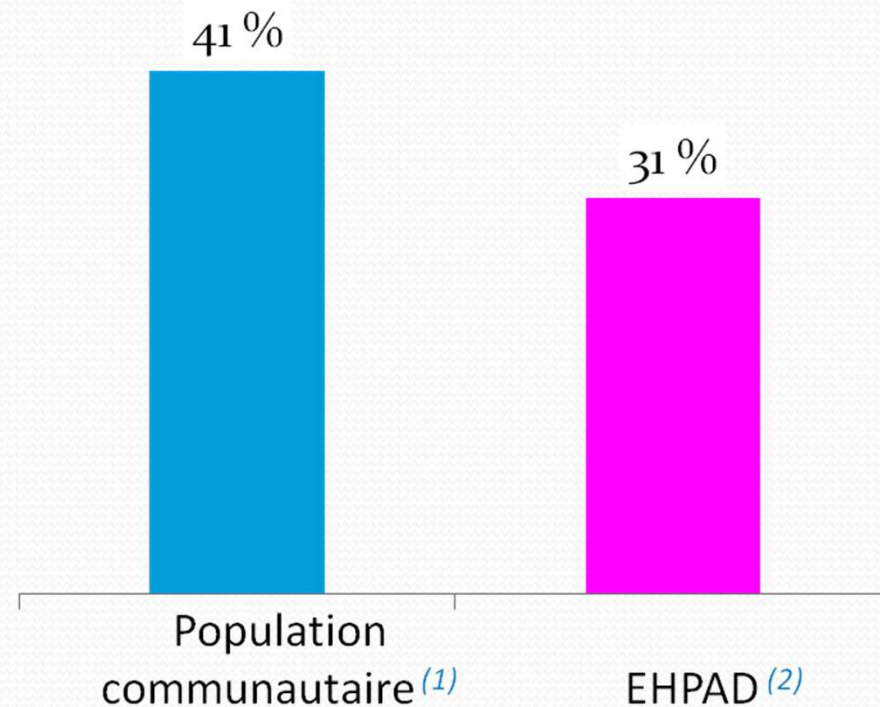
AVK ?

Fibrillation atriale : prévention des complications

- Réduction du nombre d'AVC de 62 % sur 5 ans ⁽¹⁾
- Réduction annuelle de l'incidence des AVC : 3,1 %
- Diminution de la mortalité en rapport avec la survenue d'un AVC : 33 %


⁽¹⁾ Go AS. JAMA 2001

Fibrillation atriale : prévention par anticoagulant « sous traitement »



⁽¹⁾ Schwammenthal Y. *Int J Card* 2010

⁽²⁾ Rozzini R. *JAGS* 2010;59:183-04

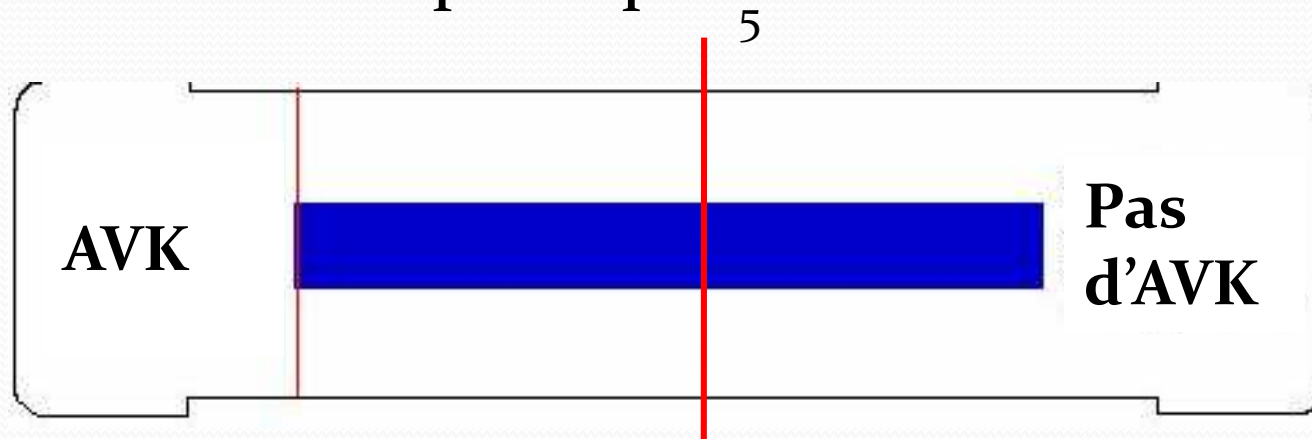


**Analyse qualitative de la
prescription des anticoagulants
dans la fibrillation atriale des sujets
âgés en EHPAD**

EHPAD du Pôle Interrégional de Gériatrie du Nord-Ouest

Buts

- Prévalence de la fibrillation atriale en EHPAD
- Prévalence du traitement par AVK
- Critères des patients en FA recevant ou non des AVK
- Critères de choix des praticiens en faveur d'une abstention thérapeutique



Résultats

10 660 résidents

1085 FA (10,2 %)

n = 541 soit 49,9 %
AVK : oui

- âge : 87,4 ans
- CHADS-VASc 2 : $5,1 \pm 1,4$
- FA permanente : 78 %


n = 544, soit 50,1 %
AVK : non

- syndromes gériatriques
 - . trouble cognitif : 72 %
 - . chute : 18,8 %

Éléments significativement associés à une abstention de traitement

Facteur de risque	OR (IC 95 %)
Âge	1,1 (1,1-1,25)
FA paroxystique	3,33 (2-5)
Chutes	3,33 (2,5-5)
ATCD hémorragique	5 (2,5-10)

Décisions des médecins prescripteurs en cas d'absence de prescription des AVK malgré FA



Critères	n	%
Chute	130	47
Sd démentiel	62	22,6
« Grand âge »	43	16,4
ATCD hémorragique	30	10,9
FA paroxystique	21	7,6
Alternative au traitement	19	6,9

Conclusions

- Je donne des AVK si :
 - dispensation sécurisée des traitements
 - chutes non fréquentes
 - antécédent d'AVC
- J'hésite si :
 - plus d'une chute par jour
- Je ne donne pas si :
 - antécédents hémorragiques
 - pas de délivrance sécurisée
 - troubles cognitifs avec opposition aux soins
- Je ne donne pas encore d'anti-Xa ou d'anti-II

Remerciements

Médecins (Coordonnateurs, Capacitaires)

- **Normandie**

- *Seine Maritime* : Drs. Ades-Civade, Barre, Bourguignon, Cauchois, Chazot, Clavier, Closet, Collai-Defline, Delaunay, Derambure, Flagollet, Gach, Ghezali, Gest, Ghomari, Gloc, Grenouilleau, Gubin, Hansen, Hay, Hebert, Kadri, Labro, Lardans, Meir, Meuleman, Nanfack, Nivelles, Pillet, Pirus, Plailly, Remy, Santis, Sodomkova, Spiess, Surbled, Villers, Wirotius

- *Eure* : Drs. Boiteux, Bria, Calmels, Collard, Colombani-Biga, Faucheux, Fruit, Gence, Pourcelle, Rakocevic, Richard, Valla

- **Pr. Chassagne, Dr. Druesne**

- **M. Maquin**