

Fiche antiagrégants plaquettaires après un stent.

Qu'est-ce qu'une plaquette ?

Le sang est composé de liquide (plasma) et de cellules qui ont chacune des propriétés différentes. Il y a 2 grandes familles de cellules : les globules rouges (ou hématies transportant l'oxygène aux organes), les globules blancs (ou leucocytes en charge des défenses contre les agressions virales et microbiennes) et les plaquettaires (responsables de la création d'un caillot et cas de saignement).

Pour exemple, en cas de coupure la plaquettaire est la cellule qui organise la création du caillot permettant de coaguler et donc d'éviter l'hémorragie.

Le même phénomène peut se produire à l'intérieur de l'organisme et un caillot riche en plaquettes peut obturer une artère ou une veine.

Quel est le rôle de la plaquette dans l'infarctus du myocarde ?

Tout débute par une érosion ou une rupture de plaque d'athérome. L'artère est recouverte d'une surface (endothélium) permettant une circulation fluide et harmonieuse du sang à l'intérieur des vaisseaux sans coagulation. L'exemple du Teflon recouvrant une poêle de bonne qualité permet d'illustrer ce concept d'endothélium. Ainsi ce teflon assure la cuisson des aliments sans que ceux-ci restent collés à la poêle.

Lorsqu'il existe de l'athérome coronaire, l'endothélium est altéré et n'assure plus correctement ses fonctions. Si on gratte une partie du Teflon, à cet endroit précis les aliments restent collés à la poêle. Cela correspond au même phénomène qu'une érosion ou une rupture de plaque d'athérome et de la même manière le sang au lieu de couler sans adhérer, se coagule à l'endroit de cette érosion ou rupture. Le caillot sanguin organisé autour de la plaquette obture progressivement l'artère et l'infarctus du myocarde en est une des conséquences.

Qu'est-ce qu'un antiagrégant plaquettaire ?

Il s'agit d'un médicament à prendre par la bouche qui a pour propriété de diminuer l'agrégation des plaquettaires. Son chef de file est l'aspirine (qui a plusieurs noms commerciaux). D'autres molécules sont également disponibles comme le Clopidogrel (Plavix) ou la Ticlopidine (Ticlid). D'autres antiagrégants sont actuellement en cours de développement et seront prochainement commercialisés.

Pourquoi prendre des antiagrégants plaquettaires après la pose d'un stent ?

Lorsqu'on implante un stent dans une coronaire, on crée une altération de l'endothélium coronaire. Ainsi les plaquettes ont tendance à coaguler au contact du stent, jusqu'à ce que la surface coronaire soit correctement cicatrisée et que l'endothélium retrouve ses propriétés propres. Pour un stent métallique classique, la cicatrisation demande entre 4 et 6 semaines. Pour un stent enrobé de médicaments (stents actifs), la cicatrisation est longue (environ 6 mois).

Ainsi, si vous êtes porteur d'un stent métallique il vous faut 2 antiagrégants plaquettaires (en général Aspirine et Clopidogrel) pendant 4 à 6 semaines. Par contre si vous avez un stent actif, il vous faut plusieurs mois de traitement.

Faut il les prendre tous les jours ?

Oui, c'est indispensable. Il ne faut jamais interrompre ces traitements sans avis médical. Après la pose d'un stent à l'ICPS, vous sortez avec une carte de porteur de stent indiquant la durée prévue de ces traitements.

Quels types d'effets secondaires peut on attendre et comment reagir ?

Il s'agit d'un traitement extrêmement bien toléré, mais quelques effets secondaires peuvent survenir qui en général, découlent des bénéfices qu'on en attend : saignements des gencives, bleus plus fréquents... Plus rarement, on observe des allergies cutanées qui peuvent après une consultation médicale nécessiter l'arrêt d'un des 2 traitements.

Il peut aussi y avoir des intolérances gastriques (brulures d'estomac ou reflux acide) qui se résolvent très bien après des traitements d'appoint.

En cas d'effet secondaire possible, il ne faut surtout pas arrêter ses traitements mais consulter son médecin dans les plus brefs délais.

Combien de temps faut il les garder ?

Cela dépend du type de stent dont vous êtes porteurs. Tout est indiqué sur votre carte de porteur de stent (type de stent et durée prévue du traitement)

Comment arrêter ?

Lorsque vous arrivez à la fin prévue du traitement anti agrégant, il ne faut pas interrompre de vous même le traitement, mais aiguillé par votre cardiologue qui choisira d'interrompre une des molécules (en général le Plavix) progressivement ou d'un jour sur l'autre.

Quoiqu'il en soit il faut conserver à vie d'une des 2 molécules antiagrégantes plaquettaires (en général l'aspirine à faible dose)

Mon chirurgien ou mon dentiste me demande d'arrêter les antiagrégants en vue d'une opération. Que dois je faire ?

Si vous devez bénéficier d'une chirurgie générale, vous irez consulter un anesthésiste avant et il faut lui montrer votre carte de porteur de stent et il avisera en fonction des recommandations actuelles . si cette chirurgie intervient trop tôt par rapport à la pose de votre stent, on peut être amené à décaler votre intervention si celle-ci n'est pas urgente.

Pour ce qui concerne une intervention dentaire, montrer lui votre carte de porteur de stent et il vous proposera normalement de vous mettre en relation avec votre cardiologue qui avisera.