

HÉPARINE ET INSUFFISANCE RÉNALE

Guide pour la prescription d'héparine
chez les patients avec insuffisance rénale
(GFR < 50 ml/min)

A l'attention des médecins

Abréviations

FA:	Fibrillation atriale
GFR:	Glomerular Filtration Rate = Débit de Filtration Glomérulaire
HBPM:	Héparine de Bas Poids Moléculaire: enoxaparine = Clexane® aux HUG
HNF:	Héparine Non Fractionnée = Héparine sodique IV, Calciparine® SC
MTEV:	Maladie Thrombo-Embolique Veineuse (TVP/EP)



Hôpitaux
Universitaires
Genève

Généralités

- ▶ Estimation du GFR : se référer à la valeur la plus basse entre Cockcroft et CKDe indiquée dans DPI.
- ▶ Fonction rénale instable, haut risque hémorragique : éviter l'héparine de bas poids moléculaire (HBPM).
- ▶ Fondaparinux (Arixtra®) prophylactique et thérapeutique : contre-indiqué pour GFR < 50ml/min (directive institutionnelle).
- ▶ HNF par voie sous-cutanée (Calciparine®) thérapeutique : exceptionnelle, consultation préalable obligatoire auprès de l'unité d'hémostase¹.
- ▶ Patients dialysés : opter pour HNF et contacter le service de néphrologie (bip 34215) pour adaptation lors des séances de dialyse.

Anticoagulation prophylactique

- ▶ **GFR 30-50 ml/min** : En général, enoxaparine 40 mg 1x/j SC.
Dosage activité anti-Xa (HBPM) 3-5h après la 3^e dose puis 1-2x/sem (viser < 0.5 UI/ml).
- ▶ **GFR 15-30 ml/min** : En général, enoxaparine 20 mg 1x/j SC.
Dosage activité anti-Xa (HBPM) 3-5h après la 2^e dose puis 1-2x/sem (viser < 0.5 UI/ml).
- ▶ **GFR < 15 ml/min** : HNF SC selon le tableau ci-dessous :

Poids	Risque thrombo-embolique	
	Bas	Elevé*
50-80 kg	5000 U 2x/j	5000 U 3x/j
>80 kg	5000 U 3x/j	7500 U 3x/j

* Risque élevé : par exemple cancer actif, antécédent de MTEV, chirurgie récente, thrombophilie connue.

Anticoagulation thérapeutique (FA, MTEV)

- ▶ EP massive / thrombolyse potentielle : HNF IV.
- ▶ **GFR 30-50 ml/min** : enoxaparine 1 mg/kg 2x/j SC.
Dosage activité anti-Xa (HBPM) 3-5h après 2^e ou 3^e dose avec adaptation¹ des doses si nécessaire (viser 0.5 - 1 UI/ml), puis 2x/sem.
- ▶ **GFR 15-30 ml/min** : enoxaparine 1 mg/kg (dose unique à J1) puis 0.5 mg/kg 2x/j SC dès J2.
Dosage activité anti-Xa (HBPM) 3-5h après 2^e ou 3^e dose avec adaptation¹ des doses si nécessaire (viser 0.5 - 1 UI/ml), puis 2x/sem.
- ▶ **GFR < 15ml/min** : HNF IV continue (ou SC¹).

¹ Consultation auprès du Service d'angiologie et d'hémostase (bip 33 339/ardoise de garde).