

Extraction dentaire et anticoagulant antivitamine K



Arrêter un traitement anticoagulant par antivitamine K avant une extraction dentaire provoque parfois des accidents vasculaires. Le plus souvent, il est préférable de continuer à prendre l'anticoagulant.

Poursuivre le traitement par antivitamine K

- L'extraction dentaire provoque souvent un saignement qui cesse en général tout seul en 3 à 4 minutes.
- Les médicaments anticoagulants antivitamine K (*warfarine, acénocoumarol, fluindione*) ralentissent la coagulation du sang. Ils sont utilisés en cas de caillot ou de risque de caillot dans des vaisseaux (par exemple quand le cœur bat irrégulièrement), ou pour réduire le risque de maladies telles que des accidents vasculaires cérébraux et des infarctus du myocarde.
- En cas d'extraction dentaire, les anticoagulants augmentent le risque de saignement. Mais quand des antivitamine K ont été arrêtés en vue d'une extraction dentaire, on a observé des cas d'accidents vasculaires graves, voire mortels, dus à la formation d'un caillot de sang dans les vaisseaux. Le plus souvent, il est

préférable de poursuivre le traitement, en prenant quelques précautions.

Mesurer l'INR

- Avant l'extraction dentaire, une prise de sang permet de vérifier le niveau de coagulation du sang par mesure de l'INR. Le risque de saignement est peu ou pas augmenté quand l'INR est compris entre 2 et 3.
- Quand l'INR est stable et inférieur à 4, l'antivitamine K est à poursuivre. Le plus souvent, l'extraction dentaire est réalisable en cabinet dentaire, en utilisant les moyens habituels, tels que compression et sutures, pour arrêter le saignement. Si le risque de complication semble élevé, il est prudent de réaliser l'extraction et la surveillance en milieu hospitalier.
- Quand l'INR est supérieur à 4, déterminer avec un médecin comment ramener l'INR à des valeurs stables et inférieures à 4, avant d'effectuer l'extraction dentaire.

Des précautions après l'extraction dentaire

- Après une extraction dentaire, un traitement médicamenteux pour soulager la douleur, ou pour préve-

nir ou traiter une infection, est parfois nécessaire. Il est raisonnable d'éviter divers médicaments qui augmentent l'effet anticoagulant des antivitamine K, tels que des anti-inflammatoires, l'*aspirine*, le *tramadol*, et certains antibiotiques. En cas de douleur, mieux vaut utiliser d'abord le *paracétamol*.

- Des modifications de l'alimentation liées à la douleur dentaire sont parfois causes d'instabilité de l'INR. Le mieux est de conserver un apport alimentaire en vitamine K conforme à ses habitudes.
- En cas de risque de déséquilibre de l'INR, il est préférable de le contrôler à nouveau après l'extraction dentaire, pour adapter, si besoin, la dose d'antivitamine K.

©Prescrire – janvier 2016

.....
Sources :

- "Extraction dentaire chez un patient qui prend un antithrombotique par voie orale" Premiers Choix Prescrire, actualisation novembre 2015 : 3 pages.