

Propositions de la SIFEM pour la gestion des traitements anti thrombotiques avant réalisation d'une microbiopsie ou d'une macrobiopsie du sein

Acide acétylsalicylique (Aspirine®, Kardégic®)	Poursuivre le traitement	Bithérapie : Acide acétylsalicylique + Clopidogrel	Poursuivre l'acide acétylsalicylique et stopper le Clopidogrel 5 jours avant
Clopidogrel (Plavix®)	Poursuivre le traitement		Sauf si stent ou infarctus du myocarde récent < 6 mois (consultation cardiologue)
Ticagrelor (Brilique®)	Consultation cardiologue, arrêter 5 jours avant la biopsie et reprendre le lendemain		
Prasugrel (Efient®)	Consultation cardiologue, arrêter 7 jours avant la biopsie et reprendre le lendemain		
AVK : Acénocoumarol (Sintrom®, Minisintrom®), Warfarine (Coumadine®), Fluindione (Préviscan®)	Vérifier l'INR	Poursuivre le traitement si INR compris entre 2 et 3, sinon consultation cardiologue ou médecin traitant	
AOD : Dabigatran (Pradaxa®), Apixaban (Eliquis®), Rivaroxaban (Xarelto®)	Traitement à stopper selon le schéma et à reprendre au plus tôt 6 heures après la biopsie	<p align="center">Biopsie du sein</p> <p>AOD en une prise par jour le matin</p> <p>AOD en une prise par jour le soir</p> <p>AOD en 2 prises par jour matin et soir</p>	

Prise de sang uniquement si AVK (contrôle de l'INR) ou troubles de la coagulation