

Hôtel Warwick
Rue de Lausanne 14 | 1201 Genève



Information professionnelle abrégée de Xarelto® vascular (rivaroxaban): Inhibiteur direct du facteur Xa **C:** Comprimés pelliculés contenant 2.5 mg de rivaroxaban **I:** En association avec de l'acide acétylsalicylique (AAS) pour la prévention des événements athéromotrombotiques graves (accident vasculaire cérébral, infarctus du myocarde, décès d'origine cardiovasculaire) chez les patients présentant une maladie coronarienne ou une artériopathie périphérique manifeste et à haut risque d'événements ischémiques. **P:** 2.5 mg 2x par jour. **CI:** Hypersensibilité aux composants, endocardite bactérienne aiguë, hémorragies cliniquement significatives, antécédents d'AVC hémorragique ou lacunaire, d'AVC ischémique (<1 mois) hépatopathie/insuffisance hépatique (IH) sévère avec risque hémorragique significativement accru, légère IH avec coagulopathie, insuffisance cardiaque sévère (NYHA III-IV, LVEF ≤30%), insuffisance rénale (IR) nécessitant une dialyse, ulcère gastro-intestinal aigu ou maladie GI ulcéreuse, grossesse, allaitement. **MG:** Co-médication (voir «IA»), âge <18 ans, prothèse valvulaire, médicaments influençant l'hémostase. **Pr:** IR (CICr de 15 à 29 ml/min), risque accru d'hémorragies incontrôlées, diathèse congénitale ou hémorragique, hémorragie intracrânienne ou intracérébrale, ulcère GI/maladie GI ulcéreuse récents, hypertension sévère non contrôlée, rétinopathie vasculaire, anomalies vasculaires intracrâniennes ou intracérébrales, chirurgies cérébrales, spinales ou oculaires récentes, antécédents de bronchiectasie ou d'hémorragie pulmonaire, ponction et anesthésie rachidiennes, l'administration doit être arrêtée au moins 24 h avant le procédé invasif/l'intervention chirurgicale administration simultanée de médicaments influençant l'hémostase. Des cas isolés d'agranulocytose et de SJS ont été rapportés. **EI fréquents:** Hémorragies, anémie, vertige, céphalées, saignements oculaires, hématomes, épistaxis, hémoptysie, nausées, constipation, diarrhées, taux accru d'enzymes hépatiques (ASAT, ALAT), prurit, éruption cutanée, douleurs des extrémités, fièvre, œdème périphérique, asthénie. **IA:** Inhibiteurs puissants du CYP 3A4 et de la P-gp (ritonavir, kétoconazole), inducteurs puissants du CYP 3A4 et de la P-gp (rifampicine, carbamazépine, phénobarbital, millepertuis), médicaments influençant l'hémostase. **Prés:** 28, 56 et 98 cpr. pell. de 2.5 mg. (B). Pour de plus amples informations: voir www.swissmedicinfo.ch. Distribution: Bayer (Schweiz) AG, Grubenstr. 6, 8045 Zurich. PP-M_RIV-CH-0002-1_03.2019

organisé par



avec le soutien de



PP-XAR-CH-0172-1_08.2019



INVITATION

Nouveautés dans la prise en charge de la maladie coronarienne

Le lundi 23 septembre 2019

Hôtel Warwick

Rue de Lausanne 14 | 1201 Genève

Chères Consœurs, Chers Confrères,

Les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de près d'un tiers des décès dans le monde et leur prévention reste un enjeu majeur tout particulièrement pour les patients ayant déjà présenté un événement coronaire ou vasculaire.

La parution de nouvelles études a amené récemment des avancées et questionne notre attitude : l'étude COMPASS a dû être arrêtée prématurément car le rivaroxaban ajouté en petite dose à l'aspirine a réduit significativement le taux de complications ischémiques par rapport au groupe contrôle chez des patients coronariens stables ou insuffisants artériels.

Par ailleurs, nous savons maintenant que certains patients coronariens profitent d'une amplification de la thérapie de contrôle des lipides au-delà de la thérapie aux statines (réduction significative du risque cardio-vasculaire et mortalité totale).

Concrètement et en pratique, le but de cette session sera principalement de s'interroger ensemble sur des cas pratiques de patients afin de **discuter les questions que chacun se pose dans sa pratique médicale** : Entre autres : quels sont les patients qui profiteront au mieux de ces avancées, comment les choisir, quelles précautions observer, quelle attitude adopter dès aujourd'hui au cabinet...

Nous nous réjouissons de vous retrouver nombreux pour un échange médical, scientifique et amical de haute tenue

Prof François Mach, Prof Pierre Fontana, Dr Stéphane Zaza

Inscriptions jusqu'au 18 septembre 2019 au moyen du bulletin ci-joint ou par e-mail.

Programme

Date Le lundi 23 septembre 2019, dès 17h30
Lieu Hôtel Warwick
Rue de Lausanne 14, 1201 Genève
Organisation Pascal Cessel 079 307 62 82
pascal.cessel@bayer.com

Nouveautés dans la prise en charge de la maladie coronarienne

Formation continue médicale 23 septembre 2019

17h30	Accueil & rafraichissements
17h50	Introduction (Prof. François Mach, Chair)
18h00	Anticoagulants et antiplaquettaires : Quand les associer ? (Prof Pierre Fontana)
18h30	Discussion
18h40	Dans la pratique du cabinet (cas clinique) (Dr Stéphane Zaza)
19h10	Discussion
19h20	Recommandations ESC Cholestérol 2019 : Quoi de neuf ? (Prof. François Mach)
19h50	Discussion
20h00	Fin puis apéritif dînatoire

Intervenants :

Prof François Mach, Médecin-chef Service de cardiologie aux HUG
Prof Pierre Fontana, Responsable Unité d'hémostase aux HUG
Dr Stéphane Zaza, Cardiologue FMH à Meyrin

INSCRIPTION

Le lundi 23 septembre 2019 à Genève (Hôtel Warwick)

Formation continue médicale

Nouveautés dans la prise en charge de la maladie coronarienne

nom _____ prénom _____

e-mail _____ tél. portable _____

Oui, je participerai

Non, je ne participerai pas

timbre/signature _____

remarques _____

Pour une question d'organisation, nous vous prions de nous envoyer ce bulletin d'inscription par e-mail:
events@bayer.ch ou par fax **044 462 07 54** jusqu'au 18 septembre 2019