



ACLOTINE® ; Antithrombotique.

Indications : Traitement thrombo-embolique en association avec l'héparine lorsqu'elle est inefficace, prévention des thromboses veineuses (lors d'une chirurgie ou de grossesse), si risque hémorragique ne permet pas d'utiliser des doses suffisantes d'héparine, déficit acquis sévère (< 60 %) en antithrombine.

LE MÉDICAMENT

Molécule active / DCI	ANTITHROMBINE III HUMAINE®.
Excipient notoire	Glycine, chlorure de sodium, EPPI.
Contre-indications	Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.
Fertilité Grossesse Allaitement	X. Déconseillé. Déconseillé.
Posologie	<p>Une unité internationale (UI) d'antithrombine humaine est équivalente à la quantité d'antithrombine présente dans 1ml de plasma humain normal. Le taux normal est de 100%. L'administration de 1UI/kg augmente le taux circulant d'environ 2% dans les déficits constitutionnels, en dehors d'une période de thrombose.</p> <p>Déficit constitutionnel : Traitement prophylactique : 30 à 50UI/kg. Lors d'une situation à risque thrombo-embolique. Adapter à l'évolution clinique et biologique.</p> <p>Traitement curatif : 40 à 50UI/kg. Tous les jours ou tous les 2 jours selon l'évolution clinique et biologique.</p> <p>Déficit acquis sévère : Traitement curatif : 40 à 50UI/kg voire 100 UI/kg. Doses, fréquence et durée seront adaptées à l'évolution clinique et biologique. Reconstituer extemporanément (au moment d'injecter au pied du patient) dans EPPI. Injecter en 1 seule fois, immédiatement après dilution, sans dépasser débit de 4ml/min. Ne pas injecter si aspect non homogène ou contenant un dépôt. Voie IV stricte, poudre et solvant pour solution injectable.</p>

EFFETS

Attendus	Inhibition physiologique majeure de la coagulation.
Indésirables	Fréquence indéterminée : Rash, œdème, chute de tension. Rare : Céphalée, hyperthermie.
Surdosage	X.
Conduite 🚗	X.

INTÉRACTIONS

Médicamenteuses	Héparine non fractionnée.
Autres produits	X.

