



**SCHÉMA THÉRAPEUTIQUE ET POSOLOGIE  
ANGIOPLASTIE CORONAIRE PRIMAIRE OU PROGRAMMÉE**

**INDICATION :** Bivalirudine est indiqué en tant qu'anticoagulant chez les patients subissant une intervention coronaire percutanée (ICP), notamment chez les patients atteints d'un infarctus du myocarde avec sus-décalage du segment ST (IDM ST+) subissant une ICP primaire. Bivalirudine doit être administré avec de l'acide acétylsalicylique et du clopidogrel.

**IMPORTANT :** Bivalirudine doit être utilisé avec un bolus immédiatement suivi par une perfusion intraveineuse, même si une procédure d'angioplastie courte est prévue. Ne pas utiliser sans dilution.

DOSE RECOMMANDÉE	BOLUS : TOUS LES PATIENTS <b>0.75</b> mg/kg/h	PERFUSION : FONCTION RENALE NORMALE ET INSUFFISANCE RENALE LÉGERE	PERFUSION : INSUFFISANCE RENALE MODÉRÉE
		<b>+</b> <b>1.75 mg/kg/h</b> Pour au moins toute la durée de la procédure	<b>OU</b> <b>1.4 mg/kg/h</b> Pour au moins toute la durée de la procédure
Poids patient (kg)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)
38 - 42	6	14	11
43 - 47	7	16	12.5
48 - 52	7.5	17.5	14
53 - 57	8	19	15.5
58 - 62	9	21	17
63 - 67	10	23	18
68 - 72	10.5	24.5	19.5
73 - 77	11	26	21
78 - 82	12	28	22.5
83 - 87	13	30	24
88 - 92	13.5	31.5	25
93 - 97	14	33	26.5
98 - 102	15	35	28
103 - 107	16	37	29.5
108 - 112	16.5	38.5	31
113 - 117	17	40	32
118 - 122	18	42	33.5
123 - 127	19	44	35
128 - 132	19.5	45.5	36.5
133 - 137	20	47	38
138 - 142	21	49	39
143 - 147	22	51	40.5
148 - 152	22.5	52.5	42
153 - 157	23	54	43.5
158 - 162	24	56	45

**Posologie après ICP :**

La perfusion de 1,75 mg/kg/h peut être poursuivie jusqu'à 4 heures après l'ICP et peut être prolongée à une dose réduite de 0,25 mg/kg/h pendant 4 à 12 heures supplémentaires, selon les besoins cliniques.

Chez les patients présentant un IDM ST+, la perfusion de 1,75 mg/kg/h doit être poursuivie jusqu'à 4 heures après l'ICP et continuée à une dose réduite de 0,25 mg/kg/h pendant 4 à 12 heures supplémentaires, selon les besoins cliniques.

**Insuffisance rénale :**

Bivalirudine est contre-indiqué chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère (TFG < 30 ml/min) et chez les patients dialysés.

Chez les patients avec insuffisance rénale modérée : (taux de filtration glomérulaire [TFG] 30-59 ml/min), la vitesse de perfusion doit être réduite à 1.4 mg/kg/h. La dose du bolus doit être maintenue à 0.75mg/kg.

**Les incompatibilités IV avec Bivalirudine**

**Incompatibilités dans la même perfusion:** alteplase, amiodarone HCl, amphotéricine B, chlorpromazine HCl, diazépam, édisylate de prochlorpérazine, rétéplase, streptokinase et chlorhydrate de vancomycine.

**Incompatibilités avec Bivalirudine à fortes concentrations:** chlorhydrate de dobutamine, famotidine, lactate d'halopéridol, chlorhydrate de labétalol, lorazépam, HCl de prométhazine : voir le RCP pour des informations complètes.

**Instructions d'administration :**

**1. RECONSTITUTION**

**AJOUTER** 5 ml d'eau pour préparation injectable dans le flacon.

**MÉLANGER** doucement jusqu'à complète dissolution de la poudre.

Après reconstitution, 1 ml contient 50 mg de bivalirudine.

**2. DILUTION**

**PRÉLEVER** 5 ml de la solution obtenue du flacon.

**DILUER** dans un volume total de 50 ml de solution glucosée à 5 % ou de solution à 9 mg/ml (0,9 %) de chlorure de sodium injectable. Les solutions contenant des particules ne doivent pas être utilisées.

Après dilution, 1 ml contient 5 mg de bivalirudine.

**3. ADMINISTRATION**

**PRÉLEVER** la dose du bolus de la poche IV et l'administrer au patient par une poussée intraveineuse rapide avant le début de la procédure. Les tubulures de perfusion IV doivent être amorcées avec la bivalirudine pour assurer la continuité de la perfusion de médicament après l'administration de bolus.

**Passage de l'héparine à la bivalirudine :**

**0:30 MIN** **HÉPARINE NON FRACTIONNÉE VERS BIVALIRUDINE**  
Les patients peuvent être mis sous Bivalirudine IV **30 MINUTES** après l'arrêt de l'héparine non fractionnée administrée par voie IV.

**8:00 H** **HÉPARINE DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE 'HBPM' VERS BIVALIRUDINE**  
Les patients peuvent être mis sous Bivalirudine IV **8 HEURES** après l'arrêt d'une héparine de bas poids moléculaire administrée par voie sous-cutanée.



# SCHEMA THERAPEUTIQUE ET POSOLOGIE ANGIOPLASTIE CORONAIRE URGENT OU PRECOCE

**INDICATION :** Traitement des patients adultes atteints d'un angor instable / infarctus du myocarde sans sus-décalage du segment ST (AI/IDM ST-) devant bénéficier d'une intervention urgente ou précoce. Bivalirudine doit être administré avec de l'acide acétylsalicylique et du clopidogrel.

**IMPORTANT :** Bivalirudine doit être utilisé en bolus immédiatement suivi par une perfusion intraveineuse, même si une procédure d'angioplastie courte est prévue. Ne pas utiliser sans dilution.

## AVANT SALLE D'ANGIOGRAPHIE

**BOLUS :  
TOUS LES PATIENTS**

0.1  
mg/kg



**PERFUSION :  
TOUS LES PATIENTS**  
0.25 mg/kg/h

Pour un maximum de 72 heures

En cas d'intervention coronaire percutanée (ICP) ou de pontage sans CEC chez un patient recevant une perfusion de 0.25 mg/kg/h

## SALLE D'ANGIOGRAPHIE

**BOLUS :  
TOUS LES PATIENTS**

0.5  
mg/kg



**PERFUSION : FONCTION RENALE  
NORMALE ET INSUFFISANCE  
RENALE LEGERE**  
1.75 mg/kg/h\*  
Pour au moins toute  
la durée de la procédure



**PERFUSION : INSUFFISANCE  
RENALE MODEREE**  
1.4 mg/kg/h\*  
Pour au moins toute  
la durée de la procédure

Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Poids patient (kg)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)	Volume (ml) de solution diluée (bivalirudine 5 mg/ml)
0.8	2	38 - 42	4	14	11
0.9	2.3	43 - 47	4.5	16	12.5
1	2.5	48 - 52	5	17.5	14
1.1	2.8	53 - 57	5.5	19	15.5
1.2	3	58 - 62	6	21	17
1.3	3.3	63 - 67	6.5	23	18
1.4	3.5	68 - 72	7	24.5	19.5
1.5	3.8	73 - 77	7.5	26	21
1.6	4	78 - 82	8	28	22.5
1.7	4.3	83 - 87	8.5	30	24
1.8	4.5	88 - 92	9	31.5	25
1.9	4.8	93 - 97	9.5	33	26.5
2	5	98 - 102	10	35	28
2.1	5.3	103 - 107	10.5	37	29.5
2.2	5.5	108 - 112	11	38.5	31
2.3	5.8	113 - 117	11.5	40	32
2.4	6	118 - 122	12	42	33.5
2.5	6.3	123 - 127	12.5	44	35
2.6	6.5	128 - 132	13	45.5	36.5
2.7	6.8	133 - 137	13.5	47	38
2.8	7	138 - 142	14	49	39
2.9	7.3	143 - 147	14.5	51	40.5
3	7.5	148 - 152	15	52.5	42
3.1	7.8	153 - 157	15.5	54	43.5
3.2	8	158 - 162	16	56	45

\*Après une ICP, une perfusion réduite à 0.25 mg/kg/h peut être maintenue pendant 4 à 12 heures si cliniquement justifié.

### Insuffisance rénale :

Bivalirudine est contre-indiqué chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère (TFG < 30 ml/min) et chez les patients dialysés.

Chez les patients avec insuffisance rénale modérée : (taux de filtration glomérulaire [TFG] 30-59 ml/min) :

- Avant la salle d'angiographie : pas d'ajustement de dose
- Salle d'angiographie : la vitesse de perfusion doit être réduite à 1.4 mg/kg/h. La dose du bolus doit être maintenue à 0.5 mg/kg.

### Les incompatibilités IV avec Bivalirudine :

#### Incompatibilités dans la même perfusion :

alteplase, amiodarone HCl, amphotéricine B, chlorpromazine HCl, diazépam, édisylate de prochlorpérazine, rétéplase, streptokinase et chlorhydrate de vancomycine.

#### Incompatibilités avec Bivalirudine à fortes concentrations :

chlorhydrate de dobutamine, famotidine, lactate d'halopéridol, chlorhydrate de labétalol, lorazépam, HCl de prométhazine : Voir le RCP pour informations complètes.

### Passage de l'héparine à la bivalirudine :

0:30  
MIN

**HÉPARINE NON FRACTIONNÉE VERS BIVALIRUDINE**  
Les patients peuvent être mis sous Bivalirudine IV 30 MINUTES après l'arrêt de l'héparine non fractionnée administrée par voie IV.

8:00  
H

**HÉPARINE DE BAS POIDS MOLÉCULAIRE 'HBPM' VERS BIVALIRUDINE**

Les patients peuvent être mis sous Bivalirudine IV 8 HEURES après l'arrêt d'une héparine de bas poids moléculaire administrée par voie sous-cutanée.

### Instructions d'administration :

#### 1. RECONSTITUTION

**AJOUTER** 5ml d'eau pour préparation injectable dans le flacon.

**MÉLANGER** doucement jusqu'à complète dissolution de la poudre.

Après reconstitution, 1 ml contient 50 mg de bivalirudine.

#### 2. DILUTION

**PRÉLEVER** 5 ml de la solution obtenue du flacon. **DILUER** dans un volume total de 50 ml de solution glucosée à 5 % ou de solution à 9 mg/ml (0,9 %) de chlorure de sodium injectable. Les solutions contenant des particules ne doivent pas être utilisées. Après dilution, 1 ml contient 5 mg de bivalirudine.

#### 3. ADMINISTRATION

**PRÉLEVER** la dose du bolus de la poche IV et l'administrer au patient par une poussée intraveineuse rapide avant le début de la procédure. Les tubulures de perfusion IV doivent être amorcées avec la bivalirudine pour assurer la continuité de la perfusion de médicament après l'administration de bolus.