



Novel anticoagulants for cerebral venous thrombosis

1) Combien de cas de thromboses veineuses cérébrales (TVC) sont évaluées dans votre centre à chaque année selon vos estimations?

- 0-1
- 2-5
- Plus de 5
- Incertain / ne sait pas

2) Quelle est votre *première* stratégie antithrombotique pour les patients atteints de thrombose veineuse cérébrale? C'est à dire, quel médicament commenceriez-vous * en premier * chez un patient atteint de TVC, même si vous passez par la suite à un antithrombotique différent? (Vous pouvez sélectionner plus d'un choix si vous changez votre pratique en fonction de facteurs liés au patient ou autre)

- Héparine non-fractionnée
- Héparine de bas poids moléculaire
- Warfarine
- Nouvel anticoagulant oral (dabigatran, rivaroxaban, apixaban, edoxaban)

3) Si votre pratique varie en ce qui concerne le traitement antithrombotique initial, à quelle fréquence utilisez-vous chacun des antithrombotiques suivants pour le traitement initial de la thrombose veineuse cérébrale? (Si vous utilisez toujours le même agent, sélectionnez « >90% ».)

	0-10%	11-25%	26-50%	51-75%	76-90%	>90%
Héparine non-fractionnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Héparine de bas poids moléculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warfarine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouvel anticoagulant oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres (s'il vous plaît précisez lequel)

Type here

4) Quels facteurs, le cas échéant, influencent votre choix de traitement antithrombotique initial et dans quelle mesure? (0 = pas du tout, 1 = rarement, 2 = souvent, 3 = toujours)

	Pas du tout	Rarement	Souvent	Toujours
Âge du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comorbidités du patient, excluant la grossesse et l'allaitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patiente enceinte ou qui allaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence/taille de l'hémorragie veineuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence/taille de l'infarctus veineux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étendue de la thrombose veineuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préférences du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Considérations médico-légales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Pas du tout	Rarement	Souvent	Toujours
Capacité du patient à prendre une médication orale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déficits neurologiques nécessitant une hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres (s'il vous plaît précisez lequel)

Type here

5) Quel est votre traitement antithrombotique d'entretien (à la sortie de l'hôpital) chez les patients avec une thrombose veineuse cérébrale?

- Héparine de bas poids moléculaire
- Warfarine
- Nouvel anticoagulant oral

Autres (s'il vous plaît précisez lequel)

Type here

6) Si votre pratique varie en ce qui concerne le traitement antithrombotique d'entretien, à quelle fréquence utilisez-vous chacun des antithrombotiques suivants? (Si vous utilisez toujours le même agent, sélectionnez « >90% ».)

	0-10%	11-25%	26-50%	51-75%	76-90%	>90%
Héparine de bas poids moléculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warfarine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouvel anticoagulant oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres (s'il vous plaît précisez lequel)

Type here

7) Quels facteurs, le cas échéant, influencent votre choix de traitement antithrombotique d'entretien et dans quelle mesure?

	Pas du tout	Rarement	Souvent	Toujours
Comorbidités du patient, excluant la grossesse et l'allaitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patiente enceinte ou qui allaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étendue de la thrombose veineuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préférences des patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Considérations médico-légales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Séquelles neurologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres (s'il vous plaît précisez lequel)

Type here

8) Chez un patient avec une thrombose veineuse cérébrale non-complicquée (première manifestation de thromboembolie ET aucune thrombophilie héréditaire/acquise sous-jacente identifiée), pour combien de temps recommandez-vous l'anticoagulation généralement?

- 6 mois ou moins
- Plus de 6 mois mais moins de 1 an
- Plus de 1 an
- Cela dépend des résultats du contrôle d'imagerie vasculaire
- Je consulte un hématologue et je suis leurs recommandations en ce qui concerne la durée de l'anticoagulation

Autres (s'il vous plaît précisez lequel)

Type here

9) Avez-vous déjà prescrit un nouvel anticoagulant oral pour le traitement de la thrombose veineuse cérébrale?

- Non, jamais
- Oui, comme anticoagulant initial
- Oui, comme anticoagulant d'entretien

10) Si vous avez répondu oui à la question 9, quel agent(s) avez-vous prescrit pour une thrombose veineuse cérébrale?

- Dabigatran
- Rivaroxaban
- Apixaban
- Edoxaban
- Je n'ai jamais prescrit de nouvel anticoagulant oral pour le traitement de la thrombose veineuse cérébrale

11) Si vous avez répondu non à la question 9, quelles raisons parmi les suivantes ont pu jouer un rôle dans votre décision?

- Il n'y a pas d'essais cliniques supportant l'utilisation des nouveaux anticoagulants oraux pour cette indication
- Il n'y a pas d'antidotes disponibles pour renverser les complications hémorragiques d'un nouvel anticoagulant oral
- J'ai des préoccupations au sujet de ma responsabilité médico-légale concernant l'utilisation de cet agent «hors indication»
- J'ai répondu oui à la question 9

Autres (s'il vous plaît précisez lequel)

Type here

12) Dans quelle province pratiquez-vous?

- Colombie-Britannique
- Alberta
- Saskatchewan
- Manitoba
- Ontario
- Québec
- Nouveau-Brunswick
- Nouvelle-Écosse
- Île-du-Prince-Édouard
- Terre-Neuve
- Territoires

13) Depuis combien de temps pratiquez-vous comme neurologue?

- Je complète présentement ma résidence/ma formation complémentaire (fellowship)
- Moins de 3 ans
- 3-4 ans
- 5-10 ans
- >10 ans

14) Dans quel(s) centre(s) pratiquez-vous la neurologie vasculaire?**15) Quelle proportion de votre pratique clinique est consacrée à la neurologie vasculaire?**

- <10%
- 10-25%
- 26-50%
- 51-75%
- >75%

16) Inscrivez votre adresse courriel si vous désirez participer au tirage d'une carte-cadeau de 50\$ d'Amazon.ca



UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA
1908 • 1914 • 1927 • 1981 • 2009

About UBC

- Contact UBC
- About the University
- News
- Events
- Careers
- Make a Gift
- Search UBC.ca

UBC Campuses

- Vancouver Campus
- Okanagan Campus

UBC Sites

- Robson Square
- Great Northern Way
- Faculty of Medicine Across BC
- Asia Pacific Regional Office