



АНТИКОАГУЛЯНТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ: КАК СДЕЛАТЬ ВЕРНЫЙ ВЫБОР?

Антикоагулянты назначают всем пациентам с фибрилляцией предсердий, набравшим ≥ 2 баллов (мужчины) и ≥ 3 (женщины) по шкале CHA₂DS₂-VASc. Результат в 1 балл для мужчин и 2 балла для женщин, соответственно, стоит рассматривать как потенциальный риск тромбоэмболических событий, а значит тщательно отслеживать изменения в состоянии пациента и принимать решение о назначении антикоагулянтов с учетом клинической ситуации ¹.

Как подобрать препарат и учесть все индивидуальные особенности пациента ²?

	Антагонисты витамина К	Прямые оральные антикоагулянты		
	ВАРФАРИН	ДАБИГАТРАН	АПИКСАБАН	РИВАРОКСАБАН (РИВАКСОРЕД®)
Кому назначаем препарат?	Пациентам: <ul style="list-style-type: none">с механическими клапанами сердцас умеренным/тяжелым митральным стенозомс неклапанной ФП при невозможности применения ПОАК (наличие противопоказаний, непереносимость, недоступность)	Всем пациентам (кроме случаев, требующих исключительно варфарин)	Всем пациентам (кроме случаев, требующих исключительно варфарин)	Всем пациентам (кроме случаев, требующих исключительно варфарин)
Подбор дозы	Титровать дозу до достижения целевого окна МНО от 2 до 3 (для пациентов с механическими клапанами сердца от 2,5 до 3,5)	<ul style="list-style-type: none">Полная доза 150мг 2 р/деньСниженная доза 110мг 2 р/день	<ul style="list-style-type: none">Полная доза 5мг 2 р/деньСниженная доза 2,5мг 2 р/день	<ul style="list-style-type: none">Полная доза 20мг 1 р/деньСниженная доза 15мг 1 р/день
Когда снижать дозу?	Если МНО превышает пределы целевого окна	При любом из условий: <ul style="list-style-type: none">Возраст ≥ 80 летПациент получает верапамилПовышенный риск геморрагических осложнений (особенно желудочно-кишечного тракта)Пациент с клиренсом креатинина < 50мл/мин при повышенном риске кровотечений, сопутствующем приеме амиодарона или хинидина	<ul style="list-style-type: none">Пациент с ХБП и величиной клиренса креатинина 15-29мл/минПри сочетании двух факторов из трех:<ol style="list-style-type: none">Возраст ≥ 80 летВес менее 60кгКреатинин сыворотки ≥ 133ммоль/л	<ul style="list-style-type: none">Клиренс креатинина 15-49мл/мин

МНО – международное нормализованное отношение



Важно помнить:

- 1
- Пациентам, получающим варфарин, необходим регулярный контроль МНО, а показатели должны находиться в пределах целевого окна не менее 70% времени. Если это условие не соблюдается – целесообразен переход на ПОАК (при отсутствии прямых показаний именно к варфарину) ².
- 2
- Пациентам старше 75 лет, принимающим большое количество препаратов и имеющим стабильные показатели МНО, целесообразно не переходить на ПОАК, а продолжить прием варфарина. Во всех остальных ситуациях предпочтительно заменить антагонист витамина К на ПОАК, если клиническая ситуация это позволяет ².
- 3
- У пациентов с СКФ 15-29мл/мин из всех ПОАК допустимо назначение только прямых ингибиторов Ха фактора – ривароксабан, апиксабан ².

Как подобрать препарат и учесть все индивидуальные особенности пациента ²?

Антагонисты витамина К	Прямые оральные антикоагулянты		
ВАРФАРИН	ДАБИГАТРАН	АПИКСАБАН	РИВАРОКСАБАН (РИВАКСОРЕД®)
Избегать назначения (если возможно): <ul style="list-style-type: none">• НПВП• Флуконазол• Вориконазол• Флуоксетин	Избегать назначения (если возможно): <ul style="list-style-type: none">• Дронедазон• Карбамазепин• Фенитоин• Рифампицин• Ритонавир• Итраконазол• Кетоконазол• Циклоспорин• Глекапревир/пибрентасвир• Такролимус	Избегать назначения (если возможно): <ul style="list-style-type: none">• Карбамазепин• Фенитоин• Фенобарбитал• Рифампицин• Ритонавир• Интраконазол• Кетоконазол	Избегать назначения (если возможно): <ul style="list-style-type: none">• Дронедазон• Карбамазепин• Фенитоин• Фенобарбитал• Итраконазол• Кетоконазол• Позаконазол• Вориконазол• Рифампицин• Ритонавир
Нужно снизить дозу варфарина: <ul style="list-style-type: none">• Амiodарон• Метронидазол• Сульфаниламиды• Аллопуринол• Флувастатин• Гемфиброзил• ФторурацилНужно увеличить дозу варфарина:• Карбамазепин• Тщательно контролируем МНО:• Дронедазон• Антибиотики пенициллинового ряда• макролиды• ритонавир• метотрексат• фенитоин• вальпроат натрия• тамоксифен• химиотерапевтические препараты	Нужно отложить прием следующих препаратов или скорректировать дозы: <ul style="list-style-type: none">• амиодарон• тикагрелор• верапамил• хинидин• кларитромицин• позаконазол	Избегать назначения или уменьшить дозу апиксабана, если необходим прием следующих препаратов: <ul style="list-style-type: none">• позаконазол• вориконазол• ингибиторы протеазы• апалутамид• энзалутамид• ингибиторы тирозинкиназы	Избегать в случае приема следующих препаратов: <ul style="list-style-type: none">• ингибиторы протеаз• ингибиторы тирозинкиназы Применять с осторожностью при нарушении функции почек: <ul style="list-style-type: none">• верапамил• циклоспорин• кларитромицин• эритромицин• флуконазол
Ограничить употребление: <ul style="list-style-type: none">• алкоголь• грейпфрутовый/ клюквенный сок• препараты зверобоя	Ограничить употребление: <ul style="list-style-type: none">• грейпфрутовый сок• препараты зверобоя	Ограничить употребление: <ul style="list-style-type: none">• грейпфрутовый сок• препараты зверобоя	Ограничить употребление: <ul style="list-style-type: none">• грейпфрутовый сок• препараты зверобоя



Почему стоит назначать Риваксоред®?

10 мг
№30



15 мг
№28/98 таблеток



20 мг
№28/98 таблеток



- Удобная для пациента схема приема – одна таблетка в сутки (значительно повышает приверженность к лечению)
- Простая и понятная врачу схема подбора дозы (полная/сниженная)
- Высокий показатель биоэквивалентности по сравнению с оригинальным ривароксабаном^{3,4}
- Более низкая стоимость по сравнению с оригинальным ривароксабаном (важно при назначении длительной терапии пациентам с фибрилляцией предсердий, которые приобретают препарат за свой счет)

ИСТОЧНИКИ

1. Клинические рекомендации «Фибрилляция и трепетание предсердий» – 2020г.
2. ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) – 2024.
3. Федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
4. An open label, balanced, randomized, two-treatment, two-period, two-sequence, single dose, crossover, oral bioequivalence study of Rivaroxaban Tablets of Dr. Reddy's Laboratories Limited, India and Xarelto® (Rivaroxaban) Tablets 20 mg of Bayer Pharma AG, Germany – 2018.

R1384685-29092025-HCP

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

ООО «Др.Редди с Лабораторис»

115035, г. Москва, Овчинниковская наб., д. 20, стр.1

Телефон: +7 495 783 29