The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Medindex®

March 30, 2017 Vol. 376 No. 13

Rivaroxaban nebo aspirin při déletrvající léčbě venózního trombembolismu

Pacienti, kteří prodělají žilní trombembolismus vyžadují dlouhodobou terapii, ale není jisté, zda je lepší využít plné či nižší dávkování antikoagulancií nebo aspirin.
Tuto otázku řešila předkládaná studie. Jednalo se randomizovanou, dvojitě zaslepenou studii ve 3. fázi, ve které bylo 3365 pacientů s žilním trombembolismem. Část dostávala 1x denně rivaroxoban (20mg nebo 10 mg) nebo 100 mg aspirinu. Rekurence příhody a závažné krvácivé komplikace byly zachycena v případě užívána 20 mg rivaroxabanu 1,5 % a 0,5 %, u 10 mg rivaroxabanu 1,2 % a 0,4 % a u aspirinu 4,4 % a 0,3 %.
Studie tedy dokládá, že v případě léčby rivaroxabanem je v obou dávkách riziko rekurence trombembolické příhody nižší než při užívání aspirinu, zároveň nedochází k výraznému nárůstu rizika rozvoje závažného krvácení.

Rivaroxaban or Aspirin for Extended Treatment of Venous Thromboembolism
NEJM, Vol. 376 No. 13, March 30, 2017

Top Articles:

- Fractional Flow Reserve–Guided Multivessel Angioplasty in Myocardial Infarction
- Reduced-Intensity Rivaroxaban for the Prevention of Recurrent Venous Thromboembolism
- Multispectral Optoacoustic Tomography for Assessment of Crohn’s Disease Activity