

# Vplyv inhibítorov protónovej pumpy na koncentrácie priamych orálnych antikoagulancií u pacientov s fibriláciou predsiení: pilotná prospektívna štúdia



XXVII. výročný sjezd České kardiologické společnosti **12. - 15. květen 2019**, Brno

**Tomáš Bolek** (1), **Matej Samoš** (1), **Ingrid Škorňová** (2), **Barbora Korpálová** (1), **František Kovář** (1), **Peter Galajda** (1), **Ján Staško** (2), **Marián Mokáň** (1)

(1) I. interná klinika, Jesseniova lekárska fakulta UK v Martine, Univerzitná nemocnica Martin, Univerzita Komenského v Bratislave; (2) Národné centrum hemostázy a trombózy SR, Klinika hematológie a transfuziológie, Jesseniova lekárska fakulta UK v Martine, Univerzitná nemocnica Martin, Univerzita Komenského v Bratislave

# Ciel'

- dlhodobá antikoagulačná terapia signifikantne **zvyšuje** riziko gastrointestinálneho (GI) krvácania  
(Nagata N. et al.; PLoS One. 2016)
- konkomitantná liečba inhibítormi protónovej pumpy (PPI) spolu s novými orálnymi antikoagulanciami (NOAK) signifikantne **znižuje** riziko GI krvácania

(Chan E.W. et al.; Gastroenterology 2015)



**Ovplyvňuje konkomitantná liečba PPI koncentrácie nových orálnych antikoagulancií (NOAK) u pacientov s fibriláciou predsiení (NV-AF)?**

# Design štúdie

- pilotná, prospektívna, observačná štúdia u pacientov s NV-AF liečených NOAK (dabigatran, rivaroxaban, apixaban)
- 108 pacientov (48 mužov, 60 žien) :
  - 31 dabigatranom: 110 mg/2xdenne : 21 pacientov  
150 mg/2xdenne: 10 pacientov
  - 42 rivaroxaban: 15 mg/denne: 32 pacientov  
20 mg/denne: 10 pacientov
  - 35 apixaban: 2,5 mg/2xdenne: 19 pacientov  
5 mg/2xdenne 16 pacientov

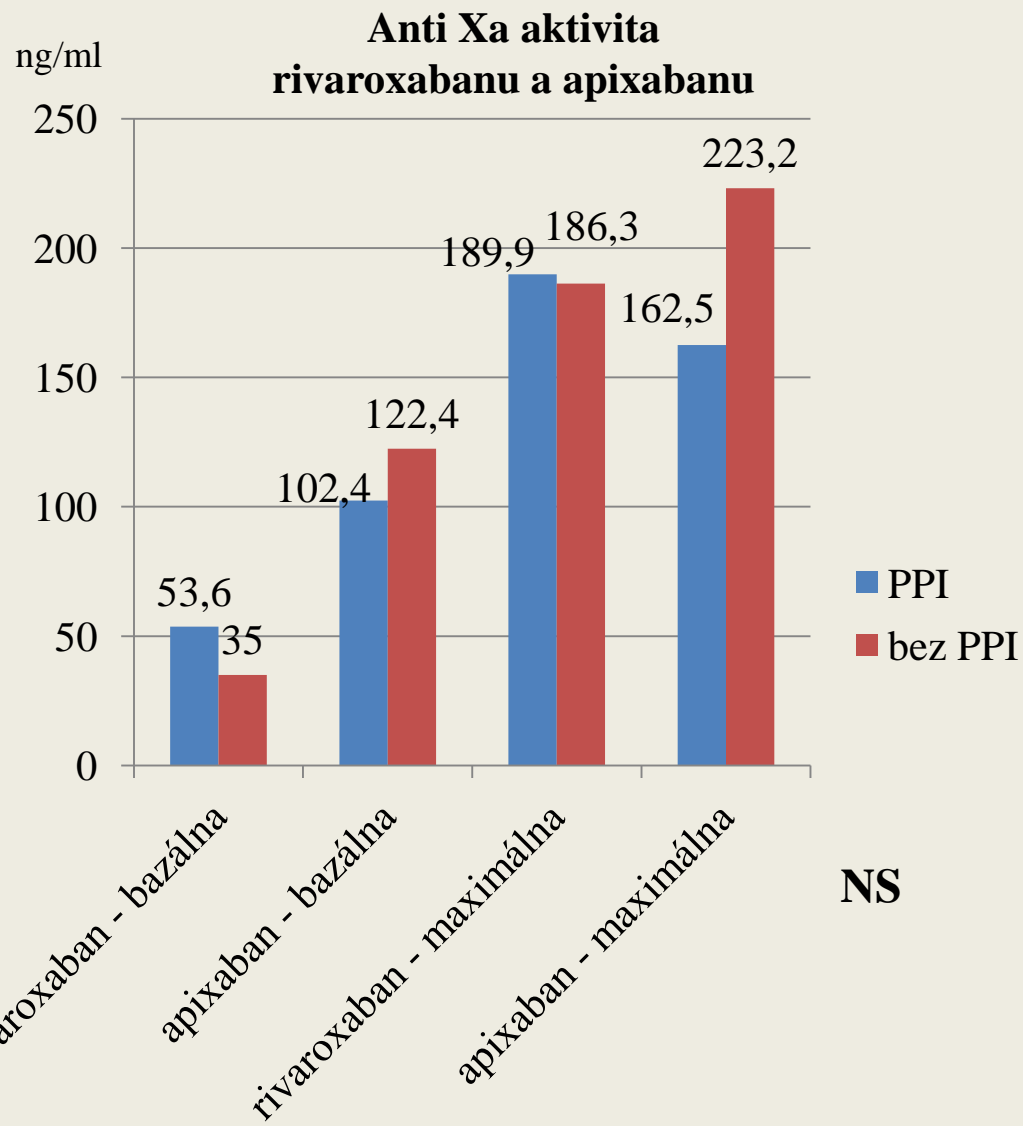
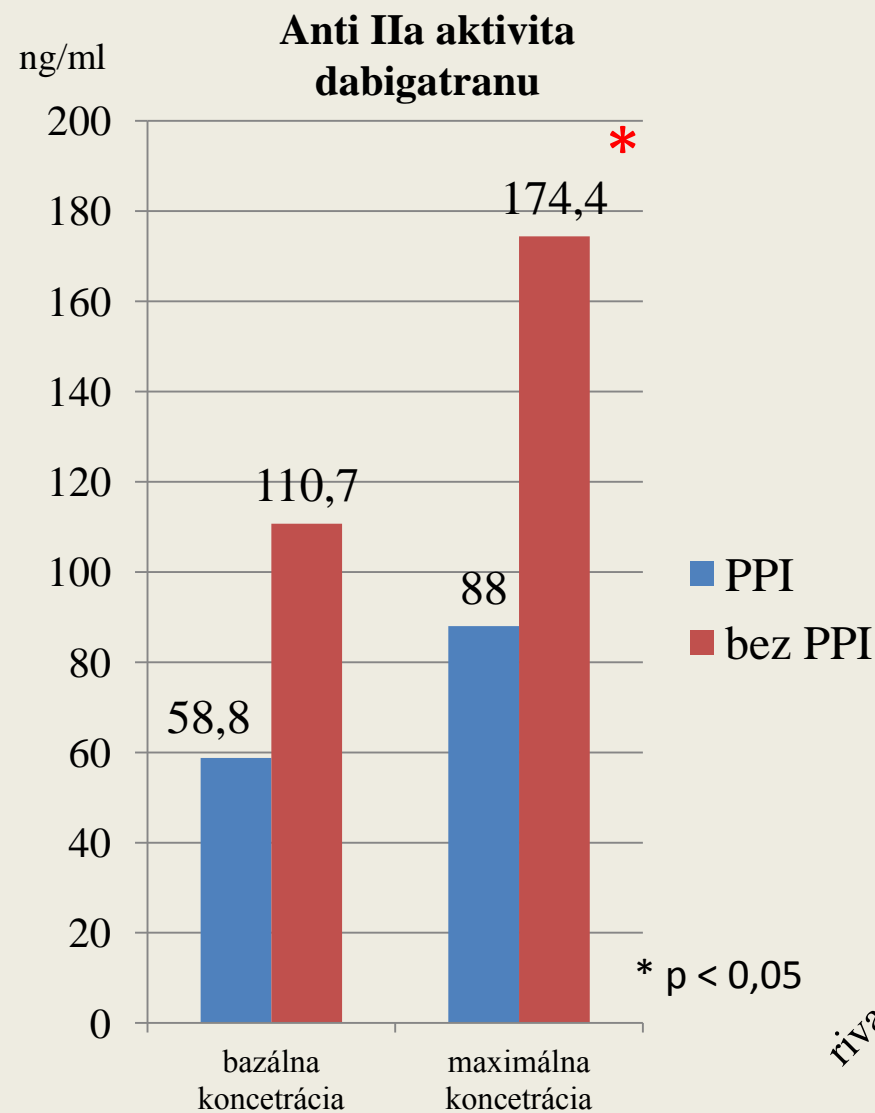
## Exklúzne kritéria:

- \* **pacienti s:** ťažkou poruchou funkcie obličiek ( $\text{CrCl} < 30 \text{ ml/min.}$ ), aktívnym ochorením pečene, extrémnou telesnou hmotnosťou ( $\text{BMI} < 18$ , a  $> 40 \text{ kg/m}^2$ ), recentným alebo známym aktívnym krvácaním, nekontrolovanou hypertenziou, nedávnym chirurgickým zákrokom, potrebou antikoagulačnej liečby z iných dôvodov ako NV-AF, plánovanou abláciou alebo chirurgickou liečbou AF, tehotenstvo
- **2 vzorky :**
  - 1. vzorka 12 hodín event. 24 hodín po podaní NOAK (bazálna koncentrácia)
  - 2. vzorka 2 hodiny po podaní (maximálna koncentrácia)
- **Hemoclot – test inhibície trombínu:** je chronometrické vyšetrenie na kvantitatívne stanovenie koncentrácie dabigatranu v citrátovej plazme in vitro
- na stanovenie účinnosti inhibítorov faktoru Xa špecificky kalibrovanú **chromogénu anti – Xa analýzu.**

# Demografické dáta a konkomitantná liečba

	Pacienti s PPI	Pacienti bez PPI	Signifikancia
Počet (muži verzus ženy)	63 (28/35)	45 (19/26)	N/A
Dabigatran/Rivaroxaban/ Apixaban	19/22/20	12/20/15	N/A
vek	73 (54 – 92)	70 (35– 87)	0,06
Beta- blokátory (%)	55	84	0,13
ACE inhibítory/AT1 blokátory (%)	94,7	83,3	0,27
Amiodaron (%)	22,2	30,7	0,31
Statíny (%)	73,7	91,7	0,08
Diuretiká (%)	66,6	46,2	0,13
Verapamil (%)	10,5	16,7	0,25
Digoxin (%)	42,1	33,3	0,19
BMI	26,4	29,7	0,18
trvanie liečby dabigatranom (dni)	129,5	204	0,25
CHA2DS2VASc score	3	2,5	0,28
HAS-BLED score	3	2,6	0,43
Serový kreatinín (umol/l)	120,7 ± 21,9	110,6 ± 19,6	0,09
Diabetes mellitus (%)	11,1	23,0	0,14
CMP (%)	44,4	53,8	0,21
EF (%)	45	48	0,45

# Výsledky



# Záver

Táto pilotná štúdia preukázala interakciu medzi PPI a koncentráciou dabigatranu u pacientov s NV-AF;

nepreukázali sme vplyv konkomitantnej liečby PPI na koncentrácie xabanov u pacientov s NV-AF.



## Ďakujem za pozornosť

Práca bola podporená grantom APVV č. 16-0020