

DOAK - hvor står vi i dag?

RELIS Vest - Seminarturné 2018

Jan Anker Jahnson
Cand. pharm., PHD
RELIS Vest

RELIS
Produsentuaavhengig legemiddelinformasjon for helsepersonell

Usikkert om nye antikoagulanter er bedre

Ville ikke endret refusjonsbeslutning

Er warfarinraen over?

Anbefaler de nye antikoagulantene

Slår alarm om toppselgende blodpropp-medisin

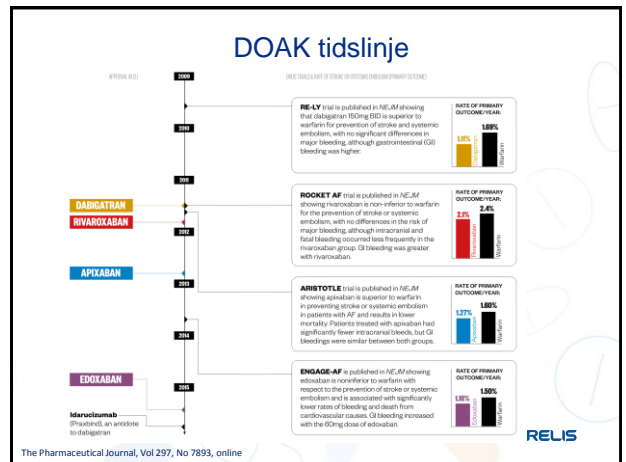
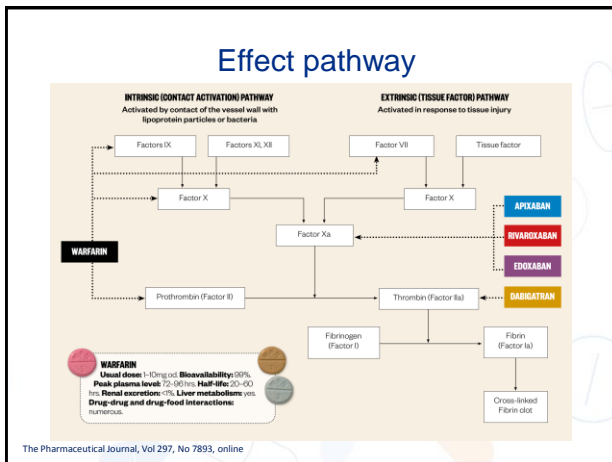
Trenger ikke monitoreres

Kan nye blodfortynnende legemidler være mer risikable enn tidligere antatt?

De nye europeiske retningslinjene for atrieflimmer anbefaler de nye antikoagulantene fremfor warfarin.

Publisert: 2012-08-28 13:45
Kjell Arne Bakke
kjell.arn.bakke@dagbladet.no

Publisert on: april 2014



DOAK retningslinjer

- IS-2050 2.2: Informasjon om warfarin og de direkte virkende perorale antikoagulasjonsmidlene dabigatran, rivaroxaban og apixaban. Nasjonal rådgivende spesialistgruppe innen antikoagulasjon, april 2015, <https://helsedirektoratet.no/>.
- European Society of Cardiology: 2017 Focused update on Dual Antiplatelet Therapy (DAPT) ESC Clinical Practice Guidelines
- Johansen H, Rutherford OCW et al. Nye antikoagulasjonsmidler i kombinasjon med platehemmere. Tidsskr Nor Legeforen 2016 136:1543-6

RELIS

Fast dosering, ingen monitorering...

RELIS

Indikasjoner

- Ikke-valvulær atrieflimmer (NVAF)
- Behandling av DVT og LE (kirurgi, traume etc)
- Forebygging av residiverende DVT og LE (VTEt)
- Forebygging av VTE hos voksne ved elektiv hoft- eller kneprotesekirurgi

RELIS

Brukere i Norge 2015-16

| | Brukere 2015 | Brukere 2016 |
|-----------------------|--------------|--------------|
| Apiksaban Eliquis® | 21 511 | 37 297 |
| Rivaroksaban Xarelto® | 25 490 | 28 935 |
| Dabigatran Pradaxa® | 13 846 | 13 331 |
| SUM DOAK | 60 847 | 79 563 |
| Warfarin Marevan® | 69 305 | 60 561 |
| SUM alle | 130 152 | 140 124 |

*Ikke antall unike individer, 6969 (2015) og 7599 (2016) byttet behandling

RELIS
Data fra Bivirkingsrapporten 2016

Trends in use of warfarin and direct oral anticoagulants in atrial fibrillation in Norway, 2010 to 2015

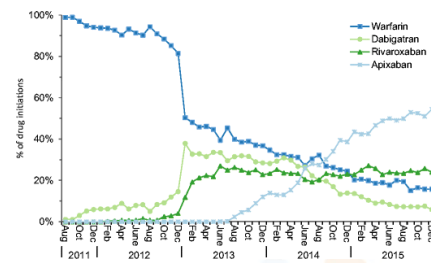
Eur J Clin Pharmacol (2017) 73:1417–1425

Lars J Kjerpeseth¹ · Hanne Ellekjær^{2,3} · Randi Selmer⁴ · Inger Ariansen⁴ · Kari Furu⁴ · Eva Skovlund^{1,4}

- Apiksaban (Eliquis) flest ved oppstart + øker
- Dabigatran (Pradaxa) færrest ved oppstart + synker
- Warfarin (Marevan) 3. mest forskrevet ved oppstart
- Obs! Gjelder ikke pasienter i sykehus eller alders- og sykehjem (Reseptregisteret)

RELIS

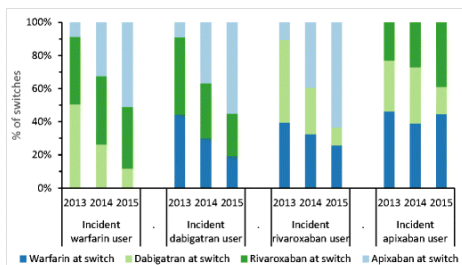
Oppstart med antikoagulantia



Kjerpeseth LJ, Ellekjær H et al. Trends in use of warfarin and direct oral anticoagulants in atrial fibrillation in Norway, 2010 to 2015. Eur J Clin Pharmacol. 2017; 73(11): 1417-1425.

RELIS

Det byttes til...



Kjerpeseth LJ, Ellekjær H et al. Trends in use of warfarin and direct oral anticoagulants in atrial fibrillation in Norway, 2010 to 2015. Eur J Clin Pharmacol. 2017; 73(11): 1417-1425.

RELIS



European Heart Journal - Cardiovascular Pharmacotherapy (2017) 3, 28–36
doi:10.1093/ehj/epw021

ORIGINAL ARTICLE
Atrial fibrillation

A nationwide registry study to compare bleeding rates in patients with atrial fibrillation being prescribed oral anticoagulants

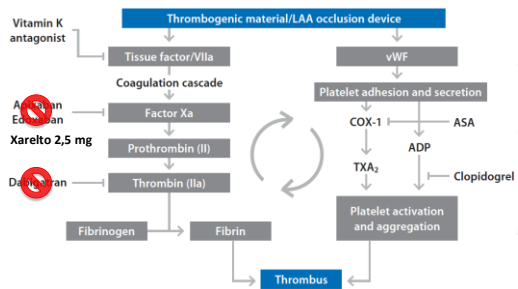
Sigrun Halvorsen^{1,2a}, Waleed Ghanima^{2,3}, Ingunn Frilde Tvete⁴, Cecilie Hoxmark⁵, Pål Falck⁶, Oddvar Solli⁶, and Christian Jonsson⁷

Sammenlignet med warfarin:

- Apiksaban og dabigatran lavere risiko for alvorlig eller klinisk relevant ikke-alvorlig blødning
- Rivaroksaban og dabigatran høyere risiko for gastrointestinal blødning

RELIS

Kombinasjon med platehemmere



Lempereur M, Aminian A. Anticoagulation management after watchman implantation. Cardiac interventions today, vol. 11, no. 3 may/june 2017.

RELIS

Kombinasjon med platehemmere

- Kun Xarelto (rivaroksaban) har indikasjon for kombinasjon med platehemmer
- Kun i laveste styrke – 2.5 mg
- «Forebygging av ateroskrototiske hendelser etter akutt koronarsyndrom»
- Behov for studier...

Johansen H, Rutherford O-C W et al. Nye antikoagulasjonsmidler i kombinasjon med platehemmere. Tidsskr Nor Legeforen 2016 136:1543-6

RELIS

Oppsummering

- Brukt riktig er DOAKene trygge
- Bruk retningslinjene – ikke eksperimenter!
- Vær obs på spesielle pasientpopulasjoner
 - Eldre, kreftpasienter, multisyke, fedmeoperasjon, sonde
- Bygger fremdeles erfaring med DOAKene!
- Ved tvil: Spør om råd☺

RELIS



www.relis.no

Produsentavhengig legemiddelinformasjon for helsepersonell

RELIS