Медико-диагностична лаборатория ЦибаЛаб ЕООД
София 1330, бул."Акад. И. Е. Гешов" 2Е (Бизнес Център Сердика), тел. 920 00 11, 0889 437 403,
www.cibalab.com, e-mail: office@cibalab.com

ЛАБОРАТОРИЯ CibaLab

НОВИ ПЕРОРАЛНИ АНТИКОАГУЛАНТИ-ПРИЛОЖЕНИЕ,ПРЕДИМСТВА

Д-р Д. Петкова, МДЛ „Цибалаб“ ЕООД

1.Обща информация

Доскоро антагонистите на витамин К, бяха единствената възможност за перорална антикоагулация. Многото им ограничения обаче, доведоха до въвеждането на нови перорални антикоагуланти с по-предвидими ефекти, без необходимост от лабораторно мониториране и чести индивидуални корекции на дозата, с блокиращо действие, насочено към специфичен активиран фактор на кръвосъсирването.

Одобрени от Европейската комисия за приложение в Европейския съюз са Дабигатран и Ривароксабан.

Дабигатранът представлява синтетичен нискомолекулен пептидомиметик, който се свързва директно и обратимо с тромбина и го инхибира. Полуживотът му е около 12 часа. Елиминира се непроменен през бъбреците (около 80 %) и от жлъчната система след конюгиране (около 20%). Това налага активно наблюдение при болни с бъбречна недостатъчност.

Ривароксабанът представлява високоселективен, перорален, директен, обратим инхибитор на фактор Ха. Бионаличността му се увеличава при едновременно приемане с храна. Полуживотът му е 5 до 13 часа. Една трета от количеството му в организма се отделя през бъбреците, а останалите две трети се метаболизират в черния дроб и се отделят чрез фекалиите и урината. Използва се във фиксирана доза и не изисква рутинен лабораторен контрол.

Състояния, при които обикновено се предписват перорални антикоагуланти са венозен тромбоемболизъм, дълбока венозна тромбоза, белодробна емболия, предсърдно мъждене, коронарна болест на сърцето, инсулт.

2. Клинично значение

Недостатък на най-често предписвания перорален антикоагулант синтром е, че съществува вариация в биологичният му ефект, от човек до човек. За което, от значение са редица фактори, които му влияят: генетични, диета, едновременна употреба на други лекарства. Периодично се изисква адаптиране на дозата. Изисква се задължително лабораторно наблюдение. Има тесен терапевтичен прозорец.

Нефракционираният хепарин широко се използва за първоначално лечение на пациенти с тромбоза, тъй като има бързо начално действие. Недостатък е парентералното му приложение, нуждата от редовен мониторинг, за да се следи нивото на антикоагулация. Съществува риск от тромбоцитопения, което налага мониторинг и на броят на тромбоцитите.

Новите орални антикоагуланти на разположение на пазара са в две големи категории - тези които инхибират фактор Ха и такива които инхибират тромбина. Те имат следните предимства:

- перорално приложение;
- широк терапевтичен прозорец;
- по-кратък полуживот;
  малко взаимодействие с храна и лекарства;
  бързо начало на действие;
- няма нужда от рутинно лабораторно проследяване.

Най-ранните клинични приложения на новите перорални антикоагуланти са били за краткосрочна антитромботична терапия след операции на тазобедрената и колянна стави, а впоследствие за продължителна превенция на инсулт при предсърдно мъждене и лечение на венозна тромбоемболия, дълбока венозна тромбоза, белодробна емболия.

Ефект на новите антикоагуланти върху коагулационните тестове:

Ривароксабан:
- инхибира фактор Ха
- удължава PT, но това се влияе от вида на тромбопластина
- APTT високо, при дози над терапевтичните
- TT – не се повлиява
- Фибриноген – леко намален,при високи дози на медикамента

Дабигатран:
- APTT -високи резултати са показателни за дози над терапевтичните
- TT удължава се
- Фибриноген леко понижен

	Rivaroxaban	**Dabigatran**
PT sec. и INR	↑ до ↑↑	↑
APTT	↑	↑ до ↑↑
TT	-	↑↑

Fibrinogen	-	Леко ↓
FDP	Леко ↓	Леко ↓
D - dimer	-	-

Въпреки, че Ривароксабан и Дабигатран не изискват рутинно лабораторно мониториране, при определени пациенти и определени клинични обстоятелства ще бъде необходимо да се направят лабораторни изследвания. Целта е, не да се коригира дозата на лекарството, а да се прецени антикоагулантния ефект.

Библиография:

Eby C.(2013)Novel anticoagulants and laboratory testing.Int.J of Lab.Hematol 35 ;262-268
Tripodi A. (2013) The laboratory and new oral anticoagulants Clin.Chem. 59 353-62

07.08.2014г. *С пожелания за ползотворна съвместна дейност:*
(Д-р Д. Петкова –управител)