

## Indikácie a odporúčané dávkovanie NOAK

Indikácia	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	Edoxaban
<b>Fibrilácia predsiení nevalvulárna</b> prevencia CMP/SE u dosp. pac. s ≥1 rizikovým faktorom z: prekonaná CMP/TIA; vek ≥ 75 r.; SZ NYHA ≥2; DM; AH	150mg; 1-0-1	20mg; 1-0-0	5mg; 1-0-1	60mg; 1-0-0
	110mg; 1-0-1 vek ≥ 80 r. súbežná Th verapamilom	15mg; 1-0-0 ClCr ≤50ml/min.	2,5mg; 1-0-1 2 podmienky z: vek ≥ 80 r. hmotnosť ≤60kg kreatinín ≥133 μmol/l	30mg; 1-0-0 ClCr 15-50ml/min., ≤60kg súbežná Th dronedarone erytromycin, cyklosporin ketokonazol
<b>Hlboká žilová trombóza a pl. embólia</b> prevencia a liečba rekurentnej HŽT a PE u dosp. pac.	150mg; 1-0-1; od D6	15mg; 1-0-1; D1-D21	10mg; 1-0-1; D1-7	60mg; 1-0-0; od D6
	110mg; 1-0-1; od D6 vek ≥ 80 r. súbežná Th verapamilom	20mg; 1-0-0; od D22	5mg; 1-0-1; od D8 Prevencia recid. HŽT a PE 2,5mg; 1-0-1, M0-M6 5mg; 1-0-1, od M7	30mg; 1-0-0; od D6 ClCr 15-50ml/min., ≤60kg súbežná Th dronedarone erytromycin, cyklosporin ketokonazol
<b>Primárna prevencia HŽT dosp. pac.:</b> po TEP bedrového kĺbu po TEP kolenného kĺbu	220mg; 1-0-0	10mg; 1-0-0	2,5mg; 1-0-1	
	D1-D28(35) D1-D10	D1-D35 D1-D14	D1-D32(38) D1-D10(14)	×
<b>Po AKS</b> prevencia aterotrombotických príhod pri ↑ kard. BM s ASA alebo ASA a klopidogrelom/ticlopidinom	×	2,5mg; 1-0-1 (+ASA) alebo (+ASA a klopidogrel/ ticlopidin)	×	×

Dávkovanie v špecifických klinických situáciách; u rôznych pacientkyských populácií a pri konkomitantnej Th nájdete v: SPC Pradaxa 2016, SPC Xarelto 2016, SPC Eliquis 2016, SPC Lixiana 2016

*CMP-cievna mozgová príhoda; SE-systémová embolizácia; TIA- tranzitórny ischemický atak; SZ- srdcové zlyhávanie; DM- diabetes mellitus; AH- arteriálna hypertenzia; HŽT- hlboká žilová trombóza; PE- pľúcna embolizácia; TEP – totálna chirurgická náhrada (endoprotéza); ↑-zvýšenie; BM- biomarker; ASA-kyselina acetylsalicylová; AKS- akútny koronárny syndróm; D-deň, M- mesiac*