

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ЭЛИКВИСА® (АПИКСАБАНА) И РИВАРОКСАБАНА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Популяционное когортное исследование

Фибрилляция предсердий (ФП) — наиболее распространенная сердечная аритмия в клинической практике. Использование прямых пероральных антикоагулянтов (ПОАК) вытеснило антагонисты витамина К (АВК) в качестве предпочтительного перорального антикоагулянта (ОАК) для большинства пациентов с неклапанной ФП (нФП) ввиду более благоприятного профиля безопасности. Среди доступных ПОАК Эликвис® (МНН: аписабан) и ривароксабан являются наиболее часто используемыми в современной клинической практике. Данные о безопасности обоих препаратов у пожилых пациентов, которые подвержены наибольшему риску как инсульта, так и кровотечений, ограничены. Представляем Вашему вниманию исследование, целью которого было сравнение риска больших кровотечений (БК) и тромбоемболических осложнений у пожилых пациентов с ФП, принимавших Эликвис® и ривароксабан (Shurrab M et al., 2024).

Основные выводы

- Среди амбулаторных пациентов с ФП в возрасте 66 лет и старше лечение Эликвисом® было связано с более низким риском БК без значимых отличий в риске тромбоемболических событий по сравнению с лечением ривароксабаном.
- Использование Эликвиса® было связано с более низкой частотой любых кровотечений.

Дизайн исследования

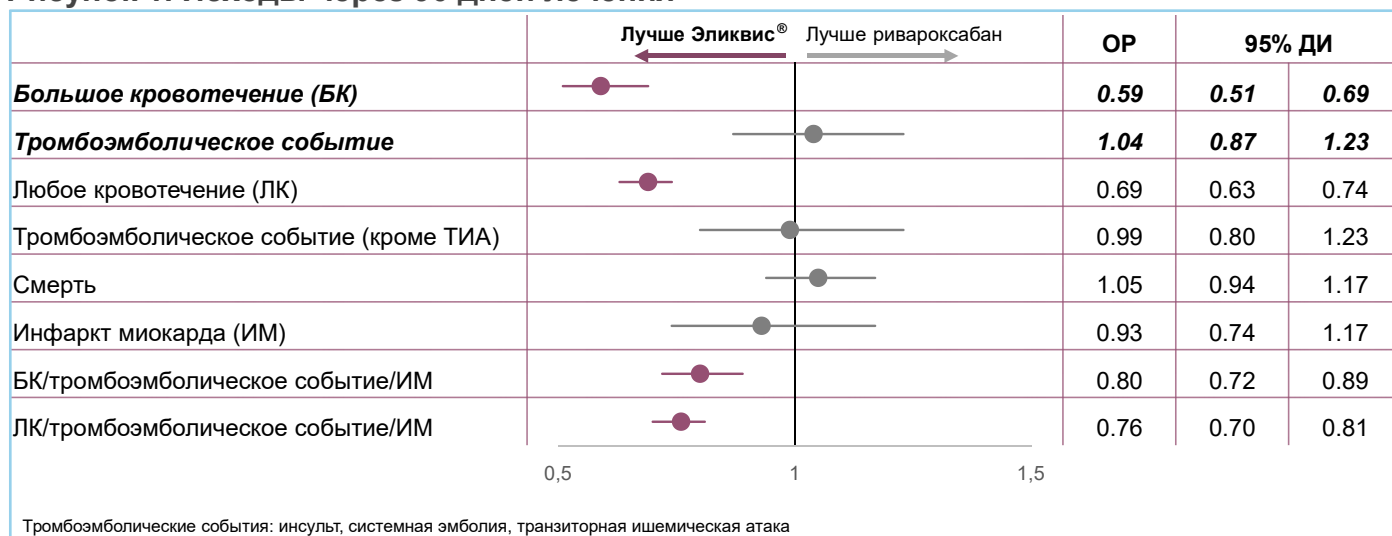
Было проведено популяционное ретроспективное когортное исследование с участием всех пациентов от 66 лет с ФП в Онтарио, Канада, которые получали лечение препаратами ривароксабан и Эликвис® в период с 1 апреля 2011 г. по 31 марта 2020 г. Первичной конечной точкой безопасности было БК, а первичной конечной точкой эффективности — тромбоемболические события. Вторичной конечной точкой являлось любое кровотечение.

Результаты исследования

В анализ вошли данные 42 617 пациентов, получавших Эликвис®, и 30 725 пациентов, получавших ривароксабан. Пациенты в группе Эликвиса® были немного старше, чем в группе ривароксабана (средний возраст 78.2 ± 7.5 лет против 76.4 ± 7.0 лет) и чаще были женского пола (51.3% против 47.9%). У пациентов в группе Эликвиса® чаще встречались сахарный диабет, гипертония, сердечная недостаточность, заболевания периферических сосудов и хронические заболевания почек. Для создания взвешенной когорты был использован метод взвешивания по обратной вероятности лечения (IPTW). В течение 90 дней после первого назначения препарата в группе Эликвиса® наблюдался более низкий риск как БК (0.7% против 1.2%, отношение рисков [ОР] 0.59, 95% доверительный интервал [ДИ] 0.51-0.69), так и любых кровотечений (3.0% против 4.3%, ОР 0.69, 95% ДИ 0.63-0.74). Не отмечалось разницы в риске тромбоемболических событий (0.8% против 0.8%, ОР 1.04, 95% ДИ 0.87-1.23), инфаркта миокарда (0.4% против 0.4%, ОР 0.93, 95% ДИ 0.74-1.17) и смерти

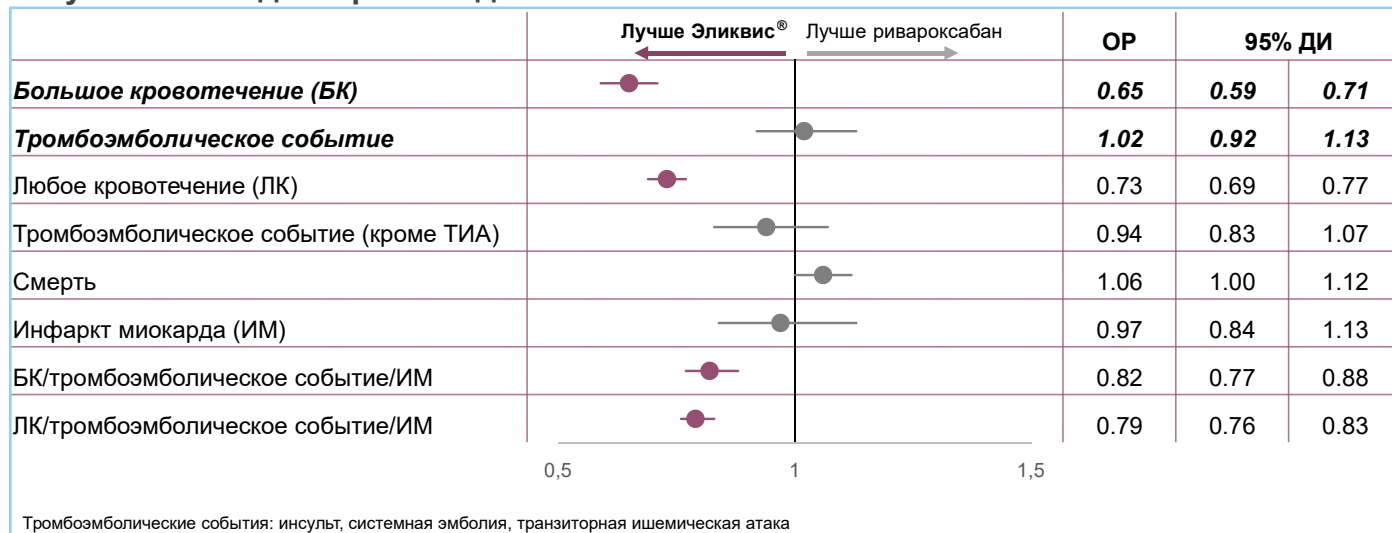
(2.0% против 1.9%, ОР 1.05, 95% ДИ 0.94-1.17). Частота составной конечной точки БК, тромбоэмболических событий или инфаркта миокарда для группы Эликвиса® составила 1.9%, а для группы ривароксабана – 2.3% (ОР 0.80, 95% ДИ 0.72-0.89, Рисунок 1).

Рисунок 1. Исходы через 90 дней лечения



В течение 365 дней после первого назначения препарата в группе Эликвиса® наблюдали более низкий риск БК (2.1% против 3.2%, ОР 0.65, 95% ДИ 0.59-0.71) и любых кровотечений (8.1% против 10.9%, ОР 0.73, 95% ДИ 0.69-0.77). Частота составной конечной точки БК, тромбоэмболических событий или инфаркта миокарда для Эликвиса® составила 5.1% против 6.2% в группе ривароксабана (ОР 0.82, 95% ДИ 0.77-0.88, Рисунок 2).

Рисунок 2. Исходы через 365 дней лечения



Более подробно Вы можете ознакомиться с публикацией по ссылке

Shurrab M et al. Comparative effectiveness and safety of apixaban and rivaroxaban in older patients with atrial fibrillation: A population-based cohort study. Heart Rhythm. 2024;21(12):2397-2406. doi: 10.1016/j.hrthm.2024.06.010

Исследование имеет ограничения, свойственные изучением реальной практики. Результаты сравнения ПОАК приведены в качестве гипотезы, их необходимо интерпретировать с осторожностью. Прямых сравнительных РКИ между ПОАК не проводилось.

[Инструкция по медицинскому применению препарата Эликвис®](#)

Регистрационные удостоверения: ЛП-002007, ЛП-001475.

PP-ELI-RUS-2979 12.02.2025



Copyright 2025 Пфайзер Россия. Все права защищены. Информация предназначена только для специалистов здравоохранения Российской Федерации.

ООО «Пфайзер Инновации»:
123112, г. Москва, Пресненская наб., д. 10,
БЦ «Башня на Набережной» (блок С).
Тел.: +7 495 287 50 00. Факс: +7 495 287 53 00.

Реклама ООО «Пфайзер Инновации»,
erid: 2VtzqvvBfVQ

Имеются противопоказания, необходимо ознакомиться
с инструкцией или проконсультироваться со специалистом.