

# АПИКСАБАН VS РИВАРОКСАБАН У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ВЫСОКИМ ИЛИ НИЗКИМ РИСКОМ КРОВОТЕЧЕНИЙ

## *Популяционное ретроспективное когортное исследование*

Антикоагулянтная терапия у пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП) может ассоциироваться с повышенным риском кровотечений в зависимости от назначаемого препарата. В настоящем популяционном исследовании оценили риск больших кровотечений (БК) и тромбоемболических событий при применении Эликвиса® (МНН: апиксабан) или ривароксабана у пациентов с ФП, стратифицированных согласно риску кровотечения (Shurrab, M. et al., 2024).

### **Основные выводы**

- У пациентов с ФП  $\geq 66$  лет с высоким или низким риском кровотечений терапия Эликвисом® ассоциировалась с более низкой частотой БК и любых других кровотечений без значимых различий в частоте тромбоемболических событий.
- Результаты исследования свидетельствуют в пользу Эликвиса®, а не ривароксабана в качестве первого прямого перорального антикоагулянта для лечения амбулаторных пациентов с ФП, независимо от исходного высокого или низкого риска кровотечений.

### **Дизайн исследования**

В популяционное ретроспективное когортное исследование были включены взрослые пациенты  $\geq 66$  лет с ФП, которые получали Эликвис® или ривароксабан в течение  $\geq 28$  дней в период с 1 апреля 2011 года по 31 марта 2020 года (Онтарио, Канада). Риск кровотечений оценивался по шкале HAS-BLED, пациенты высокого риска определялись, когда HAS-BLED  $\geq 3$  балла.

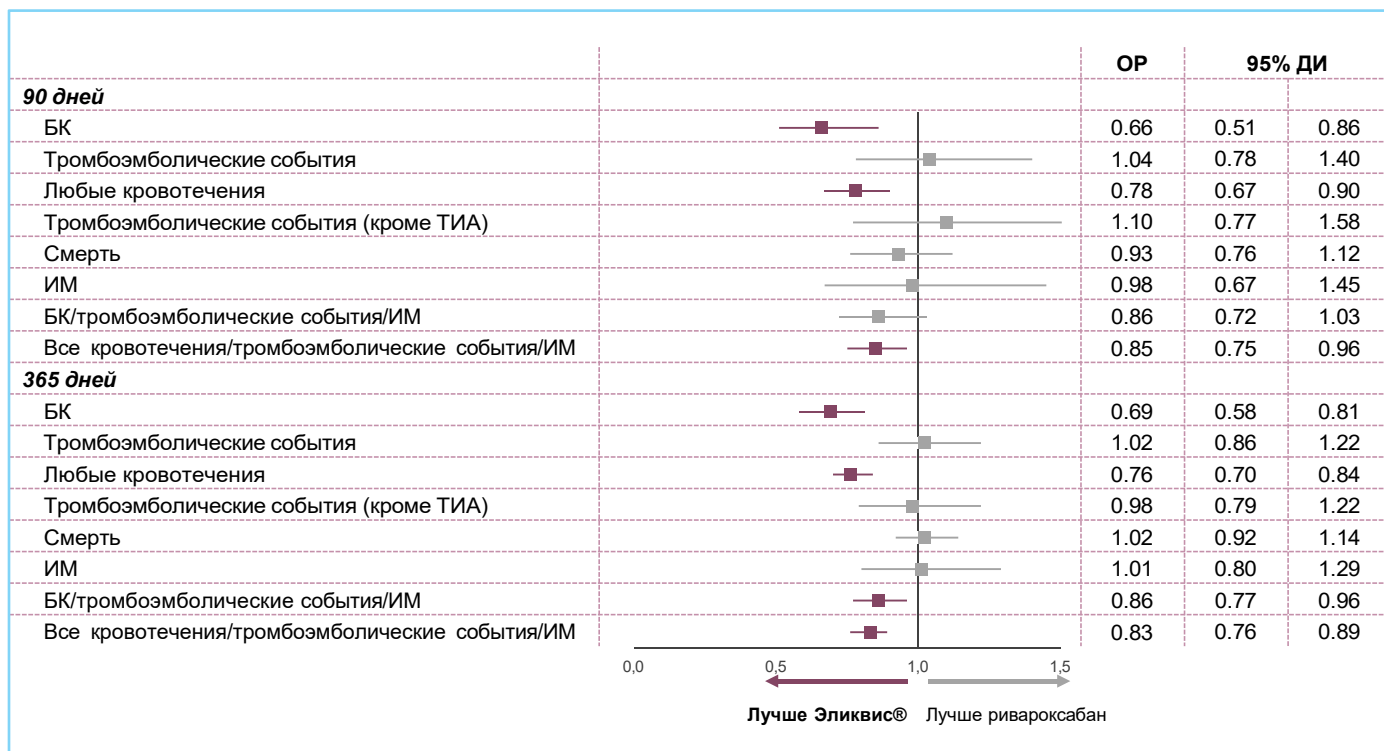
Первичной конечной точкой безопасности были БК, эффективности – тромбоемболические осложнения (инсульт, транзиторная ишемическая атака [ТИА], системная эмболия). Вторичные конечные точки включали любое кровотечение; тромбоемболические события за исключением ТИА; смерть; инфаркт миокарда (ИМ); сочетание БК, тромбоемболических событий или инфаркта миокарда; сочетание любых кровотечений, тромбоемболических событий или ИМ.

### **Результаты исследования**

В исследование вошло 18 156 пациентов с ФП и высоким риском кровотечений (HAS-BLED  $\geq 3$ ) и 55 186 пациентов с ФП и низким риском кровотечений (HAS-BLED  $< 3$ ). Среди пациентов высокого риска 11 461 получали Эликвис® и 6 695 – ривароксабан. Среди пациентов низкого риска 31 156 получали Эликвис® и 24 030 – ривароксабан.

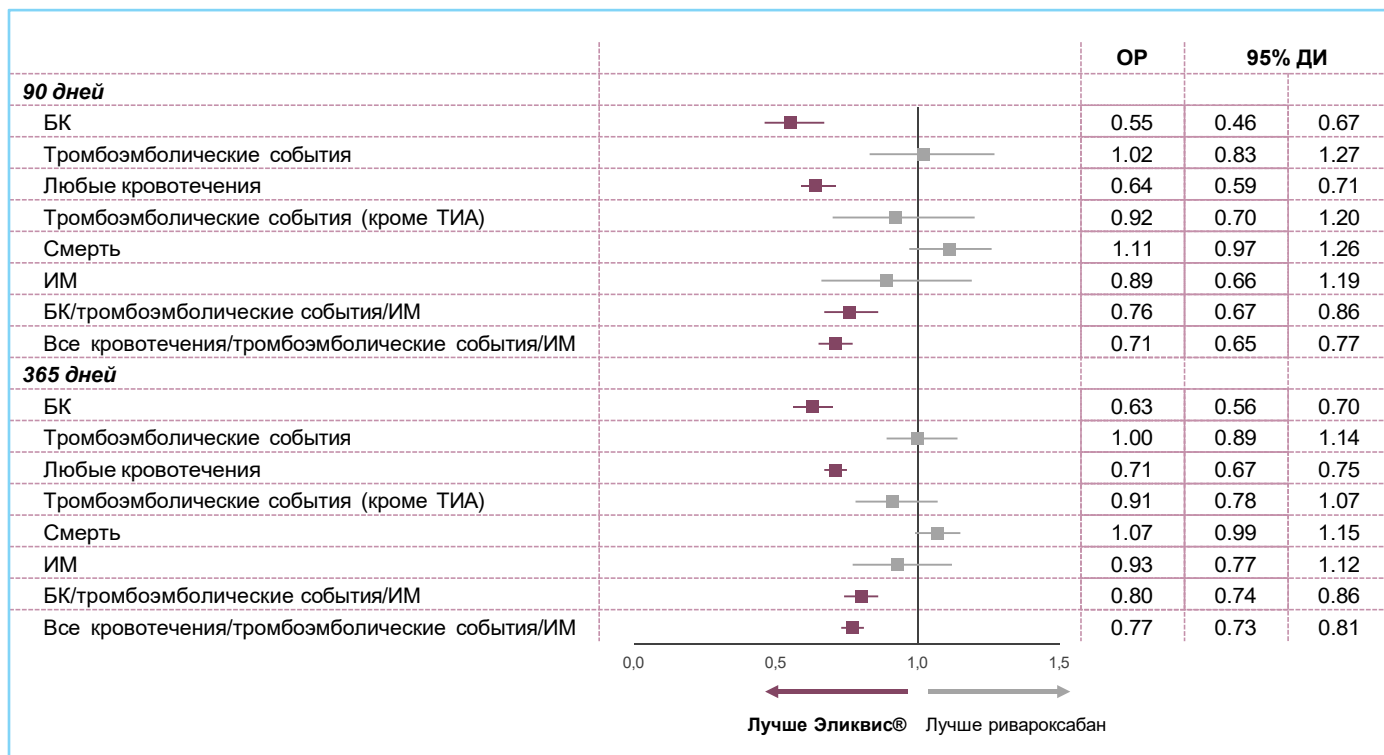
В группе высокого риска кровотечений в течение 1 года частота БК была ниже у пациентов, которые получали Эликвис® по сравнению с ривароксабаном (2.9% vs 4.2%; отношение рисков [ОР] 0.69, 95% доверительный интервал [ДИ] 0.58–0.81). Не наблюдалось значимых различий в частоте тромбоемболических событий, ИМ или смерти (Рисунок 1).

Рисунок 1. Исходы безопасности и эффективности у пациентов с ФП и высоким риском кровотечений



В группе низкого риска кровотечений в течение 1 года частота БК была ниже у пациентов, которые получали Эликвис® по сравнению с ривароксабаном (1.8% vs 2.9%; ОР 0.63, 95% ДИ 0.56–0.70). Не наблюдалось значимых различий в частоте тромбоэмболических событий, ИМ или смерти (Рисунок 2).

Рисунок 2. Исходы безопасности и эффективности у пациентов с ФП и низким риском кровотечений



В течение 1 года у пациентов, получавших стандартную дозу Эликвиса®, частота БК была ниже (ОР 0.64, 95% ДИ 0.56–0.73) при отсутствии различий в частоте тромбоэмболических событий (ОР 0.99, 95% ДИ 0.85–1.15) по сравнению со стандартной дозой ривароксабана. У пациентов, получавших сниженную дозу Эликвиса®, частота БК была ниже (ОР 0.60, 95% ДИ 0.48–0.74) при сопоставимой частоте тромбоэмболических событий (ОР 1.04, 95% ДИ 0.83–1.29) по сравнению с пациентами, получавшими сниженную дозу ривароксабана.

### Более подробно Вы можете ознакомиться с публикацией по ссылке

Shurrah, M. et al. Apixaban vs rivaroxaban in patients with atrial fibrillation at high or low bleeding risk: A population-based cohort study. Heart Rhythm (2024) doi:10.1016/j.hrthm.2024.08.033.

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

Регистрационные удостоверения: ЛП-002007, ЛП-001475.

PP-ELI-RUS-2919 09.12.2024



Copyright 2024 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: 2VtzqwZWAAo

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