

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЯМИХ ІНГІБІТОРІВ ФАКТОРА X У ПРОФІЛАКТИЦІ ІНСУЛЬТУ В ПАЦІЄНТІВ ІЗ ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ

©О. О. Рябова

Національний фармацевтичний університет, Харків

Вступ. Фібриляція передсердь (ФП) є одним з основних факторів ризику розвитку інсульту. Інсульт при ФП часто перебігає тяжко і призводить до стійкої інвалідизації та смертності. У клінічних дослідженнях тільки антитромботична терапія викликала зменшення смертності, пов'язаної з ФП. На сьогодні для профілактики інсульту в пацієнтів із ФП рекомендовано антитромбоцитарні препарати (ацетилсаліцилова кислота) і антагоністи вітаміну К (АВК), включаючи варфарин.

Мета дослідження – вивчити ефективність та безпечність застосування пероральних інгібіторів фактора Ха в профілактиці інсульту в пацієнтів із ФП за даними рандомізованих клінічних досліджень.

Методологія та результати дослідження. Серед пероральних інгібіторів фактора Ха значні перспективи у великомасштабних рандомізованих клінічних дослідженнях для профілактики тромбоемболічних розладів продемонстрував ривароксабан. У дослідженні ROCKET AF (2011) для

пацієнтів із ФП ривароксабан (у дозах 20 мг та 15 мг для пацієнтів із порушенням функції нирок середньої тяжкості) продемонстрував кращу, порівняно з варфарином, безпеку при порівняльній ефективності, забезпечивши зниження відносного ризику розвитку інсульту і системних тромбоемболічних ускладнень на 21 %. На відміну від АВК, ривароксабан характеризується швидким початком дії, високою біодоступністю і передбачуваним дозозалежним ефектом, зручністю приймання – 1 таблетка 1 раз на день, не вимагає моніторингу коагуляції і обмежень в дієті, проявляє мінімальну взаємодію з лікарськими препаратами.

Висновок. Пероральний інгібітор фактора Ха ривароксабан рекомендований до застосування як засіб зниження ризику інсульту і системних емболій у пацієнтів із ФП.

Перспективи подальших досліджень. У подальшому планується більш детально вивчити клінічні аспекти застосування ривароксабану при фібриляції передсердь.