



Прадакса® в профилактике инсульта

Препарат Прадакса® (дабигатрана этексилат) на 35% снижает общий риск инсульта и системных эмболий. Согласно данным общемировой статистики инсультов, благодаря использованию данного препарата удалось предотвратить до 40 тыс. инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий (ФП) неклапанной этиологии.

Комбинированная терапия с использованием препарата Прадакса® (дабигатрана этексилат) в профилактике тромбоэмболий у пациентов с ФП неклапанной этиологии и у пациентов после хирургического вмешательства широко применяется в клинической практике в более чем 70 странах мира, где препарат был одобрен к использованию по данному показанию. В России препарат Прадакса® был одобрен к применению для профилактики инсульта при ФП осенью 2011 г.

Согласно заявлению компании «Берингер Ингельхайм», сделанному в рамках Конгресса Европейского общества кардиологии (ESC) в 2012 г. (Мюнхен, Германия), препарат Прадакса® применяется уже миллион пациенто-лет в профилактике инсульта и системных эмболий у пациентов с ФП неклапанной этиологии и случаями венозных тромбоэмболий вследствие операции на бедре или колене. Доверие специалистов к препарату Прадакса® и широкий уровень его использования в клинической практике подтверждают преимущества препарата, которые были продемонстрированы в рандомизированном исследовании III фазы RE-LY (Randomized Evaluation of Long term anticoagulant therapy). В рамках исследования, в котором приняли участие 18 113 пациентов из 900 центров в 44 странах мира, проводилось сравнение двух дозировок перорального прямого ингибитора тромбина дабигатрана этексилата (110 мг

и 150 мг дважды в сутки) вслепую с варфарином^{1, 2}, включая позитивный профиль соотношения пользы и рисков. Целью исследования было выяснить, является ли дабигатрана этексилат (2 дозировки, назначенные слепым методом) столь же эффективным в профилактике инсульта, как и хорошо контролируемая терапия варфарином^{1, 2} с поддержанием целевого уровня международного нормализованного отношения (МНО) 2,0–3,03. Первичной конечной точкой исследования служила частота инсультов (включая геморрагические) и системных эмболий, вторичными конечными точками – общая смертность, инсульты (включая геморрагические), системная тромбоэмболия, тромбоэмболия легочной артерии, инфаркт миокарда и сердечно-сосудистая смертность (включая смерть от геморрагических осложнений).

Согласно исследованию RE-LY, препарат Прадакса® в дозировке 150 мг дважды в сутки на 35% снижает общий риск инсульта и системных эмболий по сравнению с хорошо контролируемой терапией варфарином^{1, 2}. Препарат Прадакса® 110 мг дважды в сутки, который показан некоторым группам пациентов, показал результаты, сопоставимые с хорошо контролируемой терапией варфарином, в профилактике инсульта и системных эмболий^{1, 2}. Использование обеих дозировок препарата Прадакса® дает значительное снижение всех видов кровотечений, в том числе внутречерепного и жизнеугрожающего, по сравнению с хорошо контролируемой терапией варфарином. Кроме того, препарат Прадакса® в дозировке 110 мг дважды в сутки продемонстрировал значительное снижение частоты всех больших кровотечений^{1, 2}.

Оценка общемировой статистики инсультов у пациентов с фибрилляцией предсердий, существовавшей до первого одобрения к применению препарата Прадакса®, позволила подсчитать, что препарат уже помог предотвратить до 40 тыс. инсультов у пациентов с ФП неклапанной этиологии^{1, 2, 4, 5}. ☺

Источник: пресс-релиз компании AG Loyalty

¹ Connolly S.J., Ezekowitz M.D., Yusuf S. et al. Dabigatran versus warfarin in patients with atrial fibrillation // N. Engl. J. Med. 2009. Vol. 361. № 12. P. 1139–1151.

² Connolly S.J., Ezekowitz M.D., Yusuf S. et al. Newly identified events in the RE-LY trial // N. Engl. J. Med. 2010. Vol. 363. № 19. P. 1875–1876.

³ Pradaxa European Summary of Product Characteristics, 2012 // www.pharmanews.eu

⁴ Eikelboom J.W., Quinlan D.J., Connolly S.J. et al. Dabigatran efficacy-safety assessment for stroke prevention inpatients with atrial fibrillation // J. Thromb. Haemost. 2012. Vol. 10. № 5. P. 966–968.

⁵ Hart R.G., Pearce L.A., Aguilar M.I. Meta-analysis: antithrombotic therapy to prevent stroke in patients who have nonvalvular atrial fibrillation // Ann. Intern. Med. 2007. Vol. 146. № 12. P. 857–867.