



Νεότερα Vs κλασσικά αντιπηκτικά στο ΑΦΣ

Rivaroxaban Versus Vitamin K Antagonist in Antiphospholipid Syndrome: A Randomized Noninferiority Trial

Annals of Internal Medicine®

Μελέτη διάρκειας 3 ετών σε 190 ασθενείς με θρομβωτικής μορφής αντιφωσfolιπιδικό σύνδρομο (ΑΦΣ), με

σκοπό να γίνει σύγκριση του rivaroxaban (DOACs) με τους ανταγωνιστές βιταμίνης Κ (VKA):

- Επαναλαμβανόμενη θρόμβωση παρατηρήθηκε σε 11 ασθενείς (11.6%) υπό rivaroxaban και σε 6 (6.3%) υπό VKA (RR για rivaroxaban: 1.83 [95% CI, 0.71 - 4.76])
- Ειδικά για τα ΑΕΕ, παρατηρήθηκαν πιο συχνά με rivaroxaban (9 επεισόδια) σε σχέση με τους VKA (0)
- Σοβαρά αιμορραγικά επεισόδια παρατηρήθηκαν σε 6 ασθενείς (6,3%) υπό rivaroxaban και σε 7 (7,4%) υπό VKA
- Αυξημένος κίνδυνος για υποτροπιάζον θρομβωτικό επεισόδιο φάνηκε στους ασθενείς υπό rivaroxaban με ιστορικό αρτηριακής θρόμβωσης, livedo racemosa ή βαλβιδοπάθειας σχετιζόμενη με το ΑΦΣ



<https://www.mja.com.au/journal/2017/207/8/livedo-racemosa>

Ordi-Ros J, Sáez-Comet L, Pérez-Conesa M, et al. Rivaroxaban Versus Vitamin K Antagonist in Antiphospholipid Syndrome: A Randomized Noninferiority Trial. *Ann Intern Med.* 2019; [Epub ahead of print 15 October 2019]. doi: 10.7326/M19-0291

ΣΧΕΤΙΚΑ ΑΡΘΡΑ ΣΤΙΣ «ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ»

- ΕΓΓΡΑΦΟ σχετικά με την **ΑΠΟΦΥΓΗ** χορήγησης **DOACs (άμεσα δρώντα από του στόματος αντιπηκτικά) σε ασθενείς με ΑΦΣ.**
- **ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ EULAR** ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΑΦΣ (5/19)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της **EPE-EΠΕΡΕ** και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη
Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο