

KONCENTRÁCIE DABIGATRANU U GERIATRICKÝCH PACIENTOV S FIBRILÁCIOU PREDSIENÍ: VÝSLEDKY PILOTNEJ PROSPEKTÍVNEJ ŠTÚDIE

Bolek T.¹, Samoš M.¹, Škorňová I.², Stančiaková L.², Galajda P.¹, Kovář K.¹, Kubisz P.², Staško J.², Mokáč M.¹

1 I. Interná klinika, Jesseniova lekárska fakulta UK v Martine, Univerzita Komenského v Bratislave, Univerzitná nemocnica Martin

2 Národné centrum hemostázy a trombózy SR, Klinika hematológie a transfuziológie, Jesseniova lekárska fakulta UK v Martine, Univerzita Komenského v Bratislave, Univerzitná nemocnica Martin

Úvod: Starnutie môže ovplyvniť farmakokinetiku liečiv, vrátane farmakokinetiky priamych orálnych antikoagulancií. Cieľom štúdie bolo stanoviť koncentrácie dabigatranu u geriatrických pacientov s fibriláciou predsiení (FiP).

Pacienti a metodika: Realizovali sme pilotnú, prospektívnu, post - marketingovú štúdiu u pacientov s FiP liečených dabigatranom. V štúdiu bolo vyšetrených 21 geriatrických pacientov (> 75 rokov) liečených dávkou 110 mg 2 - krát denne, 13 mladších pacientov liečených dávkou 110 mg 2 - krát denne pre chronické ochorenie obličiek a 16 mladších pacientov liečených štandardnou dávkou 150 mg 2 - krát denne. Bazálne a maximálne koncentrácie dabigatranu (ng/ml) boli stanovené pomocou testu Hemoclot®.

Výsledky: Geriatrický pacienti mali signifikantne vyššie bazálne ($99,3 \pm 73,6$ verzus $51,6 \pm 25,6$ ng/ml; $p < 0,01$) a maximálne ($173,4 \pm 116,2$ verzus $116,1 \pm 19,1$ ng/ml; $p < 0,01$) koncentrácie dabigatranu v porovnaní s mladšími pacientmi na redukovanom dávkovaní dabigatranu. Bazálne a maximálne koncentrácie dabigatranu u geriatrických pacientov a mladších pacientov na štandardnom dávkovaní dabigatranu boli porovnateľné.

Záver: Táto pilotná štúdia preukázala, že geriatrický pacienti užívajúci redukované dávkovanie dabigatranu majú signifikantne vyššie bazálne a maximálne koncentrácie dabigatranu ako mladší pacienti na redukovanom dávkovaní a porovnateľné koncentrácie dabigatranu ako mladší pacienti na štandardnom dávkovaní dabigatranu.

Štúdia bola podporená výskumnými grantmi Agentúry na podporu výskumu a vývoja (APVV) 0222-IIa 16-0020.