

Bijlage C DOAC's.

RTA Antistolling, beleid en communicatie

1. DOAC's

Indicatie, behandelingschema en interacties

DOAC	Geregistreerde indicatie en behandelingschema	Beleid bij nierinsufficiëntie	Opmerkingen
<p>Dabigatran Pradaxa®</p> <p><u>Kinetiek</u> T_{max} 2h T_{1/2el} 12-14h (langer bij nierfunctiestoornis) renale klaring 80%</p> <p><u>Effect meten</u> - screening: aPTT en TT - dTT - dabigatran spiegel</p>	<p><u>Preventie VTE na THP of TKP:</u> Start 1–4h na de operatie met 1x 110mg, gevolgd door 220mg 1dd1 gedurende 10 dagen (TKP) of 28-35 dagen (THP).</p> <p><u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 150mg 2dd1</p> <p><u>Behandeling van DVT en PE:</u> Eerst 5 dagen parenterale antistolling, daarna 150mg 2dd1.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk. Bij matig ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring 30–50 ml/min) een dosis van 110mg 2dd1 voor preventie CVA en systemische embolie bij AF en behandeling van DVT en PE overwegen. Gecontraïndiceerd bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring <30 ml/min). 	<ul style="list-style-type: none"> Gecontraïndiceerd bij o.a. kunsthartklep, maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen. Bij gastritis, oesofagitis of gastro-oesofageale reflux of bij andere verhoogde bloedingskans met meer kans op bloedingen een dosis van 110mg 2dd1 overwegen. Bij ouderen ≥80 jaar of comedatie met verapamil is de aanbevolen dosering 110mg 2dd1.
<p>Rivaroxaban Xarelto®</p> <p><u>Kinetiek</u> T_{max} 2-4h T_{1/2el} 5-9h (langer bij ouderen) renale klaring 33%</p> <p><u>Effect meten</u> - screening: PT - anti-Xa rivaroxaban - rivaroxaban spiegel</p>	<p><u>Preventie VTE na THP of TKP:</u> Start 6-10h na de operatie met 10mg 1dd1, gedurende 2 weken (TKP) of 5 weken (THP).</p> <p><u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 20mg 1dd1.</p> <p><u>Behandeling van DVT en PE:</u> Start 15mg 2dd1 gedurende dag 1–21, gevolgd door 20mg 1dd1 vanaf dag 22.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk. Niet aanbevolen bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring <30 ml/min). Bij matig ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring 30–50 ml/min) een dosis van 15mg 1dd1 voor preventie van CVA en systemische embolie bij AF. 	<ul style="list-style-type: none"> Gecontraïndiceerd bij o.a. maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen. Niet aanbevolen bij gelijktijdige toediening van CYP3A4-remmers (ketoconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol, HIV-proteaseremmers). Niet onderzocht bij LE patiënten die hemodynamisch instabiel zijn en mogelijk trombolysie of pulmonale embolectomie gaan krijgen.
<p>Apixaban Eliquis®</p> <p><u>Kinetiek</u> T_{max} 3-4h T_{1/2el} 12h Renale klaring 25%</p> <p><u>Effect meten</u> - screening: niet beschikbaar - anti-Xa apixaban - apixaban spiegel</p>	<p><u>Preventie VTE na THP of TKP:</u> Start 12-24h na de operatie met 2,5mg 2dd1 gedurende 10-14 dagen (TKP) of 32-38 dagen (THP).</p> <p><u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 5mg 2dd1.</p> <p><u>Behandeling van DVT en PE:</u> 10mg 2dd1 gedurende dag 1-7, gevolgd door 5mg 2dd1 vanaf dag 8.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk. Niet aanbevolen bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring <15 ml/min). Voorzichtigheid bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring <30 ml/min). 	<ul style="list-style-type: none"> Gecontraïndiceerd bij o.a. kunsthartklep, maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen. Niet aanbevolen bij gelijktijdige toediening van CYP3A4-remmers (ketoconazol, itraconazol, voriconazol, posaconazol, HIV-proteaseremmers). Niet onderzocht bij LE

	<u>Preventie van recidiverende DVT en PE: 2,5mg 2dd1.</u>	<ul style="list-style-type: none"> Bij een serumcreatinine ≥ 133 micromol/l in combinatie met een leeftijd ≥ 80 jaar óf een lichaamsgewicht ≤ 60 kg: 2,5mg 2dd1 voor preventie van CVA en systemische embolie bij AF. 	patiënten die hemodynamisch instabiel zijn en mogelijk trombolysen of pulmonale embolectomie gaan krijgen.
Edoxaban Lixiana® <u>Kinetiek</u> T_{max} 1-2h $T_{1/2el}$ 10-14h renale klaring 30-50% <u>Effect meten</u> - screening: aPTT en PT	<u>Preventie van CVA en systemische embolie bij atriumfibrilleren:</u> 60mg 1dd1. <u>Behandeling van DVT en PE:</u> Eerst 5 dagen parenterale antistolling, daarna 60mg 1dd1.	<ul style="list-style-type: none"> Voor start nier- en leverfunctie bepalen en tijdens de behandeling indien klinisch noodzakelijk. Niet aanbevolen bij ernstige nierfunctiestoornis (creatinineklaring < 35 ml/min). Bij matige nierfunctiestoornis (creatinineklaring 30–50 ml/min) een dosis van 30mg 1dd1 voor preventie van CVA en systemische embolie bij AF, en voor behandeling van DVT en PE. 	<ul style="list-style-type: none"> Gecontraïndiceerd bij o.a. kunsthartklep, maligniteit, zwangerschap, leverfunctiestoornissen, leverziekten en verhoogde kans op ernstige bloedingen. bij gelijktijdige toediening van Pgp-remmers (cyclosporine, dronedaron, erytromycine, ketoconazol): dosering 30mg 1dd1. bij lichaamsgewicht < 60kg: dosering 30mg 1dd1. Niet onderzocht bij LE patiënten die hemodynamisch instabiel zijn en mogelijk trombolysen of pulmonale embolectomie gaan krijgen.

*VTE= veneuze tromboembolie; THP=totale heupprothese; TKP=totale knieprothese; DVT= diep veneuze trombose; PE= pulmonale embolie; ACS= acuut coronair syndroom; AF= atriumfibrilleren.

2. Preoperatief tijdsinterval van staken DOAC's

DOAC en preoperatief tijdsinterval van staken van DOAC voor ingreep of interventie

Laag bloedingsrisico en minimaal preoperatief tijdsinterval van staken van DOAC				
eGFR (ml/min)	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	Edoxaban
≥ 80	24 uur	24 uur	24 uur	24 uur
≥ 50 tot 80	36 uur	24 uur	24 uur	24 uur
≥ 30 tot 50	48 uur	24 uur	24 uur	24 uur
< 30	gecontraïndiceerd	36 uur	36 uur	36 uur
Hoog bloedingsrisico en minimaal preoperatief tijdsinterval van staken van DOAC				
eGFR (ml/min)	Dabigatran	Rivaroxaban	Apixaban	Edoxaban
≥ 80	48 uur	48 uur	48 uur	48 uur
≥ 50 tot 80	72 uur	48 uur	48 uur	48 uur
≥ 30 tot 50	96 uur	48 uur	48 uur	48 uur
< 30	gecontraïndiceerd	48 uur	48 uur	48 uur