



Informátor Hemato-onkologické kliniky FNOL 4/2011

Stanovení hladiny dabigatran etexilátu (PRADAXA)

Klinický význam vyšetření:

Dabigatran je perorálně užívané antikoagulans – přímý inhibitor trombinu, který inhibuje přeměnu fibrinogenu na fibrin. Dabigatran inhibuje také volný trombin, trombin navázaný na fibrin a trombinem navozenou agregaci krevních destiček.

U pacientů nad 75 let je pouze omezená klinická zkušenost s tímto přípravkem, doporučuje se intenzivní monitoring v průběhu užívání dabigatranu a doporučená dávka je 150 mg jednou denně po dobu 28-35 dní při operativní náhradě kyčelního kloubu. Dabigatran je rychle vstřebáván z gastrointestinálního traktu, vrcholové koncentrace dosahuje po cca 2 hodinách a terminální poločas u pacientů podstupujících velkou ortopedickou operaci je 14-17 hodin.

V současné době jsou schváleny také indikace:

- prevence cévní mozkové příhody a systémové embolie u dospělých pacientů s nevalvulární fibrilací síní s dalšími rizikovými faktory

Metodika:

Stanovení je prováděno metodikou kalibrovaného kvantitativního diluovaného trombinového času (dTT) dle doporučení výrobce léku v SPC.

Rozmezí:

Geometrický průměr hodnot vrcholových plazmatických koncentrací dabigatranu v rovnovážném stavu (po 3. dnu), měřených přibližně 2 hodiny po podání dávky 220 mg dabigatran-etexilátu, byl 70,8 ng/ml, s rozpětím 35,2 až 162 ng/ml (v rozsahu 25. až 75. percentilu). Geometrický průměr minimálních koncentrací dabigatranu měřených na konci dávkovacího intervalu (tedy 24 hodin po podání dávky 220 mg dabigatranu) byl v průměru 22,0 ng/ml, s rozpětím 13,0 - 35,7 ng/ml (v rozsahu 25. až 75. percentilu). Při použití dTT jsou koncentrace dabigatranu nad 200 ng/ml měřené v době nejnižší koncentrace při dávce 150 mg dvakrát denně (10 – 16 hodin po předchozí dávce) spojeny se zvýšeným rizikem krvácení.

Platnost nové metodiky od:

20.9.2011

Požadavek na vyšetření je nutné nahlásit:

Před odběrem materiálu na HOK, od 7:00 – 15:30 na klapce: 3293 , při život ohrožujícím krvácení bude stanovení provedeno statimově.

Příprava nemocného, odběr a transport vzorku:

Na vyšetření je nutná jedna koagulační zkumavka s citrátem.

Vzorek je nutné zpracovat v laboratoři v den odběru nebo zamrazit při -20 °C.

Vypracoval: Mgr. Luděk Slavík, PhD., prim. MUDr. Tomáš Papajík, CSc.

Schválil: prof. MUDr. Karel Indrák, DrSc.