

АПИКСАБАН ПРОДЕМОНСТРИРОВАЛ ПРЕВОСХОДСТВО НАД РИВАРОКСАБАНОМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ*

Исследование реальной клинической практики на основе анализа записей в базе страховой компании Optum Clinformatics ("Optum"), опубликованное в начале марта в журнале *Annals of Internal Medicine*¹, показало преимущества апиксабана над ривароксабаном в применении у пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий (НФП) как по эффективности, так и по безопасности.

Исследователи из Brigham and Women's Hospital (Бостон, США) изучили данные около 80 тыс. пациентов с НФП в базе национальной страховой компании Optum Clinformatics ("Optum"), впервые начавших принимать апиксабан или ривароксабан в период с 28 декабря 2012 по 1 января 2019 гг. Средний возраст участников исследования составлял 69 лет, 40% из них – женщины, средний период наблюдения в группе апиксабана составил 288 дней, ривароксабана – 291 день. Эффективность препаратов оценивали по частоте возникновения ишемического инсульта и системной эмболии, а для сравнения профиля безопасности использовали данные о внутричерепных и желудочно-кишечных кровотечениях. Для сопоставления когорт пациентов был использован метод псевдорандомизации.

Частота случаев ишемического инсульта или системной эмболии составила 6,6 случая на 1000 пациенто-лет в группе пациентов, получавших апиксабан по сравнению с 8 на 1000 пациенто-лет в группе ривароксабана (отношение рисков [ОР] 0,82, 95% ДИ 0,68-0,98). Желудочно-кишечные и внутричерепные кровотечения также отмечались реже у пациентов, принимавших апиксабан: 12,9 случая на 1000 пациенто-лет против 21,9 случая в группе ривароксабана (ОР 0,58, 95% ДИ 0,52-0,66).

Авторы в своей публикации² указывают, что результаты данного исследования соответствуют выводам рандомизированных контролируемых исследований, показавших, что апиксабан был безопаснее ривароксабана. Из 21 мета-анализов, в 16 был показан более низкий уровень больших кровотечений при применении апиксабана по сравнению с ривароксабаном. Относительное снижение частоты кровотечений составило около 30%, что также соответствует результатам текущего исследования.

Фибрилляция предсердий (ФП) является наиболее распространенной аритмией в клинической практике и вызывает примерно треть всех госпитализаций по поводу нарушений ритма сердца³. Частота встречаемости её в общей популяции составляет 1–2%, и, по прогнозам ученых, увеличится в ближайшие 50 лет⁴. Многочисленные клинические исследования убедительно подтвердили эффективность антитромботической терапии, преимущественно антикоагулянтами, у больных с ФП.

Эликвис® (апиксабан) – пероральный селективный ингибитор Ха фактора свертывания крови, применяемый в том числе для профилактики инсульта и системной тромбоэмболии

у взрослых пациентов с НФП, а также для лечения тромбоза глубоких вен, тромбоэмболии легочной артерии и профилактики их рецидивов. Препарат доступен в дозах 2,5 мг и 5 мг. Эффективность и безопасность апиксабана подтверждена в крупных международных рандомизированных клинических исследованиях (ADVANCE-1,2,3, AMPLIFY, AMPLIFY-EXT, ARISTOTLE, AVERROES, AUGUSTUS), в которых приняли участие десятки тысяч пациентов. Результаты этих испытаний позволили зарегистрировать препарат во многих странах.

Прямых рандомизированных клинических исследований ПОАК между собой не проводилось; не прямое сравнение может быть некорректным.

Pfizer: Передовые решения, меняющие жизни пациентов

Применяя инновации и используя глобальные ресурсы, Pfizer работает для улучшения здоровья и самочувствия людей на каждом этапе жизни. Мы стремимся устанавливать высокие стандарты качества и безопасности проводимых исследований, разработки и производства лекарств. Портфель продуктов компании включает лекарственные препараты, в том числе вакцины.

Ежедневно сотрудники Pfizer работают в развитых и развивающихся странах над улучшением профилактики и лечения наиболее серьезных заболеваний современности. Следуя своим обязательствам как одной из ведущих биофармацевтических компаний мира, Pfizer сотрудничает со специалистами здравоохранения, государственными органами и местными сообществами с целью обеспечения и расширения доступности надежной, качественной медицинской помощи по всему миру.

Вот уже 170 лет Pfizer старается улучшить жизнь тех, кто рассчитывает на нас.

www.pfizer.ru

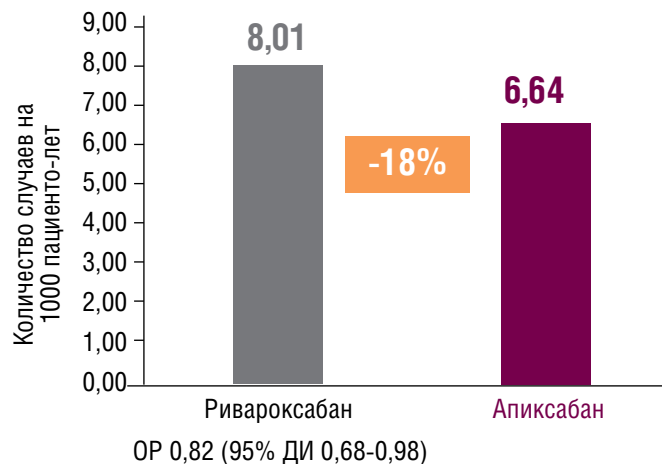
Контакты для СМИ:

Компания Pfizer в России
Галина Саяпина
Galina.Sayapina@pfizer.com
+7 (495) 287-50-00

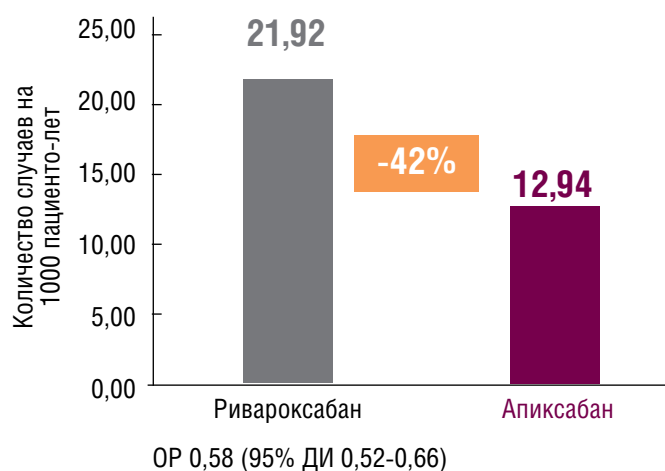
PP-PFE-RUS-0153
Актуален на 28.04.2020

БЫЛО ПРОДЕМОНСТРИРОВАНО ПРЕВОСХОДСТВО АПИКСАБАНА НАД РИВАРОКСАБАНОМ ПО ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ:

**Эффективность: апиксабан снижал частоту инсульта/
системной эмболии по сравнению с ривароксабаном**

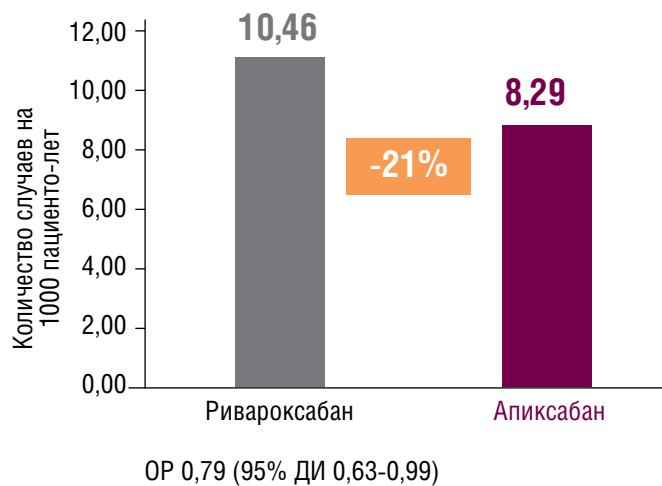


**Безопасность: желудочно-кишечные и внутричерепные
кровоотечения отмечались реже при приеме ривароксабана**

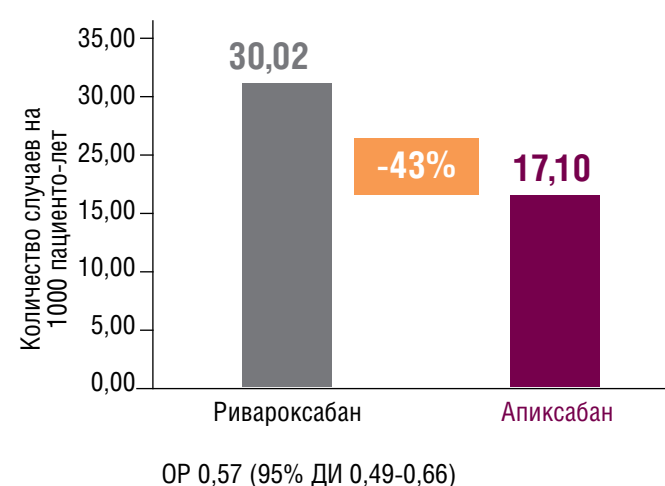


ПРЕВОСХОДСТВО АПИКСАБАНА НАД РИВАРОКСАБАНОМ ПО ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ БЫЛО ПРОДЕМОНСТРИРОВАНО И У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ:

Ишемический инсульт или системная эмболия



Желудочно-кишечные и внутричерепные кровоотечения



¹ Fralick M, Colacci M, Schneeweiss S, Huybrechts KF, Lin KJ, Gagne JJ. Effectiveness and Safety of Apixaban Compared With Rivaroxaban for Patients With Atrial Fibrillation in Routine Practice: A Cohort Study. *Ann Intern Med.* 2020 Mar 10. doi: 10.7326/M19-2522. <https://annals.org/aim/article-abstract/2762724/effectiveness-safety-apixaban-compared-rivaroxaban-patients-atrial-fibrillation-routine-practice>

* данные получены в ретроспективном когортном анализе реальной практики

² Fralick M, Colacci M, Schneeweiss S, Huybrechts KF, Lin KJ, Gagne JJ. Effectiveness and Safety of Apixaban Compared With Rivaroxaban for Patients With Atrial Fibrillation in Routine Practice: A Cohort Study. *Ann Intern Med.* 2020 Mar 10. doi: 10.7326/M19-2522.

³ Lip G.Y, Nieuwlaat R., Pisters R., Lane D.A., Crijns H.J. Refining clinical risk stratification for predicting stroke and thromboembolism in atrial fibrillation using a novel risk factor-based approach: the EuroHeart Survey on atrial fibrillation. *Chest* 2010;137:263–72.

⁴ Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Рекомендации РКО, ВНОА и АССХ. Москва 2012.