

# Aandachtspunten voor 1<sup>e</sup> uitgifte NOAC's

Verantwoordelijke: CAA en Margreet van Herwaarden

Datum document: feb 2020 (zal jaarlijks worden herzien), gedeeld n.a.v. KNMP DLW's mei/juni 2020

Voor meer info of reacties op dit document: [margreet@vanherwaarden.eu](mailto:margreet@vanherwaarden.eu)

## Eerste uitgifte:

1. Dosering controle: dosering controle kan alleen plaatsvinden indien bekend is, indicatie, nierfunctie, gewicht. (Indicatie is verplicht op het recept: zie LTA/leidraad)

Table 1: NOAC dosering (bron: NECF)

Indicatie	Apixaban (Eliquis®)	Dabigatran (Pradaxa®)	Edoxaban (Lixiana®)	Rivaroxaban (Xarelto®)
Non-valvulair atriumfibrilleren Normale nierfunctie	2 dd 5 mg	2 dd 150 mg	1 dd 60 mg	1 dd 20 mg
Non-valvulair atriumfibrilleren Nierinsufficiëntie en/of leeftijd en/of gewicht	2 dd 2,5 mg bij een renale klaring 15-29 ml/min <sup>1</sup> . Of bij aanwezigheid van 2 factoren: serumcreat > 133 µmol/l of leeftijd ≥ 80 jaar of gewicht ≤ 60 kg	Overweeg 2 dd 110 mg bij renale klaring 30-50 ml/min of bij leeftijd ≥ 75-80 jaar en ouder: altijd 110mg	1 dd 30 mg bij renale klaring 15-50 ml/min of lichaamsgewicht ≤ 60kg. Bij een CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc >8-9 heeft edoxaban niet de voorkeur	1 dd 15 mg bij renale klaring 10-50 ml/min <sup>1</sup>
Acute diepe veneuze trombose en/of longembolie Normale nierfunctie	2 dd 10 mg gedurende de eerste 7 dagen na diagnose; daarna 2 dd 5 mg  Na 6 maanden 2 dd 2,5 mg bij idiopatische VTE (secundaire preventie)	Start met LMWH bij diagnose, na minimaal 5 dagen verder gaan met 2 dd 150 mg dabigatran	Start met LMWH bij diagnose, na minimaal 5 dagen verder gaan met 1 dd 60 mg edoxaban	2 dd 15 mg gedurende eerste drie weken na diagnose; daarna 1 dd 20 mg; dosisreductie alleen bij hoog bloedingsrisico. Na 6 maanden 1 dd 10 mg bij doorgemaakte idiopatische VTE (secundaire preventie)
Acute diepe veneuze trombose en/of longembolie Nierinsufficiëntie <sup>2</sup>	Bij een renale klaring > 30 ml/min: 2 dd 10 mg gedurende de eerste 7 dagen, daarna 2 dd 5 mg.	Dabigatran heeft niet de voorkeur <sup>5</sup> Bij renale klaring 30-50 ml/min Start met LMWH, na	Edoxaban heeft niet de voorkeur. Bij renale klaring 15-50 is er voornamelijk onvoldoende	Bij renale klaring 30-50 ml/min: 2dd15 mg gedurende eerste drie weken, daarna 1dd20 mg; alleen bij hoog bloedings-risico

	Na 6 maanden 2 dd 2,5 mg (secundaire preventie)	minimaal 5 dagen verder gaan met 2 dd 110 mg dabigatran	bewijs of dosisaanpassing veilig is	verlagen naar 1dd15 mg
Tromboseprofylaxe na electieve heup- en knie vervanging <sup>4</sup>	2 dd 2,5 mg	1 dd 220 mg 1 dd 150 mg bij renale klaring 30-50 ml/min en bij leeftijd > 80 jaar		1 dd 10 mg
Behandeling oppervlakkig tromboflebitis				1dd 10 mg <sup>6</sup>
Perifeer vaatlijden				2,5 mg 2x/dag, in combinatie met <u>acetylsalicylzuur</u> . Bij nierfunctie 30-50ml/min: geen aanpassing

**Tips: zorg voor jaarlijkse dosering controle op nierfunctie, zet memo/zachte blokkade als patiënt met dabigatran 80 jaar wordt en lever bij DVT/LE apixaban af voor een week (daarna doseringsaanpassing) en bij rivaroxaban voor 3 weken (daarna dosering aanpassing)**

2. Beoogde behandelduur:

De beoogde behandelduur van een factor Xa en factor IIa antagonist is afhankelijk van de indicatie

Indicatie	Beoogde behandelduur
Atrium fibrilleren	Levenslang
Cardio versie	Tot 6 weken naar behandeling
Longembolie/DVT	Therapeutische dosering: 3 of 6 maanden Eventuele continuering met profylactische dosering (Apixaban of rivaroxaban)
Perifeer vaatlijden	Levenslang. (Afweging risico op trombose – bloeding)

Tips voor apotheker: patiënten met DVT gaan vaak voor vervolg terug naar de huisarts. Indien patiënt indicatie DVT/LE heeft en rivaroxaban of apixaban > 6 maanden gebruikt, neem contact op om te stoppen of terug te gaan naar profylactische dosering.

Zet indicatie in het systeem en eventueel een memo/zachte blokkade voor de beoogde behandelduur (vraag deze na bij longartsen/internisten) (HARM-wrestling consensus)

3. Patiënt met medicatierol:

Extra aandacht. Indien patiënt overgaat van VKA naar DOAC en patiënt heeft medicatierol, overleg dan met trombosedienst arts dat zij doorgeven wanneer de patiënt mag starten met NOAC.

4. Interactie controle

Let op als het advies is dat er doseringsaanpassing nodig is vanwege een interactie, check dan of de nierfunctie wel voldoende is. (bijvoorbeeld bij verapamil is de adviesdosering van dabigatran

110mg. Als de nierfunctie < 50ml/min, dan is een reductie van de dosering niet voldoende en zal contact opgenomen moeten worden met behandelend cardioloog).

## Dubbele antistolling en NOAC

1. Triple therapie: gelukkig zien we dit steeds minder vaak en de verwachting is dat de volgende richtlijn van de ESC dit niet meer adviseert. Wordt een tripple therapie gestart, dan is DOAC/VKA levenslang (indicatie AF), 1 TAR wordt gestopt naar een maand en de tweede wordt meestal gestopt naar 12 maanden.
2. Duale therapie: DOAC + 1 TAR. Beoogde behandelduur is meestal maximaal 12 maanden. In ieder geval dan overleggen over TAR en of dit nog gecontinueerd moet worden.
3. Let op dosering van NOAC. Dosering akkoord zijn dabigatran 110/150, apixaban 5mg 2 dd (Augustus trial) en edoxaban 60mg 1.1t. (entrust tial) Rivaroxaban 15mg heeft niet de voorkeur. (Pioneer-AF heeft laten zien dat het mag gezien de bloedingsgevaar, maar was underpowered om te zien wat het effect was op voorkoming van een stroke door AF)