

# Eliquis<sup>®</sup>

## apiksaban

# #1 NOAK u svijetu

Najviše propisanih terapijskih bolesnik dana\*  
u odnosu na sve druge NOAK-e diljem svijeta.

\* Procjena propisanih terapijskih dana bolesnika temelji se na IQVIA MIDAS Q1 21 prodajnim ulaznim i izlaznim podacima. Standardne Jedinice podjeljene su sa preporučenom primjenom svakog NOAK-a unutar 24h. Literatura: IQVIA MIDAS, Days of Treatment volume a calculation of IQVIA Standard Units, Q1 2021, divided by recommended administration of each NOAC within 24hrs. [apixaban BID, dabigatran BID, edoxaban QD, rivaroxaban QD]

#### BITNI PODACI O LIJEKU

##### Eliquis 2,5 mg filmom obložene tablete

(EU/1/11/691/002 EU/1/11/691/003)

##### Eliquis 5 mg filmom obložene tablete (EU/1/11/691/009)

apiksaban

Prije propisivanja lijeka pročitajte zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku. Samo za zdravstvene radnike.

#### INDIKACIJE

**Eliquis 2,5 mg filmom obložene tablete:** Prevencija venskih tromboembolijskih događaja (VTE) u odraslih bolesnika podvrgnutih elektivnom kirurškom zahvatu ugradnje endoproteze kuka ili koljena.

##### Eliquis 2,5 mg/5 mg filmom obložene tablete:

Prevencija moždanog udara i sistemske embolije u odraslih bolesnika s nevalvularnom fibrilacijom atrija (NVAF) koji imaju jedan ili više čimbenika rizika poput pretrpljenog moždanog udara ili tranzitorne ishemijske atake (TIA), dobi  $\geq 75$  godina, hipertenzije, šećerne bolesti, simptomatskog zatajivanja srca (NYHA kategorija  $\geq$  II). Liječenje duboke venske tromboze (DVT) i plućne embolije (PE) te prevencija ponavljajućih DVT i PE u odraslih.

#### DOZIRANJE

**Eliquis 2,5 mg filmom obložene tablete:** Prevencija venskih tromboembolijskih događaja (VTE): elektivni kirurški zahvat ugradnje endoproteze kuka ili koljena: 2x2,5 mg/dan. Početnu dozu treba uzeti 12 do 24 sata nakon kirurškog zahvata. U bolesnika podvrgnutih kirurškom zahvatu ugradnje endoproteze kuka preporučeno liječenje traje 32 do 38 dana, a endoproteze koljena 10 do 14 dana.

**Eliquis 2,5 mg/5 mg filmom obložene tablete:** Prevencija moždanog

udara i sistemske embolije u bolesnika s NVAF: 2x5 mg/dan. Smanjenje doze na 2x2,5 mg/dan potrebno je u bolesnika s NVAF (koji imaju barem dvoje od sljedećeg:  $\geq 80$  godina, tjelesna težinu  $\leq 60$  kg ili kreatinin u serumu  $\geq 1,5$  mg/dl (133  $\mu$ mol/l)). Liječenje mora biti dugotrajno.

**Liječenje DVT i PE:** 2 x10 mg/dan tijekom 7 dana, nakon čega 2x5 mg/dan. Kratko trajanje liječenja (najmanje 3 mjeseca) treba temeljiti na prolaznim čimbenicima rizika (primjerice, nedavni kirurški zahvat, trauma, imobilizacija).

**Prevencija ponavljajućih DVT i PE (VTE):** 2x2,5 mg/dan. Doziranje treba započeti s dozom 2x2,5 mg/dan, nakon završetka 6-mjesečnog liječenja apiksabanom u dozi 2x5 mg/dan ili drugim antikoagulansom.

**Propuštena doza:** bolesnik odmah mora uzeti Eliquis i zatim nastaviti uzimati lijek dvaput na dan kao i prije.

**Prelazak s terapije antagonistima vitamina K na Eliquis:** liječenje varfarinom ili drugim antagonistom vitamina K treba prekinuti te započeti primjenom lijeka Eliquis kad međunarodni normalizirani omjer (engl. international normalized ratio, INR) bude  $<2$ .

**Prelazak s lijeka Eliquis na terapiju antagonistom vitamina K:** treba postaviti primjenjivati Eliquis još barem 2 dana nakon početka liječenja antagonistom vitamina K, nakon 2 dana istodobne primjene treba odrediti INR prije sljedeće planirane doze lijeka Eliquis. Istodobnu primjenu lijeka Eliquis i antagonistu vitamina K treba nastaviti dok INR ne bude  $\geq 2,0$ .

**Oštećenje bubrežne funkcije:** U bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem bubrežne funkcije nije potrebno prilagođavati dozu osim ako su zadovoljeni kriteriji za smanjenje doze na 2,5 mg dvaput na dan ovisno o dobi, tjelesnoj težini i/ili vrijednosti kreatinina u serumu. U bolesnika s teškim oštećenjem bubrežne funkcije (Klirens kreatinina 15–29 ml/min) apiksaban treba primjenjivati s oprezom a u prevenciji moždanog udara i sistemske embolije u bolesnika s NVAF, bolesnici trebaju primati dozu 2x2,5 mg/dan. U bolesnika s klirensom kreatinina  $< 15$  ml/min, ili u bolesnika na dijalizi, nema kliničkog iskustva stoga se primjena apik-

sabana ne preporučuje.

**Oštećenje jetrene funkcije:** Eliquis je kontraindiciran u bolesnika s bolešću jetre udruženom s koagulopatijom i klinički značajnim rizikom od krvarenja. Ne preporučuje se u bolesnika s teškim oštećenjem jetre. Nije potrebno prilagođavati dozu u bolesnika s blagim ili umjerenim oštećenjem jetrene funkcije. Bolesnici u kojih je povišena razina jetrenih enzima  $>2$ xgornje granice normale (GGN) ili u kojih je ukupni bilirubin  $\geq 1,5$ xGGN nisu bili uključeni u klinička ispitivanja. Stoga se u navedenoj populaciji Eliquis treba primjenjivati uz oprez. Prije početka liječenja lijekom Eliquis treba provesti testove jetrene funkcije.

**Kateterska ablacija u bolesnika s NVAF:** nastaviti s primjenom apiksabana.

**Kardioverzija u bolesnika s NVAF:** u bolesnika prethodno neliječenih antikoagulansima prije razmotriti primjenu pristupa vođenog slikom radi isključenja tromba u lijevom atriju. Bolesnici koji započinju liječenje moraju prije kardioverzije primiti dozu od 2x5 mg/dan tijekom najmanje 2,5 dana (5 pojedinačnih doza) a ako bolesnik ispunjava kriterije za smanjenje doze smanjiti na 2x2,5 mg/dan tijekom najmanje 2,5 dana (5 pojedinačnih doza); ako je kardioverzija hitno potrebna, primijeniti udarnu dozu od 10 mg najmanje 2 sata prije postupka, a zatim 2x5 mg/dan (u bolesnika koji ispunjavaju kriterije za smanjenje doze udarna doza je 5 mg, a zatim 2x2,5 mg/dan).

**Bolesnici s NVAF-om i akutnim koronarnim sindromom i/ili perkutanom koronarnom intervencijom:** iskustvo liječenja je ograničeno kada se primjenjuje u preporučenoj dozi u kombinaciji s antitrombotičnim lijekovima.

#### NAČIN PRIMJENE

Peroralno s vodom, s hranom ili bez nje. Za bolesnike koji ih ne mogu progutati cijele, tablete se mogu zdrobiti i suspendirati u vodi, ili 5%-tnoj otopini glukoze u vodi ili soku od jabuke, ili pomiješati s pireom

od jabuke i primijeniti peroralno. Alternativno, tablete Eliquis mogu se zdrobiti i otopiti u 60 ml vode ili 5%-tne glukoze u vodi i primijeniti putem nazogastrične sonde. Zdrobljene tablete Eliquis stabilne su u vodi, 5%-tnoj otopini glukoze u vodi, soku od jabuke i pireu od jabuke do 4 sata.

#### KONTRAINDIKACIJE

Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari; aktivno, klinički značajno krvarenje; bolest jetre udružena s koagulopatijom i klinički značajnim rizikom od krvarenja; lezija ili stanje koje se smatra značajnim čimbenikom rizika za veliko krvarenje. To može uključivati sadašnju ili nedavnu gastrointestinalnu ulceraciju, prisutnost malignih novotvorina kod kojih postoji velik rizik od krvarenja, nedavne ozljede mozga ili kralježnice, nedavni kirurški zahvat na mozgu, kralježnici ili očima, nedavno intrakranijalno krvarenje, utvrđene ili suspektne varikozite jednjaka, arteriovenske malformacije, vaskularne aneurizme ili značajne abnormalnosti intraspinalnih ili intracerebralnih krvnih žila; istodobno liječenje bilo kojim drugim antikoagulansom (povećan rizik od krvarenja).

#### UPOZORENJA I MJERE OPREZA

**Eliquis 2,5 mg/5 mg filmom obložene tablete:** Ovaj lijek se preporučuje primjenjivati uz oprez kod bolesti kod kojih postoji povećan rizik od krvarenja. Primjena apiksabana mora se prekinuti ako nastupi ozbiljno krvarenje.

Dostupan je lijek za reverziju anti-faktor Xa aktivnosti apiksabana. Rizik od krvarenja je veći uz istodobnu primjenu apiksabana s antitrombotičima, SSRi, SNRI ili NSAIL (uključujući acetilsalicilnu kiselinu). Ne preporučuje se primjena lijeka u bolesnika sa protetskim srčanim zaliscima. Direktno djelujući oralni antikoagulansi ne preporučuju se bolesnicima koji u anamnezi imaju trombozu a dijagnostičiran im je antifosfolipidni sindrom. Posebice se ne preporučuju u trostruko pozitivnih bolesnika (na lupus antikoagulans, antikardiolipinska antitijela i anti-beta2-gliko-

protein-I antitijela), u kojih bi liječenje direktno djelujućim oralnim antikoagulansima moglo biti povezano s povećanom stopom rekurentnih trombotskih događaja u usporedbi s terapijom antagonistima vitamina K. Apiksaban treba prestati primjenjivati barem 48 sati prije elektivnog kirurškog zahvata ili invazivnih postupaka kod kojih postoji umjereni ili visoki rizik od krvarenja ili barem 24 sata prije elektivnog kirurškog zahvata ili invazivnog postupka kod kojeg postoji malen rizik od krvarenja. Privremeni prekid liječenja antikoagulansima povećava rizik od tromboze te liječenje treba ponovo uvести što je prije moguće. Apiksaban se ne preporučuje kao alternativa nefrakcioniranom heparinu u bolesnika s plućnom embolijom koji su hemodinamski nestabilni ili u kojih bi se mogla primijeniti tromboliza ili plućna embolektomija. Potrebno je pažljivo procijeniti koristi naspram rizika kada se razmatra primjena apiksabana za liječenje DVT ili PE u bolesnika koji boluju od raka. Porast životne dobi i niska tjelesna težina ( $<60$  kg) mogu povećati rizik od krvarenja. Ne preporučuje se primjena s inhibitorima CYP3A4 i P-gp-a jer se povećava izloženost apiksabanu ili sa snažnim induktorima CYP3A4 i P-gp-ja jer smanjuju izloženost apiksabanu i povećava rizik od krvarenja. U liječenju DVT i PE apiksaban se ne smije primjenjivati sa snažnim induktorima CYP3A4 i P-gp.

**Eliquis 2,5 mg filmom obložene tablete:** Spinalna/epiduralna anestezija ili punkcija povećava rizik od epiduralnog ili spinalnog hematoma i posteljedične paralize; rizik je veći uz trajni epiduralni ili intratekalni kateter postavljen postoperativno. Kateter(e) treba ukloniti barem 5 sati prije primjene prve doze lijeka Eliquis, a bolesnike često kontrolirati na znakove neurološkog oštećenja. Eliquis sadrži laktozu.

#### PLODNOST, TRUDNOĆA I DOJENJE

Kao mjeru opreza, poželjno je izbjegavati primjenu apiksabana tijekom trudnoće. Nužno je odlučiti da li prekinuti dojenje ili prekinuti/suzdržati se od liječenja apiksabanom, uzimajući u obzir korist dojenja za dijete i

korist liječenja za majku. Ispitivanja u životinja koje su dobile dozu apiksabana nisu pokazala štetne učinke na plodnost.

#### ČESTE NUSPOJAVE

**Prevencija VTE: elektivni kirurški zahvat ugradnje endoproteze kuka ili koljena:** anemija, krvarenje, hematoma, mučnina, kontuzija  
**Prevencija moždanog udara i sistemske embolije u odraslih bolesnika s NVAF koji imaju jedan ili više čimbenika rizika:** anemija, krvarenje u oko (uključujući krvarenje u konjunktive), krvarenje, hematoma, hipotenzija (uključujući hipotenziju tijekom zahvata), epistaksa, mučnina, krvarenje u probavnom sustavu, rektalno krvarenje, krvarenje iz gingive, povišenje gama-glutamilttransferaze, hematurija, kontuzija.

**Liječenje DVT i PE te prevencija ponavljajućih DVT i PE (VTE):** anemija, trombocitopenija, krvarenje, hematoma, epistaksa, mučnina, krvarenje u probavnom sustavu, krvarenje u ustima, rektalno krvarenje, krvarenje iz gingive, povišenje gama-glutamilttransferaze, povišenje alanin aminotransferaze, kožni osip, hematurija, abnormalno vaginalno krvarenje, urogenitalno krvarenje, kontuzija. Primjena apiksabana može biti povezana s povećanim rizikom od okulnog ili vidljivog krvarenja iz bilo kojeg tkiva ili organa, što može prouzročiti posthemoragijsku anemiju.

#### NAČIN IZDAVANJA

Na recept, u lijekarni.

#### NOSITELJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET

Bristol-Myers Squibb/Pfizer EEIG, Plaza 254, Blanchardstown Corporate Park 2, Dublin 15, D15 T867, Irska

#### DATUM REVIZIJE TEKSTA

04/2021