

С помощью Ксарелто® Вы можете защитить пожилого пациента с ФП и высоким риском кровотечений комплексно!



ЕЩЁ 1357 ДЕДУШКИНЫХ ШУТОК

КАК ВАЖНО ЭТО СОХРАНИТЬ!

КСАРЕЛТО®, В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ПОАК, МОЖЕТ ЗАЩИТИТЬ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ФП И ВЫСОКИМ РИСКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ КОМПЛЕКСНО, ПРОДЕМОНСТРИРОВАВ:



Снижение риска инсульта* у пожилых пациентов с ФП и наиболее высоким риском инсульта, типичных для российской практики#1-4



Снижение риска коронарных событий⁻⁸⁻¹⁰



Лучшую[^] приверженность пациентов к терапии за счет удобства однократного приема и календарной упаковки^{11,12}



КСАРЕЛТО® МОЖЕТ СНИЗИТЬ РИСК НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПОЧЕЧНЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ФП*, О ЧЕМ УКАЗАНО В РЕКОМЕНДАЦИЯХ^{7,13-15}



Изученный профиль безопасности у пациентов с ФП и с самым высоким риском кровотечения:

- У пожилых пациентов с ФП и высоким риском кровотечений¹
- У пациентов с ФП старческого возраста⁵
- У пациентов с нарушением функции почек⁶
- У пациентов с тяжелой ХБП и анемией⁷

ФП – фибрилляция предсердий, ПОАК – прямые пероральные антикоагулянты, * по сравнению с варфарином. * среди получавших КСИ ПОАК, согласно среднему баллу по CHADS2 и доле пациентов с 2 и более баллами по CHADS2 - в широкой популяции пациентов, получавших антикоагулянтную терапию по различным показаниям, в сравнении с группой контроля (варфарин, энноксапарин, плацебо). В сравнении с другими ПОАК вследствие сердечно-сосудистых причин, инфаркта миокарда и тромбоза синета у пациентов после острого коронарного синдрома (ОКС), протекавшего с повышением кардиоспецифичных биомаркеров, в комбинационной терапии с ацетилсалициловой кислотой или с ацетилсалициловой кислотой и тенолизидом или тиклопидином (для таблеток 2,5 мг) - профилактика инсульта, инфаркта миокарда и смерти вследствие сердечно-сосудистых причин, а также профилактика острой ишемии конечностей и общей смертности у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) или заболеванием периферических артерий (ЗПА) в комбинационной терапии с ацетилсалициловой кислотой (для таблеток 2,5 мг); - профилактика венозной тромбозии (ВТЗ) у пациентов, подвергавшихся большому ортопедическому оперативному вмешательству на нижней конечности (для таблеток 10 мг); - профилактика рецидивов тромбоза глубоких вен (ТГВ) или тромбозии легочной артерии (ТЭЛА) после как минимум 6 месяцев лечения ТГВ или ТЭЛА (для таблеток 10 мг); - профилактика инсульта и системной тромбозии у пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанного происхождения (для таблеток 15/20 мг); - лечение тромбоза глубоких вен и тромбозии легочной артерии и профилактика рецидивов ТГВ и ТЭЛА (для таблеток 15/20 мг); ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. Повышенная чувствительность к ривароксабану или любому вспомогательному веществу таблеток; клинически значимые активные кровотечения (например, внутримозговое кровоизлияние, желудочно-кишечное кровоизлияние); заболевания печени, протекающие с коагулопатией, которая обуславливает клинически значимый риск кровотечения, беременность и период лактации (период грудного вскармливания); детекция и подострый возраст до 18 лет; тяжелая стадия нарушения функции почек (КрКл < 15 мл/мин); сопутствующая терапия какими-либо другими антикоагулянтами, например, нефракционированным гепарином, низкомолекулярными гепаринами (энноксапарин, далтепарин и др.), производными гепарина (фондапаринукс и др.), пероральными антикоагулянтами (варфарин, акигабан, дабигатран и др.), кроме случаев, когда пациент переводится с терапии или на терапию препаратом Ксарелто®, или же когда ИФГ назначается в низких дозах для поддержания проходимости центрального венозного или артериального катетера; наследственная непереносимость лактозы или галактозы (например, врожденный дефицит лактазы или лактозотолерантность мальабсорбция) (в связи с наличием в составе лактозы). Дополнительно для таблеток 2,5 мг: лечение ОКС при помощи антиагрегантов у пациентов, перенесших инсульт или транзиторно ишемическое атаку. Дополнительно для таблеток 10 мг, 2,5 мг: широкое лечение и нарушение функции печени класса В и С по классификации Чайлд-Пью. Дополнительно для таблеток 10/15/20 мг: повреждение или состояние, связанное с повышенным риском большого кровотечения (например, имеющаяся или недавно перенесенная желудочно-кишечная язва, наличие злокачественных новообразований) с высоким риском кровотечения, недавние травмы головного или спинного мозга, операция на головном, спинном мозге или глазах, недавнее внутримозговое кровоизлияние, дилатированное или предполагаемое варикозное расширение вен пищевода, артериовенозные мальформации, аневризмы сосудов или большие аномалии сосудов головного или спинного мозга, С ОСТОРОЖНОСТЬЮ. При лечении пациентов с повышенным риском кровотечения (в том числе при врожденной или приобретенной склонности к кровотечениям, неконтролируемой тяжелой артериальной гипертензии, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, недавно перенесенной язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, сосудистой ретинопатии, при бронхоэктазах или легочном кровотечении в анамнезе). При лечении пациентов со средним степенью нарушения функции почек (КрКл 30-49 мл/мин), получающих одновременно препараты, повышающие концентрацию ривароксабана в плазме крови. При лечении пациентов с тяжелой степенью нарушения функции почек (КрКл 15-29 мл/мин). Ривароксабан не

рекомендуется к применению у пациентов, получающих системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы (например, итраконазолом) или ингибиторами протазы ВИЧ (например, ритонавиром). Пациенты с тяжелой степенью нарушения функции почек (КрКл 15-29 мл/мин), повышенным риском кровотечения и пациенты, получающие сопутствующее системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы или ингибиторами протазы ВИЧ, после начала лечения должны находиться под пристальным контролем для своевременного обнаружения осложнений в форме кровотечений. У пациентов, получающих одновременно лекарственные препараты, влияющие на гемостаз, например, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), антиагреганты, другие антитромботические средства или селективные ингибиторы обратного захвата серотонина (СЮЗС) и селективные ингибиторы обратного захвата серотонина и норэпинефрина (СЮЗСН). Дополнительно для таблеток 10/15/20 мг: Пациенты с тяжелой почечной недостаточностью или повышенным риском кровотечения и пациенты, получающие системное лечение противогрибковыми препаратами азоловой группы или ингибиторами протазы ВИЧ, после начала лечения должны находиться под пристальным контролем для своевременного обнаружения осложнений в форме кровотечений. Дополнительно для таблеток 10 мг: У пациентов с риском обострения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки может быть оправдано назначение профилактического противоязвенного лечения. Дополнительно для таблеток 10/2,5 мг: недавно перенесенное внутримозговое или внутримозговое кровоизлияние, при патологии сосудов спинного или головного мозга, после недавно перенесенной операции на головном, спинном мозге или глазах. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ. Учитывая механизм действия, применение препарата Ксарелто® может сопровождаться повышенным риском скрытого или явного кровотечения из любых органов и тканей, которое может привести к постгеморрагической анемии. Риск развития кровотечения может увеличиваться у пациентов с неконтролируемой артериальной гипертензией и/или при совместном применении с препаратами, влияющими на гемостаз. Признаки, симптомы и степень тяжести (включая возможный летальный исход) варьируют в зависимости от локализации, степени тяжести или продолжительности кровотечения и/или анемии. Геморрагическое осложнение могут проявляться в виде слабости, бледности, головокружения, головной боли или необычных отеков, одышки или шума, развитие которого нельзя объяснить другими причинами. В некоторых случаях вследствие анемии развивались симптомы ишемии миокарда, такие как боль в груди и стенокардия. Также часто отмечаются анемия (включая соответствующие лабораторные показатели), головокружение, головная боль, кровоизлияние в глаз (включая кровоизлияние в конъюнктиву), снижение артериального давления, гематома, носовое кровоизлияние, кровоизлияние десны, желудочно-кишечное кровоизлияние (включая ректальное кровоизлияние). Боль в животе, диспепсия, тошнота, запор, диарея, рвота, кожный зуд (включая нечастые случаи генерализованного зуда), кожная сыпь, эозиноз, кожные и подкожные кровоизлияния, боль в конечностях, головная боль, кровоизлияние в глаз (включая гематому и мембранит), нарушение функции почек (включая повышение концентрации креатинина, повышение концентрации мочевины крови), лихорадка, периферический отек, снижение общей мышечной силы в тазу (включая слабость и астению), повышение активности печеночных трансаминаз, кровоизлияние после медицинской манипуляции (включая послеоперационную анемию и кровоизлияние из раны), гематома. Наблюдается после больших ортопедических операций. Регистрируются при лечении ВТЗ как острая частота у женщин моложе 55 лет. Регистрационный номер для таблеток 2,5 мг: ЛП-002318. Актуальная версия инструкции от 22.05.2020. Для таблеток 10 мг: ЛСР-009820/09. Актуальная версия инструкции от 23.12.2020. Для таблеток 15 / 20 мг: ЛП-001457. Актуальная версия инструкции от 09.09.2021. Выдатель: РУ: Байер АГ, Германия. Производители: для 10 и 2,5 мг - Байер АГ, Германия; для 15 / 20 мг - Байер АГ, Германия и ООО «НПО «ЮЛИСАН», Россия. Отпускается по рецепту врача. Подробная информация содержится в инструкции по применению.



АО «БАЙЕР»
107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., дом 18, строение 2.
Телефон: (495) 231-12-00. Факс: (495) 231-12-02
www.pharma.bayer.ru
PP-XAR-RU-0854-1

