

NOAC-ite annustamine AF-i korral

	apiksabaan*	rivaroksabaan*	dabigatraan*
Annus	5 mg x2	20 mg x1	150 mg x2
Redutseeritud annus	2,5 mg x2 <ul style="list-style-type: none">• CrCl 15-29 mL/min 2 tegurit kolmest: <ul style="list-style-type: none">• 80 a +• <60 kg +• kreat >133 mkmol/l	15 mg x1 <ul style="list-style-type: none">• CrCl 15-49 mL/min	110 mg x2 <ul style="list-style-type: none">• >80 a• verapamiili kasutajatel Kaalu annuse vähendamist: <ul style="list-style-type: none">• 75-80 a• CrCl 30-50 mL/min• gastriit, ösofagiit, reflukshaigus• teised patsiendid, kellel on kõrge veritsusrisk
Vastunäidustatud	CrCl <15 mL/min	CrCl <15 mL/min	CrCl <30 mL/min dronedarooni kasutajatel

AF+ koronaarinterventsioon

Kombinatsioonravis antiagregantidega kasuta NOAC-i madalaimas uuringutes tõestatud annuses**

** ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with EACTS, 2016

* Andmed apiksabaani, rivaroksabaani, dabigatraani ravimi omaduste kokkuvõtetest (SPC-st)

NOAC-ite annustamine VT/KATE ravis

	apiksabaan*	rivaroksabaan*	dabigatraan*
Intensiivne annus	10 mg x2 7 päeva	15 mg x2 21 päeva	MMH** ravidosis 5-7 päeva
Tavaannus pikaajaliseks raviks (minimaalselt 3 kuud)	5 mg x2	20 mg x1	150 mg x2
Redutseeritud annus pikaajaliseks raviks		15 mg x1 <ul style="list-style-type: none">• veritsusrisk ületab korduva VTE riski	110 mg x2 <ul style="list-style-type: none">• >80 a.• verapamiili kasutajatel
Sekundaarne preventioon pärast 6-12 kuulist ravi (selekteeritud patsientidele)	2,5 mg x2	10 mg x1	
Vastunäidustused	CrCl <15	CrCl <15	CrCl <30 dronedarooni kasutajatel

* Andmed apiksabaani, rivaroksabaani, dabigatraani ravimi omaduste kokkuvõtetest (SPC-st)

** Madalmolekulaarne hepariin