

## Aktualizace Doporučeného postupu pro intravenózní trombolýzu v léčbě akutního mozkového infarktu - verze 2014

*Konsensus výboru Cerebrovaskulární sekce České neurologické společnosti J.E.P.k léčbě IVT u pacientů s akutním mozkovým infarktem, kteří užívají dagibatran.*

### E. Vstupní a vylučující kritéria pro IVT

#### 2. Absolutní kontraindikace

##### d) Laboratorní nálezy

- ~~Abnormní koagulační testy při léčbě novými perorálními antikoagulačními léky (NOAK):~~
  - ~~Dabigatran: hodnota aPTT nad horní limit laboratoře nebo Hemoclot > 50 ng/l,~~
  - ~~Apixaban, rivaroxaban, edoxaban: prodloužený trombinový čas (TT) nebo zvýšená hodnota specifického anti-Xa testu dle normy laboratoře.~~
- **Nové: Abnormní specifické koagulační testy při léčbě apaxibanem, rivaroxabanem a endoxabanem. Abnormními koagulačními testy jsou prodloužený trombinový čas (TT) nebo zvýšená hodnota specifického anti-Xa testu dle normy laboratoře.**

### F. Specifické klinické situace

- ~~Léčba IVT se nedoporučuje u pacientů, kteří užívají přímé inhibitory trombinu nebo inhibitory faktoru Xa (DOAK), pokud panuje nejistota ohledně antikoagulačního stavu. Jedná se o situace, kdy není známá nebo je zvýšená hodnota příslušných laboratorních testů pro daný lek nad horní limit laboratoře (dagibatran: aPTT a/ nebo Hemoclot; rivaroxaban, apixaban a edoxaban: TT a/ nebo antiXa) nebo pokud pacient nepřerušil užívání leku na > 48 hod.~~

- Nové: Léčba IVT se nedoporučuje u pacientů, kteří užívají přímé inhibitory faktoru Xa, pokud není známá nebo je zvýšená hodnota příslušných laboratorních testů pro daný lék nad horní limit laboratoře (TT a specifický anti-Xa).
- Nové: V případě užívání dabigatranu a hodnotách aPTT a TT nad horní limit laboratoře nebo hodnotě dilutovaného trombinového času (Hemoclot<sup>®</sup>) > 50 ng/l lze k okamžitému zrušení antikoagulačního účinku podat specifické antidotum Idarucizumab (Praxbind<sup>®</sup>) v dávce 5 g (2 x 2,5 g/50 ml) intravenózně jako dvě po sobě následující infúze, každá v délce 5-10 minut nebo jako bolusová injekce. Po podání antidota je doporučeno odebrat kontrolní aPTT a TT a současně zahájit IVT. V případě výsledku kontrolních laboratorních hodnot aPTT a TT nad horní limit laboratoře je nutné okamžité ukončení IVT.

*Ostatní ustanovení zůstávají v platnosti.*

Literatura:

1. FDA approved drugs database Praxbind prescribing information. *Boehringer Ingelheim International GmbH*; 2015.
2. Glund S, Stangier J, Schmohl M, et al. Safety, tolerability, and efficacy of idarucizumab for the reversal of the anticoagulant effect of dabigatran in healthy male volunteers: a randomised, placebo-controlled, double-blind phase 1 trial. *Lancet* 2015; 386: 680–690. doi: 10.1016/S0140-6736(15)60732-2.
3. Pollack Jr CV, Reilly PA, Eikelboom J, et al. Idarucizumab for dabigatran reversal. *N Engl J Med* 2015;373:511–520. doi: 10.1056/NEJMoa1502000
4. SPC přípravku Praxbind<sup>®</sup>.
5. Diener HC, Bernstein R, Butcher K, et al. Thrombolysis and thrombectomy in patients treated with dabigatran with acute ischemic stroke: Expert opinion. *Int J Stroke* 2017;12(1): 9-12. doi: 10.1177/1747493016669849.

6. Šaňák D, Dušek P, Matušková B, et al. Intravenózní trombolýza po zrušení účinku dabigatranu specifickým antidotem idarucizumabem. *Cesk Slov Neurol N* 2017; 80/113(4): 474-476