

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА,

принимающего ривароксабан
(Ксарелто®)* по показанию

**«Профилактика инсульта
и системной тромбоэмболии
у пациентов с фибрилляцией
предсердий неклапанного
происхождения»**

Материал одобрен Федеральной службой
по надзору в сфере здравоохранения.

*Только по назначению врача.

Материал подготовлен исключительно для пациентов, принимающих ривароксабан (Ксарелто®) 15 или 20 мг по рекомендации врача.

Материал подготовлен в рамках мер по минимизации рисков и не является рекламным материалом.

Я принимаю Ксарелто® (rivaroxaban) в дозе:

15 мг или 20 мг

(отметьте галочкой ту дозу препарата, которую Вы принимаете в настоящий момент)

ФИО пациента _____

ФИО врача _____

Название учреждения, телефон _____

Что такое фибрилляция предсердий?

Фибрилляция предсердий (или мерцательная аритмия) является самым частым нарушением ритма сердца. Некоторые люди с фибрилляцией предсердий не ощущают каких-либо изменений в состоянии своего организма, болезнь выявляется случайно при снятии электрокардиограммы (ЭКГ). Другие, наоборот, сразу же начинают чувствовать, что сердечные сокращения становятся частыми, нерегулярными и некомфортными. Иногда подобное состояние можно описать как «трепетание» в грудной клетке. Также могут наблюдаться головокружение, одышка, потливость, боль или давление в области сердца.

Чем опасна фибрилляция предсердий?

Самая серьёзная угроза, с которой могут столкнуться пациенты с фибрилляцией предсердий, – риск развития инсульта. При фибрилляции предсердий часть крови задерживается в сердце, поскольку предсердия сокращаются неравномерно, без необходимой силы. «Застоявшаяся» в сердце кровь может привести к образованию тромба. Если этот тромб оторвётся и попадет из сердца в кровяное русло, то с током крови он может достигнуть головного мозга и вызвать нарушение кровоснабжения, что приведет к возникновению инсульта. Инсульт при фибрилляции предсердий может привести к серьезным последствиям, таким как инвалидизация и смерть.

Любой человек с фибрилляцией предсердий находится в группе риска возникновения инсульта. Однако у ряда пациентов этот риск еще выше!

К этой группе относятся люди, перенесшие инсульт или транзиторное нарушение мозгового кровообращения, лица старше 75 лет, а также пациенты, страдающие артериальной гипертонией, сердечной недостаточностью или сахарным диабетом.

Профилактика образования тромбов

Что необходимо знать о Ксарелто® (ривароксабане)?

Вероятно, лечащий врач назначит Вам лекарственный препарат для профилактики образования тромбов в сердце. Этот препарат будет снижать способность крови образовывать сгустки (тромбы), что позволит уменьшить риск возникновения инсульта. Применение препаратов, таких как ривароксабан (Ксарелто®), способно существенно снизить риск развития инсульта.



При применении антикоагулянтов для профилактики тромбообразования следует соблюдать рекомендации врача

Ксарелто® (ривароксабан) – препарат из группы прямых пероральных антикоагулянтов, назначаемых для снижения свертываемости крови и предотвращения образования тромбов. Назначение и продолжительность антикоагулянтной терапии ривароксабаном определяется лечащим врачом.

- ◆ Важно придерживаться установленного режима дозирования и не пропускать прием очередной дозы Ксарелто® (ривароксабана).
- ◆ Решение о прекращении приема Ксарелто® (ривароксабана) принимается исключительно Вашим лечащим врачом.
- ◆ Пожалуйста, сообщайте Вашему лечащему врачу обо всех других прини-

маемых Вами лекарствах, особенно если препараты влияют на гемостаз (НПВП, антиагреганты или другие антитромботические средства).

- ◆ Терапия ривароксабаном (Ксарелто®) должна рассматриваться как долговременное лечение, проводящееся до тех пор, пока польза от лечения превышает риск возможных осложнений.
- ◆ Обязательно сообщайте лечащему врачу о приеме ривароксабана (Ксарелто®) перед любыми хирургическими операциями и инвазивными процедурами (стоматологические и эндоскопические процедуры, пункции, биопсии и проч.).
- ◆ Не прекращайте прием ривароксабана без консультации с Вашим лечащим врачом. Прекращение приема препарата ривароксабан (Ксарелто®) может способствовать повышению риска развития инсульта и/или системных тромбоэмболий.

Когда необходимо обратиться к врачу?

Если вы принимаете антикоагулянты, такие как Ксарелто® (rivaroxaban), очень важно знать о возможных побочных эффектах.

Кровотечение – наиболее часто встречающийся побочный эффект. В случае отмены Ксарелто® (rivaroxaban), в соответствии с указанием лечащего врача, по причине кровотечения, не возобновляйте прием самостоятельно без консультации с лечащим врачом.

Необходимо обратиться к врачу при наличии любых симптомов кровотечения, например:

- ◆ Кровоподтеки, появляющиеся без причины или при небольших травмах или увеличивающиеся в размерах, носовые кровотечения, обильные кровотечения из десен, кровотечения при порезах, **которые не останавливаются в течение более длительного времени, чем обычно;**
- ◆ Более обильные, чем обычно, менструации, межменструальные кровотечения или кровянистые выделения из влагалища в период менопаузы;
- ◆ Розовая или коричневая моча, кал с примесью крови или черный стул;
- ◆ Кровохарканье (выделение крови или сгустков крови при кашле), рвота с кровью или рвота, похожая на «кофейную гущу»;
- ◆ Необъяснимая отечность, нарушение подвижности или боль в суставах;
- ◆ Необъяснимая головная боль, головокружение и слабость.

Основным критерием выбора дозы препарата ривароксабан (Ксарелто[®]) является клиренс креатинина (КлКр). Значения КлКр используют врачи для оценки функции почек.

Для пациентов с нормальной функцией почек или с незначительными нарушениями функции почек (при КлКр более 50 мл/мин) доза препарата составляет 20 мг один раз в день.

Для пациентов с нарушением функции почек (клиренс креатинина 49–15 мл/мин) рекомендованная доза составляет 15 мг один раз в день.

Пациентам с фибрилляцией предсердий неклапанного происхождения после ЧКВ со стентированием рекомендуется принимать препарат Ксарелто[®] в уменьшенной дозе 15 мг 1 раз в день (или 10 мг 1 раз в день для пациентов со средней степенью нарушения функции почек).

ции почек (КлКр 30–49 мл/мин) в комбинации с ингибитором рецептора P2Y12. Рекомендуется продолжать эту схему терапии в течение максимум 12 месяцев после ЧКВ со стентированием. Через 12 месяцев терапии следует прекратить прием ингибитора рецептора P2Y12 и продолжить монотерапию препаратом Ксарелто[®] с использованием стандартных дозировок для пациентов с фибрилляцией предсердий неклапанного происхождения.



Применение ривароксабана (Ксарелто[®]) не рекомендуется у пациентов с клиренсом креатинина менее 15 мл/мин

Как принимать Ксарелто® (ривароксабан)?

Важная информация

Принимайте Ксарелто® (ривароксабан) 15 мг или 20 мг во время еды в одно и то же время в соответствии с рекомендациями врача.

При необходимости, таблетка Ксарелто® (ривароксабан) 15 мг или 20 мг может быть измельчена и смешана с водой или жидким питанием непосредственно перед приемом.

Если пропущен прием очередной дозы, то необходимо немедленно принять Ксарелто® (ривароксабан) и на следующий день продолжать регулярный прием в соответствии с рекомендованным режимом. Не следует удваивать принимаемую дозу для компенсации пропущенной ранее.

Я принимаю Ксарелто® (ривароксабан) в дозе:

15 мг или 20 мг

(отметьте галочкой ту дозу препарата, которую Вы принимаете в настоящий момент)

Другие лекарственные препараты:

Информация для лечащего врача:

Если Вы хотите сообщить о нежелательной реакции, возникшей при применении Ксарелто® (ривароксабан), пожалуйста, передайте эту информацию своему лечащему врачу, в уполномоченный орган Российской Федерации или в АО «БАЙЕР»: **+7 495 231 12 00** (с 8:00 до 19:00 по московскому времени в будние дни).

АО «БАЙЕР»
107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2.
Тел.: +7 (495) 231 12 00.
www.pharma.bayer.ru

PP-XAR-RU-0308-1;
MA-M_RIV-RU-0163-1