

PROFILUL DE SIGURANTA AL NOAC
Emma Weiss
Medic specialist Medicina Interna
Spitalul Clinic de Urgenta Bucuresti
Universitatea de Medicina si Farmacie Carol Davila

Preventia emboliei sistemice la pacientii cu fibrilatie atriala s-a realizat timp de multe decenii cu anticoagulante orale cumarinice, o clasa de molecule farmacologice care au devenit in scurt timp de la descoperire produse esentiale oricarui sistem medical. Desi reduc eficient riscul de AVC ischemic, ele se asociaza cu risc crescut de hemoragie majora, in special cerebrala. In lipsa altor optiuni terapeutice, utilizarea lor a fost ingreunata de interactiunile alimentare si farmacologice cu alte molecule, si astfel de necesitatea monitorizarii frecvente pentru incadrarea in limitele terapeutice. Pe acest fond, cercetarile ultimelor decenii au reusit sa aduca in arsenalul terapeutic molecule noi care cel putin sa impartaseasca aceleasi beneficii terapeutice cu anticoagulantele orale standard dar cu un profil de siguranta mai bun si cu o utilizare mai facila. Anticoagulantele orale non-antagonist-vitamina-K (NOAC) disponibile actualmente in practica clinica reprezinta optiuni non-inferioare cumarinicelor, cu un profil de siguranta superior din punct de vedere al sangerarilor intracerebrale, al interactiunilor medicamentoase si alimentare, si al caracteristicilor farmacocinetice. Dovezile din trialuri care sustin aceste beneficii au fost confirmate in studii pe populatii „din viata reala”, iar cumulul datelor au facut ca recent, ele sa devina optiunea preferata de anticoagulare in preventia emboliei sistemice la pacientul cu fibrilatie atriala non-valvulara, in preventia secundara a emboliei venoase si chiar in terapia acuta a emboliei venoase la subgrupuri de pacienti. Rezistenta la utilizarea lor in practica clinica vine in special din teama fata de sangerari majore pentru care, spre deosebire de cumarine, nu exista, un agent de reversibilitate (accesibil mai recent pentru un singur NOAC). Riscul real de sangerare poate fi contrabalansat eficient insa prin selectionarea pacientilor cu indicatie certa de tratament, alegerea NOAC in functie de caracteristicile pacientului, si prin implementarea unui protocol standard clar de gestionare a cazurilor care se prezinta in urgenta cu hemoragii semnificative. Astfel practica clinica si pacientii vor putea beneficia de toate avantajele acestor molecule superioare farmacologic minimizand riscurile asociate unui tratament anticoagulant.