

Ochrana před kardiovaskulárními příhodami¹

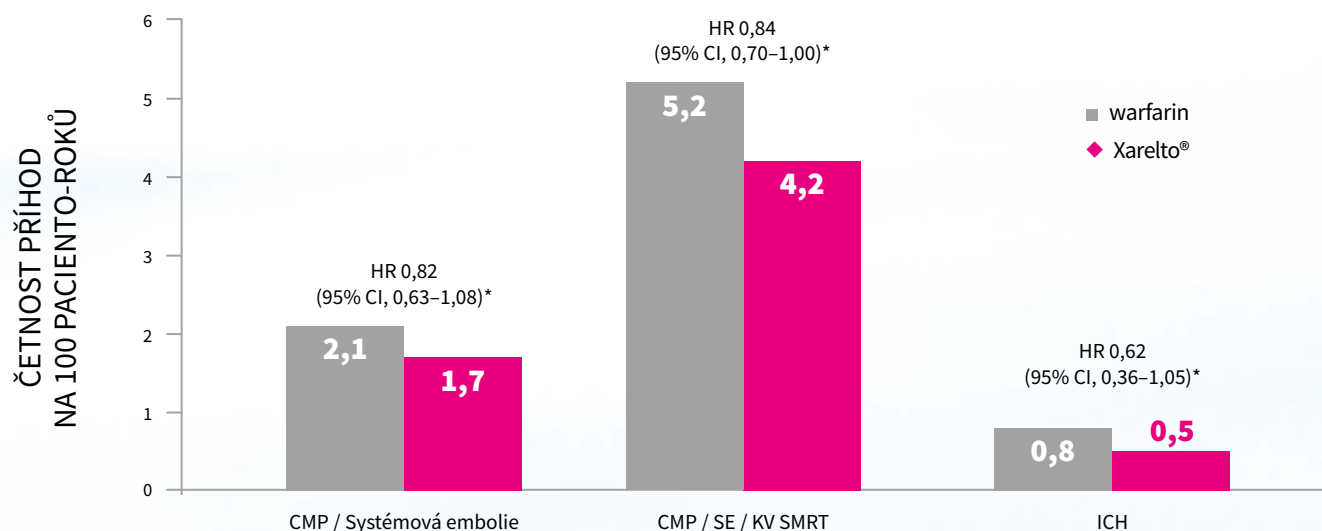
Nevalvulární fibrilace síní (NVFS), diabetes mellitus a renální poškození spolu úzce souvisí a pro pacienty znamenají zvýšené riziko krvácení, kardiovaskulárních příhod a terminálního stadia selhání ledvin, případně dialýzy.

Až **40 %** pacientů s NVFS ve studii ROCKET AF trpělo onemocněním **diabetes mellitus**.²

Přípravek Xarelto® prokázal u pacientů s NVFS a s diabetem v porovnání s warfarinem konzistentní účinnost a bezpečnostní profil.¹

ROCKET AF

PŘEDEM SPECIFIKOVANÁ DÍLČÍ ANALÝZA PACIENTŮ S DIABETEM



 **5 695**

V primární publikaci studie ROCKET AF pro celkovou populaci nebyl pozorován statisticky významný rozdíl při porovnání s warfarinem v hodnotách pro CMP/SE nebo CMP/SE/KV smrt, ani pro primární ukazatel bezpečnosti definovaný jako závažné a nezávažné, klinicky relevantní krvácení.

* Rozdíl v naměřených hodnotách nebyl statisticky signifikantní.

CMP, cévní mozková příhoda; **SE**, systémová embolie; **KV**, kardiovaskulární; **ICH**, intrakraniální; **HR**, poměr rizik; **CI**, interval spolehlivosti

Literatura:

1. Bansilal S. et al: Efficacy and safety of rivaroxaban in patients with diabetes and nonvalvular atrial fibrillation: the Rivaroxaban Once-daily, Oral, Direct Factor Xa Inhibition Compared with Vitamin K Antagonism for Prevention of Stroke and Embolism Trial in Atrial Fibrillation (ROCKET AF Trial). Am Heart J. 2015 Oct;170 (4):675-682.
2. Patel M.R., Mahaffey K.W., Garg J. et al. Rivaroxaban versus warfarin in non-valvular atrial fibrillation. N Engl J Med. 2011;365(10):883–891.

Zkrácené informace o léčivém přípravku Xarelto® potahované tablety 20 mg a 15 mg naleznete na následující straně tohoto měsíčníku.