

Fimea kehittää, arvioi ja informoi

SELKOTIIVISTELMÄ JULKAISUSARJA 4/2012

Eteisvärinän hoito

Verenohennuslääke dabigatraanin ja varfariinin vertailu

Eteisvärinä on sydämen rytmihäiriö, joka voi aiheuttaa veritulpan. Jos veritulppa kulkeutuu aivoihin, siitä voi seurata vakava aivohalvaus. Sydämessä veritulppa voi aiheuttaa sydäninfarktin.

Veritulppa estetään lääkkeillä, jotka estävät veren hyytymistä. Niitä kutsutaan verenohennuslääkkeiksi. Ne ovat tärkeitä lääkkeitä myös eteisvärinän hoidossa.

Varfariini on tutuin verenohennuslääke. Sen lääkenimenä on Marevan®. Dabigatraani on uusi verenohennuslääke. Sen lääkenimi on Pradaxa®.

Tässä tekstissä verrataan dabigatraania ja varfariinia.

Mitä eroja on varfariinin ja dabigatraanin käytössä?

Jos käytät varfariinia eli Marevania, sinulta otetaan säännöllisesti verikoe. Verikokeessa mitataan INR-arvo. Se kertoo, miten nopeasti veri hyytyy. INR-arvon perusteella sinulle määritetään

sopiva annos varfariinia.
Jos käytät dabigatraania eli Pradaxaa,
sinun ei tarvitse käydä INR-verikokeessa.

Varfariinia otetaan aina kerran päivässä.
Tabletit sisältävät varfariinia 3 tai 5 milligrammaa.
Tablettien määrä vaihtelee eri ihmisillä ja eri tilanteissa.
Dabigatranin annos voi olla
pienempi eli 110 milligramman tabletti tai
suurempi eli 150 milligramman tabletti.
Dabigatraani-tabletit otetaan kaksi kertaa päivässä.

Jotkut ruoka-aineet muuttavat varfariinin vaikutusta.
Siksi sinun täytyy tarkkailla,
mitä syöt hoidon aikana.
Dabigatraani-lääkitykseen ruoka vaikuttaa vain vähän.

Varfariinia ei voi käyttää yhtä aikaa
joidenkin lääkkeiden kanssa.
Myöskään dabigatraania ei voi käyttää
kaikkien lääkkeiden kanssa,
mutta näitä lääkkeitä on vähemmän.

Mitä hyötyä dabigatranista voi olla varfariiniin verrattuna?

Sekä varfariini että dabigatraani
estävät veritulppia.
Eteisvärinästä varfariini
ja pienempi annos dabigatraania
estävät veritulppia yhtä hyvin.
Isompi annos dabigatraania estää veritulppia
hieman paremmin kuin varfariini.

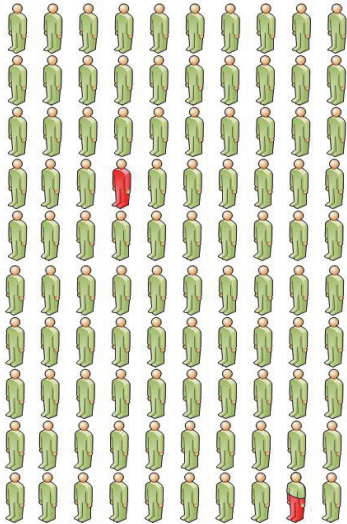
Jos sata ihmistä, joilla on eteisvärinä,
käyttää varfariinia,
heistä yksi tai kaksi voi saada
aivohalvauksen vuoden aikana.
Jos sata ihmistä, joilla on eteisvärinä,
käyttää dabigatraania isommalla annoksella,
heistä yksi voi saada aivohalvauksen vuoden aikana.
Asia on selitetty myös kuviossa 1,
joka on seuraavalla sivulla.

Jos sata ihmistä, joilla on eteisvärinä,
ei käytä mitään verenohennuslääkettä,
heistä viisi voi saada aivohalvauksen vuoden aikana.

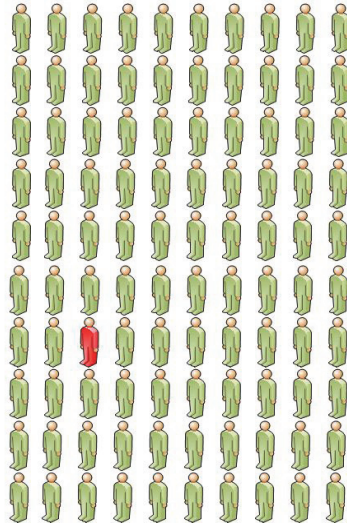
Dabigatranista on hyötyä niille potilaille,
joilla varfariinihoito onnistuu huonosti.

Varfariinihoito onnistuu huonosti,
jos INR-arvo ei pysy tavoitetasolla.

Jos 100 ihmistä käyttää varfariinia,
heistä vain 1-2 saattaa saada
aivohalvauksen vuoden aikana.



Jos 100 ihmistä käyttää dabigatraania,
heistä vain yksi saattaa saada
aivohalvauksen vuoden aikana.



Kuvio 1. Verenohennuslääke varfariinin ja dabigatraanin vertailu.

Mitä haittaa varfariinista tai dabigatraanista voi olla?

Sekä varfariini että dabigatraani
voivat aiheuttaa vatsavaivoja.
Dabigatraani aiheuttaa vatsavaivoja
useammin kuin varfariini.
Kun sata potilasta käyttää varfariinia,
heistä kuusi saa vatsavaivoja vuoden aikana.
Sadasta dabigatraanin käyttäjästä
11-12 saa vatsavaivoja.

Varfariini ja dabigatraani estävät veren hyytymistä,
joten niiden käyttö voi aiheuttaa verenvuotoja.
Dabigatraani aiheuttaa hieman vähemmän
jonkinlaisia tai vakavia verenvuotoja kuin varfariini,
mutta hieman enemmän vakavia verenvuotoja
vatsaan tai suolistoon.

Kun sata ihmistä käyttää varfariinia vuoden ajan,
heistä 18 saa jonkinlaisen verenvuodon,
neljä saa vakavan verenvuodon
ja yksi saa vakavan verenvuodon vatsaan tai suolistoon.

Kun sata ihmistä käyttää dabigatraania vuoden ajan, heistä 15–16 saa jonkinlaisen verenvuodon, kolme saa vakavan verenvuodon ja yksi tai kaksi saa vakavan verenvuodon vatsaan tai suolistoon.

Molemmilla lääkkeillä on myös muita haittoja. Haitat on lueteltu pakkausselosteessa.

Verenohennuslääkkeistä on haittaa suurissa verenvuodoissa, joita voi syntyä esimerkiksi onnettomuudessa. Varfariinin vaikutuksen voi estää toisella lääkkeellä. Dabigatranin vaikutusta ei voi estää. Jos vakava verenvuoto ei tyrehy, siihen voi kuolla.

Kuinka paljon varfariini ja dabigatraani maksavat?

Varfariinihoito maksaa noin 40 euroa vuodessa. Kela korvaa siitä noin kolmasosan eli potilas maksaa 25 euroa vuodessa. Kaikki potilaat saavat Kela-korvauksen varfariinista. Lisäksi potilas maksaa INR-verikokeissa käynnistä.

Dabigatraninhoito maksaa noin 1200 euroa vuodessa. Kela korvaa joillekin potilaille osan hinnasta. Silloin potilas maksaa itse yli 600 euroa vuodessa. Kaikki potilaat eivät saa Kela-korvausta dabigatranista.

Tiedot lääkkeiden hinnoista ovat vuodelta 2013.

Lisätietoja

Varfariini on ollut käytössä pitkän aikaa. Sen hyödyt ja haitat tunnetaan hyvin. Dabigatraani on uusi lääke, joten sen hyödyistä ja haitoista tarvitaan lisää tietoa. Uutta tietoa saadaan, kun dabigatranin käyttö lisääntyy. Tieto hyödyistä ja haitoista perustuu potilailla tehtyihin tutkimuksiin.

Kun lääkettä valitaan, siihen vaikuttavat monet asiat, esimerkiksi muut sairaudet ja lääkkeet. Keskustele asiasta oman lääkärin kanssa.

Lisätietoja lääkkeistä saat
apteekista ja pakkausselosteesta.

Tekstin laatija:
Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea