



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA
APIKSABAAN

Lühend	P-APBN
Mõiste	Apiksabaan (Eliquis) on otsene aktiveeritud X faktori (FXa) inhibiitor. Apiksabaani biosaadavus on ligikaudu 50%. Tippkontsentratsioon saabub ca 3 tundi pärast ravimi manustamist. Apiksabaani eliminatsioon toimub 73% maksa ning 27% neerude kaudu. Eliminatsiooni poolväärtusaeg on 8-15 tundi. Apiksabaani kasutamise kliinilised näidustused: insuldi ja süsteemse trombemboolia ennetamine mittevalvulaarse kodade virvendusarütmiaiga täiskasvanud patsientidel, süvaveenitromboosi /kopsuarteri trombemboolia ravi ja profülaktika, venoosse trombemboolia ennetamine puusa- või põlveliigese proteesi paigaldamisel Apiksabaani laboratoorne monitooring ei ole näidustatud tavaolukorras.
Näidustused	Apiksabaani kontsentratsiooni hindamine on vajalik erandjuhtudel: <ul style="list-style-type: none">▪ ravimi kuhjumise hindamiseks maksa- või neerupuudulikkuse korral▪ ravimi toime hindamiseks erakorraliste operatsioonide/ invasiivsete protseduuride ja trombolüüsi planeerimisel▪ veritsus või tromboos ravi foonil▪ ravimi ala- või üleannustamise kahtlus patsiendipoolsetel põhjustel: kõrge vanus, kehakaal < 50 kg või > 120 kg, imendumishäired seedetraktist▪ apiksabaani farmakokineetikat mõjutavate ravimite kasutamine
Proovivõtu vahendid	Naatriumtsitraadiga (9NC) katsuti Katsuti peab olema verega täitunud katsutil oleva märgini.
Proovivõtu ajastamine	<ul style="list-style-type: none">▪ Baaskontsentratsiooni määramiseks võtta veri enne järgmise doosi manustamist▪ Tippkontsentratsiooni määramiseks võtta veri ca 3 tundi peale ravimi manustamist
Materjali säilivus ja transport	<ul style="list-style-type: none">▪ Veri: 15–25 °C 4 tundi▪ Plasma: 15–25 °C 8 tundi, –20 °C 1 kuu
Teostamise aeg ja koht	Ööpäev läbi, hematoloogia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Kromogeenne meetod (anti-FXa)
Referentsvahemikud	Kokkuleppelised terapeutilised vahemikud <ul style="list-style-type: none">▪ Baaskontsentratsioon*: 22-230 ng/ml▪ Tippkontsentratsioon*: 59-321 ng/ml <p><small>*, International Council for Standardization in Haematology Recommendations for Laboratory Measurement of Direct Oral Anticoagulants. <i>Thromb Haemostasis</i> 2018; 118:437-450</small></p>
Tõlgendus	Apiksabaanil puuduvad kindlad terapeutilised vahemikud. Tulemus sõltub kliinilisest näidustusest, doosist, proovivõtu ajast, maksa- ja neerufunktsioonist, kehakaalust. <ul style="list-style-type: none">▪ Erakorralises olukorras apiksabaani toime hindamine:<ul style="list-style-type: none">▪ P-APBN < 30 ng/ml välistab apiksabaani kliiniliselt olulise kontsentratsiooni plasmal▪ P-LMWH(anti-Xa) < 0,1 IU/ml välistab apiksabaani olemasolu plasmal▪ Apiksabaani toime hindamiseks ei sobi P-PT-INR, P-APTT, P-TT
HK hinnakirja koodid	66309
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Gosselin RC, Adcock DM, Battes SM et al. International Council for Standardization in Haematology Recommendations for Laboratory Measurement of Direct Oral Anticoagulants. <i>J Thromb. Haemost.</i> 2018;437-4502. Pakendi infoleht: Eliquis, Bristol-Myers Squibb/Pfizer EEIG
Koostaja	Ellind Lind