EDOXABAN

Edoxaban là một chất ức chế yếu tố Xa phân tử nhỏ dùng đường uống, được sử dụng như một thuốc chống đông máu để giảm nguy cơ huyết khối tĩnh mạch, thuyên tắc hệ thống và đột quỵ ở bệnh nhân rung nhĩ và điều trị huyết khối tĩnh mạch sâu và điều trị huyết khối tĩnh mạch phổi. Edoxaban có liên quan đến tỷ lệ tăng aminotransferase huyết thanh thấp trong khi điều trị, nhưng không liên quan đến các trường hợp chấn thương gan cấp tính rõ ràng trên lâm sàng.

Edoxaban là một chất ức chế chọn lọc yếu tố đông máu Xa, bước cuối cùng và là bước kiểm soát tốc độ tạo thrombin, chất trung gian cuối cùng trong quá trình đông máu. Ức chế thrombin ngăn cản sự chuyển đổi fibrinogen thành fibrin và sự trùng hợp của các monome fibrin, kích hoạt tiểu cầu và khuếch đại kích hoạt đông máu. Edoxaban đã được chứng minh là có hiệu quả như warfarin trong việc ngăn ngừa đột quỵ và thuyên tắc hệ thống ở bệnh nhân rung nhĩ. Các thử nghiệm lâm sàng cũng cho thấy edoxaban có thể làm giảm nguy cơ biến chứng của huyết khối tĩnh mạch sâu và tắc mạch phổi. Edoxaban đã được phê duyệt để sử dụng tại Hoa Kỳ vào năm 2015, chất ức chế yếu tố trực tiếp thứ tư được phê duyệt. Các chỉ định hiện nay là để phòng ngừa đột quỵ và thuyên tắc hệ thống ở bệnh nhân rung nhĩ không do rung tim và điều trị cho bệnh nhân bị huyết khối tĩnh mạch sâu và tắc mạch phổi. Edoxaban có sẵn ở dạng viên 15, 30 và 60 mg dưới tên thương mại Savaysa. Liều thông thường là 60 mg mỗi ngày. Không giống như warfarin, edoxaban và các thuốc ức chế thrombin trực tiếp và các yếu tố Xa khác không cần theo dõi thời gian chảy máu hoặc chỉ số INR và hiếm khi cần điều chỉnh liều. Tác dụng phụ không phổ biến, nhưng có thể bao gồm chảy máu, đau đầu, rối loạn tiêu hóa và phát ban. Hiếm gặp, nhưng tiềm tàng phản ứng phụ nghiêm trọng bao gồm chảy máu ở mạch máu lớn kể cả đột quỵ xuất huyết.

Edoxaban có liên quan đến tăng aminotransferase huyết thanh gấp 3 lần so với giới hạn trên bình thường ở 2% đến 5% bệnh nhân được điều trị. Tỷ lệ này tương tự hoặc thấp hơn tỷ lệ với warfarin hoặc các thuốc so sánh khác. Trong các nghiên cứu tiếp thị trước, không có trường hợp nào bị tổn thương gan rõ ràng trên lâm sàng được báo cáo, nhưng những thử nghiệm trên một số lượng lớn bệnh nhân được điều trị trong thời gian dài vẫn còn bị hạn chế.

Sự gia tăng enzyme huyết thanh trong khi điều trị bằng edoxaban ở mức độ nhẹ đến trung bình, nhưng không có triệu chứng và nhanh chóng hồi phục thường xuyên ngay cả khi không dừng điều trị. Tổn thương gan rõ ràng trên lâm sàng do edoxaban dường như rất hiếm, nếu nó xảy ra. Không có bằng chứng cho thấy có sự nhạy cảm chéo với tổn thương gan trong số các thuốc chống đông máu bao gồm các chất ức chế yếu tố Xa khác.