

الاکوئیت® به صورت قرص‌های خوراکی، روکشدار، گرد، محدب و به رنگ‌های زرد (۲/۵ میلی‌گرم) و صورتی (۵ میلی‌گرم) است. هر قرص به ترتیب حاوی ۲/۵ و یا ۵ میلی‌گرم آپیکسابان است و در جعبه‌های ۶۰ عددی قرص توسط داروسازی دکتر عبیدی عرضه می‌شود.

موارد مصرف:

الاکوئیت® حاوی ماده مؤثره آپیکسابان متعلق به گروهی از داروها به نام ضد انعقادها می‌باشد. این دارو از طریق بلوکه کردن فاکتور Xa که عامل مهم لخته شدن خون است، به جلوگیری از تشکیل لخته‌های خون کمک می‌کند و در موارد زیر در بزرگسالان بکار می‌رود:

- جلوگیری از تشکیل لخته‌های خون (ترومبوز ورید عمقی) پس از جراحی‌های تعویض لگن یا زانو
- جلوگیری از تشکیل لخته خون در قلب بیماران با ضربان نامنظم قلب (فیبریلاسیون دهلیزی) و حداقل همراه با یک ریسک فاکتور دیگر
- درمان لخته‌های خون در وریدهای پاها (ترومبوز ورید عمقی) و در عروق خونی ریه‌ها (آمبولی ریوی) و جلوگیری از تشکیل مجدد لخته‌های خون در عروق خونی پاها و یا ریه‌ها

راهنمایی‌های عمومی:

این دارو برای بیماری فعلی شما تجویز شده است، لذا از مصرف آن در موارد مشابه و یا توصیه آن به دیگران خودداری نمایید.

قبل از مصرف این دارو موارد زیر را به اطلاع پزشک یا داروساز برسانید:

- وجود هرگونه حساسیت
- بارداری یا شیردهی
- استفاده از سایر داروها
- ابتلاء به بیماریهای دیگر

موارد منع مصرف:

- حساسیت به آپیکسابان و یا هر یک از مواد متشکله این دارو
- خونریزی زیاد
- وجود بیماری در یکی از ارگان‌های بدن که ریسک خونریزی جدی را افزایش دهد (مانند زخم فعال یا اخیر معده یا روده، خونریزی اخیر مغزی)
- بیماری کبدی که منجر به افزایش ریسک خونریزی شود (بیماری انعقادی کبدی)
- مصرف داروهای جلوگیری از لخته خون (مانند وارفارین، ريوواروکسابان، دابیگاتران یا هپارین)، به جز در مواردی که درمان ضد انعقادی تغییر می‌یابد و یا در هنگام دریافت هپارین از طریق یک مسیر وریدی یا شریانی به منظور باز نگه داشتن آن

مصرف در بارداری و شیردهی:

بارداری - مطالعات کافی و به خوبی کنترل شده در زنان باردار انجام نشده است. احتمال آن می‌رود که در درمان با این دارو، ریسک خونریزی طی دوران بارداری یا زایمان افزایش یابد. از مصرف این دارو طی دوران بارداری خودداری نموده و در صورت باردار شدن، مورد را سریعاً با پزشک خود در میان بگذارید.

شیردهی - در مورد ترشح این دارو یا متابولیت‌های آن در شیر انسان اطلاعاتی در دسترس نمی‌باشد. به دلیل احتمال ترشح دارو در شیر، مصرف آن در دوران شیردهی توصیه نمی‌گردد.

هشدارها:

- ۱- بی‌خطری و کارایی این دارو در کودکان و نوجوانان کمتر از ۱۸ سال ثبت نشده است.
- ۲- بی‌خطری و کارایی این دارو در گروه‌های سنی مختلف، به لحاظ بالینی تفاوت معنی‌داری را نشان نداده است. کاهش دوز آپیکسابان در بیماران ۸۰ سال و بالاتر، با وزن ۶۰ کیلوگرم یا کمتر و یا با کراتینین سرم بیشتر از ۱/۵ میلی‌گرم در دسی‌لیتر توصیه می‌گردد.
- ۳- حضور بیماریهای دیگر ممکن است در مصرف این دارو تأثیر بگذارد. در صورت ابتلاء به بیماریهای دیگر بخصوص موارد زیر پزشک خود را مطلع نمایید:
خونریزی - در اختلالات خونریزی شامل شریانی که به کاهش فعالیت پلاکت منتج می‌گردد، فشار خون بسیار بالای کنترل نشده توسط دارو، سن بالاتر از ۷۵ سال و وزن ۶۰ کیلوگرم یا کمتر، افزایش ریسک خونریزی وجود دارد.
- دریچه‌های مصنوعی قلب - بی‌خطری و کارایی این دارو در بیماران با دریچه‌های مصنوعی قلب مطالعه نشده است. مصرف دارو در این بیماران توصیه نمی‌گردد.
- آمبولی حاد ریوی - مصرف این دارو به عنوان جایگزین هپارین غیر تفکیک شده در درمان آمبولی حاد ریوی در بیماران با شرایط همودینامیکی ناپایدار یا بیماران نیازمند به ترومبولیز یا امبولکتومی ریوی توصیه نمی‌گردد.

سندرم حاد کرونر - در یک کارآزمایی بالینی که مصرف آپیکسابان را همراه با درمان ضد پلاکت استاندارد به منظور کاهش ریسک عواقب ایسکمی راجعه پس از سندرم حاد کرونر مورد بررسی قرار داده بود، افزایش وقوع خونریزی بزرگ (شامل خونریزی داخل جمجمه و کشنده) را بدون هیچ‌گونه منافع بالینی مهم نشان داد.

بیماران با بیماریهای حاد - در بیماران مبتلا به بیماریهای حاد (مانند نارسایی قلبی، نارسایی تنفسی) با ریسک ترومبوآمبولی وریدی (VTE) که تحت درمان با آپیکسابان جهت پیشگیری از VTE منتشر شونده می‌باشند، اگر درمان به مدت حدود ۳۰ روز ادامه یابد، وقوع خونریزی بزرگ بدون کارایی بیشتر در مقایسه با هپارین با وزن مولکولی پایین (انوکسپارین) به مدت ۱ تا ۲ هفته مشاهده شده است. نارسایی عملکرد کلیوی - کاهش دوز آپیکسابان در بیماران با فیبریلاسیون دهلیزی غیر دریچه‌ای همراه با کراتینین سرم ۱/۵ میلی‌گرم در دسی‌لیتر یا بیشتر، افراد ۸۰ سال یا بالاتر و یا با وزن ۶۰ کیلوگرم یا کمتر توصیه می‌شود.

نارسایی عملکرد کبدی - مصرف این دارو در بیماران با نارسایی شدید کبدی توصیه نمی‌گردد.

بی‌حسی اپیدورال، نمونه‌برداری از ستون فقرات کمری، بی‌حسی نخاعی - در بیماران تحت درمان با داروهای ضد انعقاد که تحت بی‌حسی نخاعی یا نمونه‌برداری نخاعی قرار می‌گیرند، امکان بروز هماتوم اپیدورال یا نخاعی وجود دارد که ممکن است باعث فلج طولانی مدت یا دائم گردد.

جراحی - اثر ضد انعقادی آپیکسابان به مدت حدود ۲۴ ساعت از آخرین دوز ادامه می‌یابد. لذا مصرف دارو باید ۴۸ ساعت قبل از جراحی اختیاری با ریسک متوسط یا بالای خونریزی و ۲۴ ساعت قبل از جراحی اختیاری با ریسک پایین خونریزی قطع گردد.

قطع مصرف ناگهانی - از قطع مصرف ناگهانی این دارو قبل از کفایت سایر درمان‌های ضد انعقادی جان‌نشین خودداری نمایید.

موارد احتیاط:

- ۱- قبل از انجام هرگونه مراقبت‌های پزشکی یا دندانپزشکی، فوریت‌های پزشکی و یا جراحی، پزشک یا دندانپزشک خود را در جریان مصرف این دارو قرار دهید.
- ۲- در صورت وجود لوله (کاتتر) یا تزریق داخل ستون فقرات (برای ایجاد بی‌حسی و یا کاهش درد)، مصرف این دارو را مطابق با دستور پزشک حداقل ۵ ساعت پس از خروج کاتتر انجام دهید.
- ۳- در صورت احساس مور مور شدن، بی‌حسی یا ضعف عضلات بخصوص در ساق‌ها و پاها، سریعاً پزشک خود را مطلع نمایید.
- ۴- در صورت افتادن یا مجروح شدن، بخصوص ضربه به سر، با پزشک خود تماس بگیرید.
- ۵- این دارو حاوی لاکتوز است. در صورت بیماری عدم تحمل برخی قندها، با پزشک خود تماس بگیرید.
- ۶- پایش ادواری و ارزیابی بیماران برای نشانه‌ها و علائم از دست رفتن خون مانند کاهش هموگلوبین و یا هماتوکریت انجام گیرد. در طی دوره درمان، آزمایشات ادواری شمارش کامل گلبول‌های خون (شامل شمارش پلاکت‌ها) و آزمایشات مربوط به وجود خون مخفی در مدفوع توصیه می‌گردد.
- ۷- پایش متناوب بیماران برای نشانه‌ها و علائم اختلالات عصبی توصیه می‌گردد.
- ۸- در صورت نیاز، عملکرد کلیوی قبل از شروع درمان مورد بررسی قرار گیرد و در همه بیماران حداقل یک بار در سال انجام شود.
- ۹- پایش عملکرد کبدی توصیه می‌گردد.

تداخل‌های دارویی:

در صورتی که اخیراً از داروهای دیگر استفاده نموده و یا در حال مصرف آن می‌باشید و همچنین داروهایی که بدون نسخه داده می‌شوند، بخصوص موارد زیر با پزشک خود مشورت نمایید:

- مصرف همزمان داروهای زیر ممکن است باعث افزایش اثرات الاکوئیت® و احتمال خونریزی ناخواسته گردد.
- برخی داروها برای عفونت‌های قارچی (مانند کنوکونازول، ایتراکونازول)
- برخی داروهای ضد ویروس برای HIV/AIDS (مانند ریتوناویر)
- سایر داروهایی که برای کاهش لخته خون مصرف می‌شوند (مانند انوکسپارین)
- داروهای ضد التهاب غیراستروئیدی و ضد درد (مانند اسید استیل سالیسیلیک یا ناپروکسن)
- داروها برای فشار خون بالا یا بیماریهای قلبی (مانند دیلتیازم، وراپامیل)
- داروهای ضد افسردگی با نام مهارکننده‌های اختصاصی بازجذب سروتونین یا مهارکننده‌های بازجذب سروتونین نوراپی‌نفرین
- اپریتانت • داساتینیب • اسیدهای چرب امگا ۳ • ویتامین E • دروندارون • کلاریترومایسین • اریترومایسین