

## Recent onderzoek naar rivaroxaban Geen reden voor uitbreiding indicatiestelling

mw S. van der Heijden MSc, dr H.J.E.M. Janssens

Nr 7-8 | 2018 (52) | Pagina 64-70 | Thema-artikel

De sterke toename in het aantal gebruikers van direct werkende antistollingsmiddelen (DOAC's), zoals bij rivaroxaban in Nederland, is opmerkelijk. Het betreft geneesmiddelen met een onbewezen meerwaarde boven de gangbare Nederlandse antistollingsbehandeling, en met nog steeds onzekere risico's en bijwerkingen. Een update over onderzoeken naar rivaroxaban laat zien dat bewijs voor voldoende werkzaamheid en veiligheid voor nieuw onderzochte indicaties niet is gevonden. Voor de indicatie 'verlengde antistolling tot 30 dagen bij een knie- of heupvervangende operatie' lijkt acetylsalicylzuur (100 mg) even veilig en effectief, een interessante bevinding die uitnodigt tot verder onderzoek. Daarnaast is er voor rivaroxaban geen direct werkende antagonist beschikbaar in geval van ongewenste bloedingen. Opnieuw adviseert het Ge-Bu artsen ten bate van hun patiënten terughoudend te zijn met voorschrijven van DOAC's waaronder rivaroxaban.

### CME-toets

Bij de hoofdartikelen horen geaccrediteerde toetsvragen (i.s.m. NTvG CME).

[Maak toets](#)

## Ge-Bu Plaatsbepaling

- Rivaroxaban heeft onmiskenbaar zijn weg gevonden in de Nederlandse medische praktijk, bij een beperkt aantal geregistreerde indicaties: bij een VTE (veneuze trombo-embolie, behandeling en preventie), en ter preventie van trombusvorming bij atriumfibrilleren zonder hartklepafwijking of comorbiditeit en na een acuut coronair syndroom gecombineerd met een trombocytenuitstroomremmer.
- Het is opvallend hoe het aantal gebruikers van rivaroxaban zo heeft kunnen toenemen in Nederland, aangezien de werkzaamheid en veiligheid zelden of nooit werd vergeleken met Nederlandse standaardzorg.
- Resultaten van onderzoek naar de werkzaamheid van rivaroxaban bij indicaties die niet in Nederland geregistreerd zijn (langdurige antistolling na elke VTE, secundaire cardiovasculaire preventie in combinatie met acetylsalicylzuur en secundaire cardiovasculaire preventie bij een beroerte met onbekende oorzaak) waarbij het werd vergeleken met acetylsalicylzuur zijn teleurstellend. Het risico op bloedingen bleek vaak groter.
- Bij de geregistreerde indicatie van rivaroxaban voor verlengde antistolling tot 30 dagen na een initiële antistolling bij een knie- of heupvervangende operatie lijkt acetylsalicylzuur (100 mg) even veilig en effectief als rivaroxaban. Een interessante bevinding die uitnodigt tot verder onderzoek, zeker uit kostenoverwegingen.
- Er is nog geen directe antagonist van rivaroxaban die ingezet kan worden bij overdosering of het optreden van ernstige bloedingen.
- Al met al zijn er nog steeds voldoende redenen om terughoudend te blijven met het voorschrijven van direct werkende antistollingsmiddelen (DOAC's) zoals rivaroxaban.

## **Inleiding**

---

## **Veneuze trombo-embolie**

---

## **Stabiel atherosclerotisch vaatlijden**

---

## **Beroerte met onbekende oorzaak**

---

## **Gewrichtsvervangende operaties**

---

## **Beschouwing**

---

## **Literatuurreferenties**

*Copyright © 2018 Gebu. Alle rechten voorbehouden. | <https://www.ge-bu.nl>*