

## Nevyužíváme klinický a ekonomický potenciál nových antikoagulancií

Tomáš Doležal

iHETA

V České republice, stejně jako v jiných zemích vyspělého světa, vzrůstá v důsledku stárnutí populace počet pacientů s kardiovaskulárními onemocněními, fibrilaci síní nevyjímaje. Mezi lety 2014 a 2018 vzrostl podle údajů ÚZIS jejich počet ze 186 tis. na 233 tis. Z tohoto počtu je jen malé procento léčeno novými antikoagulancií (NOACy), něco kolem 30 %. Stále je ještě většina pacientů léčena warfarinem, který je méně účinný a méně bezpečný.

Již nyní mělo nahrazení warfarinu u cca jedné třetiny pacientů s fibrilací síní významné dopady na zdraví a délku života. Z našich analýz vyplývá, že došlo k zabránění 784 závažných cévních příhod a bylo získáno více než 3 600 let života. Pokud by se novými antikoagulancií léčilo 100 % pacientů, kteří by podle registrační indikace léčení býti mohli, došlo by k výrazným pozitivním zdravotním benefitům.

**Při maximálním využití bychom zabránili 4 354 cévním příhodám, získali více než 20 tis. let života (LYG) a téměř 30 tis. let života v maximální kvalitě (QALY).**

10

### NOAC v 1. linii vs. ve 2. linii



Kolik by zachránila 100% penetrace NOAC v roce 2018 vs. kolik je to dnes?

