



ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА,

принимающего ривароксабан
2,5 мг (Ксарелто®)* в комбинации
с ацетилсалициловой кислотой (АСК)
по показанию

**«Профилактика
атеротромботических осложнений
у взрослых пациентов
с ишемической болезнью
сердца (ИБС) или симптомным
заболеванием периферических
артерий (ЗПА) при высоком риске
ишемических осложнений^{***}»**

* Только по назначению врача.

**С полной формулировкой показания можно ознакомиться в инструкции по применению препарата.

Материал подготовлен исключительно для пациентов, принимающих ривароксабан (Ксарелто®) 2,5 мг и ацетилсалициловую кислоту 75-100 мг по рекомендации врача.

Материал подготовлен в рамках мер по минимизации рисков и не является рекламным.

ФИО пациента _____

ФИО врача _____

Название учреждения, телефон _____

Что такое ишемическая болезнь сердца?

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – это поражение мышечной ткани сердца (миокарда), вызванное нарушением кровотока по артериям, кровоснабжающим сердце (коронарным).

Люди с хронической или стабильной ишемической болезнью сердца (стенокардией) обычно испытывают боль (либо стеснение, давление, тяжесть) за грудиной во время физической нагрузки. Боль может распространяться в левую руку, плечо, лопатку, левую часть шеи и челюсти. Боль обычно проходит бесследно в течение 15 минут после прекращения нагрузки, либо приема нитроглицерина.

Чем опасна ишемическая болезнь сердца?

При ишемической болезни нарушается кровоснабжение сердца. Одна из самых серьёзных угроз, с которой могут сталкиваться пациенты с ИБС – это длительное прекращение кровоснабжения сердечной мышцы, которое приводит к гибели участка миокарда, то есть к инфаркту, так как клетки сердечной мышцы не получают кислорода и питательных веществ. В некоторых тяжелых случаях это может привести к немедленной смерти. В других ситуациях в результате формируется рубец, который в дальнейшем может стать причиной осложнений.

Что такое заболевания периферических артерий?

Заболевания периферических артерий (ЗПА) – группа заболеваний, характеризующихся поражением периферического артериального русла, которое приводит к дефициту кислорода и питательных веществ в соответствующих органах.

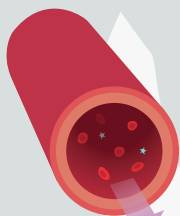
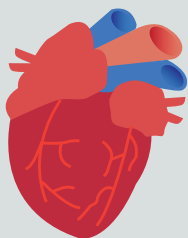
Так поражение артерий нижних конечностей может проявляться болями в ногах при ходьбе или трофическими нарушениями (язвами), а поражение сонных артерий может повышать риск развития инсульта даже без каких-либо предшествующих симптомов. Наиболее частой причиной развития ЗПА является атеросклероз.

Чем опасен атеросклероз периферических артерий?

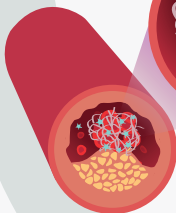
Атеросклероз – это заболевание, характеризующееся отложением жировых включений (бляшек) в стенках артерий, которые постепенно сужают их просвет. Чем меньше просвет артерии – тем меньше крови, богатой кислородом и питательными веществами, поступает к органам. В органах и тканях, получающих мало крови, снижаются возможности функционирования и заживления после повреждений. После минимальных травм ткани плохо восстанавливаются и могут возникнуть незаживающие язвы. В запущенных случаях это может привести к гангрене.

Важной и опасной особенностью атеросклеротического процесса является риск разрыва бляшки, который приво-

дит к тромбозу артерии. Последствием такого тромбоза в сонной артерии может стать инсульт, а в артериях нижней конечности - развитие острой или критической ишемии, которые могут привести к потере конечности.



**ЗДОРОВАЯ
КОРОНАРНАЯ
АРТЕРИЯ**



**ТРОМБ
В КОРОНАРНОЙ
АРТЕРИИ**

Тромбоциты



Фибрин



Профилактика образования тромбов при ИБС

- ◆ Вероятно, лечащий врач назначил Вам лекарственные препараты для профилактики образования сгустков крови (тромбов) в коронарных сосудах, питающих сердце.
- ◆ Совместное применение антитромботических препаратов, таких как ривароксабан (Ксарелто®) и ацетилсалициловая кислота, способствует снижению образования тромбов и, как следствие, уменьшению риска развития инсульта, инфаркта или сердечно-сосудистой смерти.

При применении антитромботических препаратов следует строго соблюдать рекомендации врача

- ◆ Ривароксабан и ацетилсалициловую кислоту нужно принимать совместно, поскольку они действуют разными путями (как показано на картинке). Благодаря такой комбинации риск образования тромбов ниже, чем при использовании каждого препарата по отдельности.

Ацетилсалициловая кислота



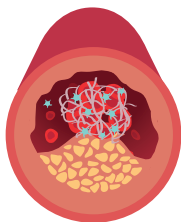
СНИЖАЕТ
АКТИВАЦИЮ
ТРОМБОЦИТОВ



Ривароксабан (Ксарелто®)



СНИЖАЕТ
ОБРАЗОВАНИЕ
ФИБРИНОВЫХ
НИТЕЙ



ТРОМБ

Что необходимо знать о Ксарелто® (ривароксабане)?

Ксарелто® (ривароксабан) – препарат из группы прямых пероральных антикоагулянтов, назначаемых для снижения свертываемости крови и уменьшения риска образования тромбов. Назначение и продолжительность терапии ривароксабаном в комбинации с ацетилсалициловой кислотой (АСК) определяется лечащим врачом.

- ◆ Важно придерживаться установленного режима дозирования и не пропускать прием очередной дозы Ксарелто® (ривароксабана).
- ◆ Решение о прекращении приема Ксарелто® (ривароксабана) принимается исключительно Вашим лечащим врачом.
- ◆ Пожалуйста, сообщайте Вашему лечащему врачу обо всех других принима-

емых Вами лекарствах, особенно если препараты влияют на гемостаз (НПВП*, антиагреганты или другие антитромботические средства).

- ◆ Терапия ривароксабаном (Ксарелто®) должна рассматриваться как длительное лечение, проводящееся до тех пор, пока польза от лечения превышает риск возможных осложнений, что определяется лечащим врачом.
- ◆ Обязательно сообщайте лечащему врачу о приеме ривароксабана (Ксарелто®) в комбинации с АСК перед любыми хирургическими операциями и инвазивными процедурами (стоматологические и эндоскопические процедуры, пункции, биопсии и проч.).
- ◆ Не прекращайте прием ривароксабана без консультации с Вашим лечащим врачом. Прекращение приема препарата ривароксабан (Ксарелто®) может способствовать повышению риска развития инсульта, инфаркта миокарда и смерти вследствие сердечно-сосудистых причин.

Когда необходимо обратиться к врачу?

При приеме антитромботических препаратов, таких как Ксарелто® (ривароксабан) и ацетилсалициловая кислота наиболее часто встречающимся побочным эффектом является кровотечение.

При возникновении кровотечения необходимо незамедлительно обратиться к лечащему врачу. Следующий прием препарата следует отложить или при необходимости вообще отменить лечение данным препаратом.

В случае отмены терапии по причине кровотечения не возобновляйте прием препаратов самостоятельно без консультации с лечащим врачом.



Необходимо обратиться к врачу при наличии любых симптомов кровотечения, например:

- Кровоподтеки, появляющиеся без причины или при небольших травмах или увеличивающиеся в размерах, носовые кровотечения, обильные кровотечения из десен, кровотечения при порезах, которые не останавливаются в течение более длительного времени, чем обычно;
- Более обильные, чем обычно, менструации, межменструальные кровотечения или кровянистые выделения из влагалища в период менопаузы;
- Розовая или коричневая моча, кал с примесью крови или черный стул;
- Кровохарканье (выделение крови или сгустков крови при кашле), рвота с кровью или рвота, похожая на «кофейную гущу»;
- Необъяснимая отечность, нарушение подвижности или боль в суставах;
- Необъяснимая головная боль, головокружение и слабость.

Как принимать Ксарелто® (ривароксабан)?

- ◆ Принимайте Ксарелто® (ривароксабан) 2,5 мг внутрь по одной таблетке два раза в день независимо от приема пищи в комбинации с суточной дозой ацетилсалициловой кислоты 75 или 100 мг в соответствии с рекомендациями врача.
- ◆ При необходимости, таблетка Ксарелто® (ривароксабан) 2,5 мг может быть измельчена и смешана с водой или жидким питанием непосредственно перед приемом.
- ◆ Если доза пропущена, нужно продолжить прием препарата Ксарелто® 2,5 мг в обычной дозе, то есть в следующий запланированный в соответствии с рекомендациями прием.

Важная информация

Я принимаю:



Ксарелто® (ривароксабан) в дозе
2,5 мг x 2 раза в сутки



в сочетании с ацетилсалициловой кислотой
(АСК) в дозе 75 или 100 мг в сутки

Другие лекарственные препараты:

Информация для лечащего врача:

Если Вы хотите сообщить о нежелательной реакции, возникшей при применении Ксарелто® (ривароксабан), пожалуйста, передайте эту информацию своему лечащему врачу, и/или в Научный центр экспертизы лекарств и медицинских технологий имени Академика Э.Габриеляна МЗ РА (+374 10) 20 05 05 и (+374 96) 22 05 05, и/или в АО «БАЙЕР»: +7 495 231 1200 и +374 98 78 70 40 (с 8:00 до 19:00 по московскому времени в будние дни)

АО «БАЙЕР»
107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2.

Тел.: +7 (495) 231 12 00.
www.pharma.bayer.ru

МА-М_RIV-AM-0008-2

Дата создания материала: 01.2023