HARTCENTRUM GENT

E17 ziekenhuis netwerk

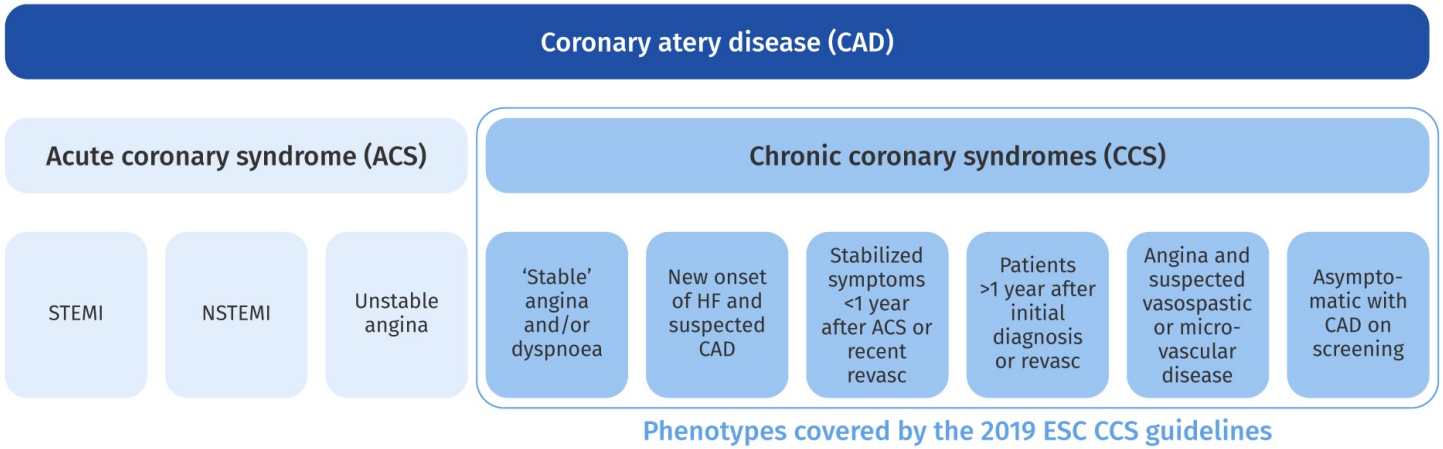
MARIA MIDDELARES

‘Orale anticoagulatie bij chronisch coronair syndroom: een nieuwe stap in de thrombocardiologie’

Vincent Floré

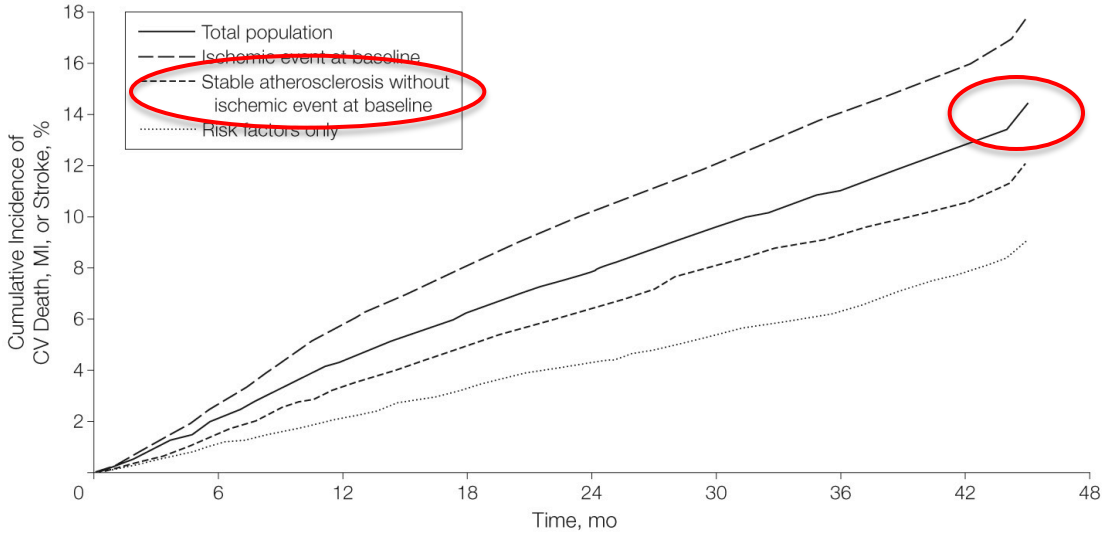
Medische Kring 18 mei 2021

Chronisch coronair syndroom?



ACS, acute coronary syndromes; CAD, coronary artery disease; CCS, chronic coronary syndromes; ESC, European Society of Cardiology; NSTEMI, non-ST-elevation myocardial infarction; STEMI, ST-elevation myocardial infarction

Chronisch ≠ Stabiel



REACH Registry – Bhatt D et al. JAMA 2010

STABIELE ATHEROSCLEROSE
ZONDER voorafgaand event

ONDANKS behandeling
- Hyperlipidemie
- Hypertensie
- Diabetes
- Aspirine

Na 4 jaar

1 patient op 8:
Myocardinfarct
CVA
Cardiovasculair overlijden

E17
GezondheidsZorg met een Ziel

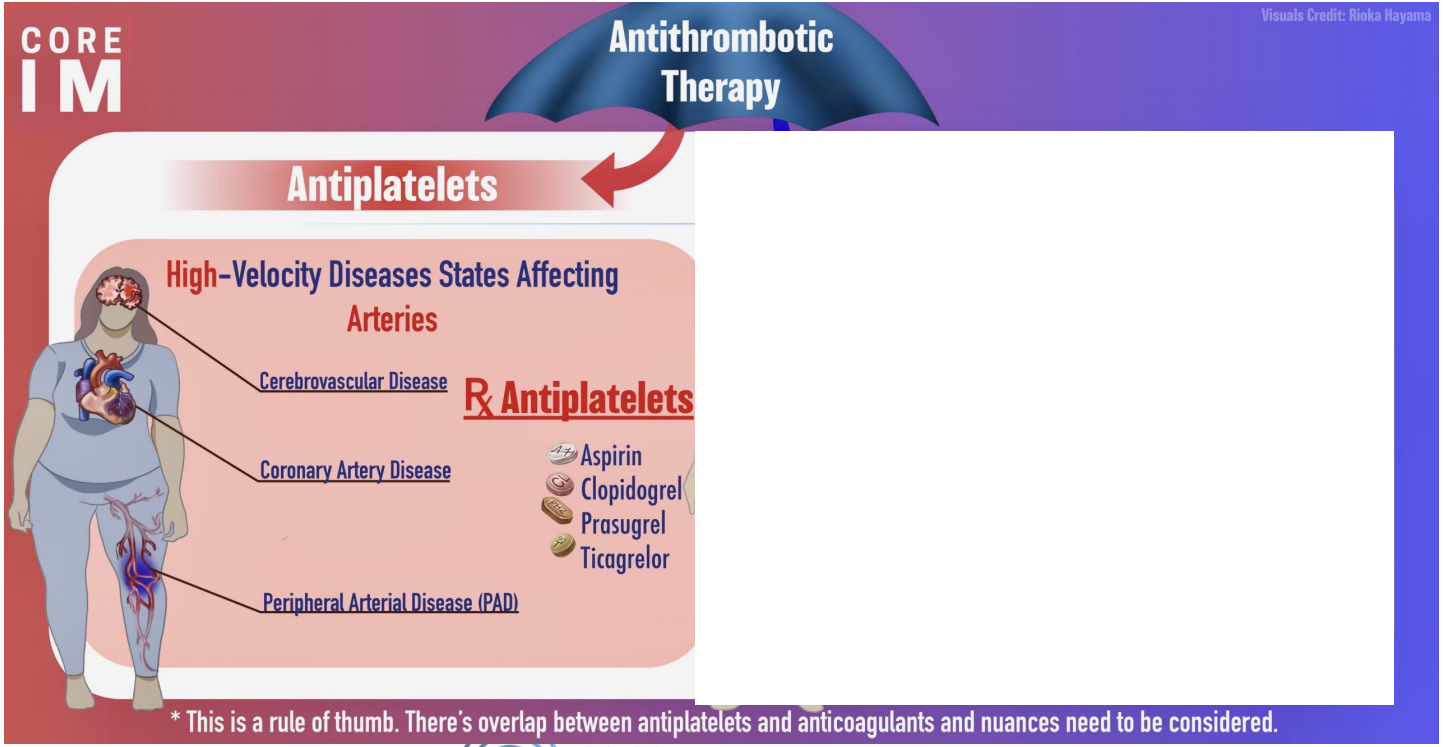
Thrombose versus bloeding: een moeilijk evenwicht

CAPRIE[1]	CHARISMA[2]	PEGASUS[3]	TRA2°P–TIMI 50[4]
Clopidogrel vs **aspirin** in patients with **ischaemic stroke, MI, symptomatic PAD**	**Clopidogrel + aspirin** vs **aspirin** in patients with **stroke, MI or symptomatic PAD**	**Ticagrelor 60 + aspirin** vs **aspirin** in patients with **prior MI, and high CV risk**	**Vorapaxar** vs **aspirin** in patients with **ischaemic stroke, MI, symptomatic PAD**
MACE 9% RRR	**MACE 17% RRR**	**MACE 16% RRR**	**MACE 13% RRR**
Major/severe bleeding not reported	**No increase in GUSTO severe bleeding**	**TIMI major bleeding* 2.3 ×**	**GUSTO mod-severe bleeding 1.7 ×**

GEEN ENKELE STUDIE MET MORTALITEITS-REDUCTIE

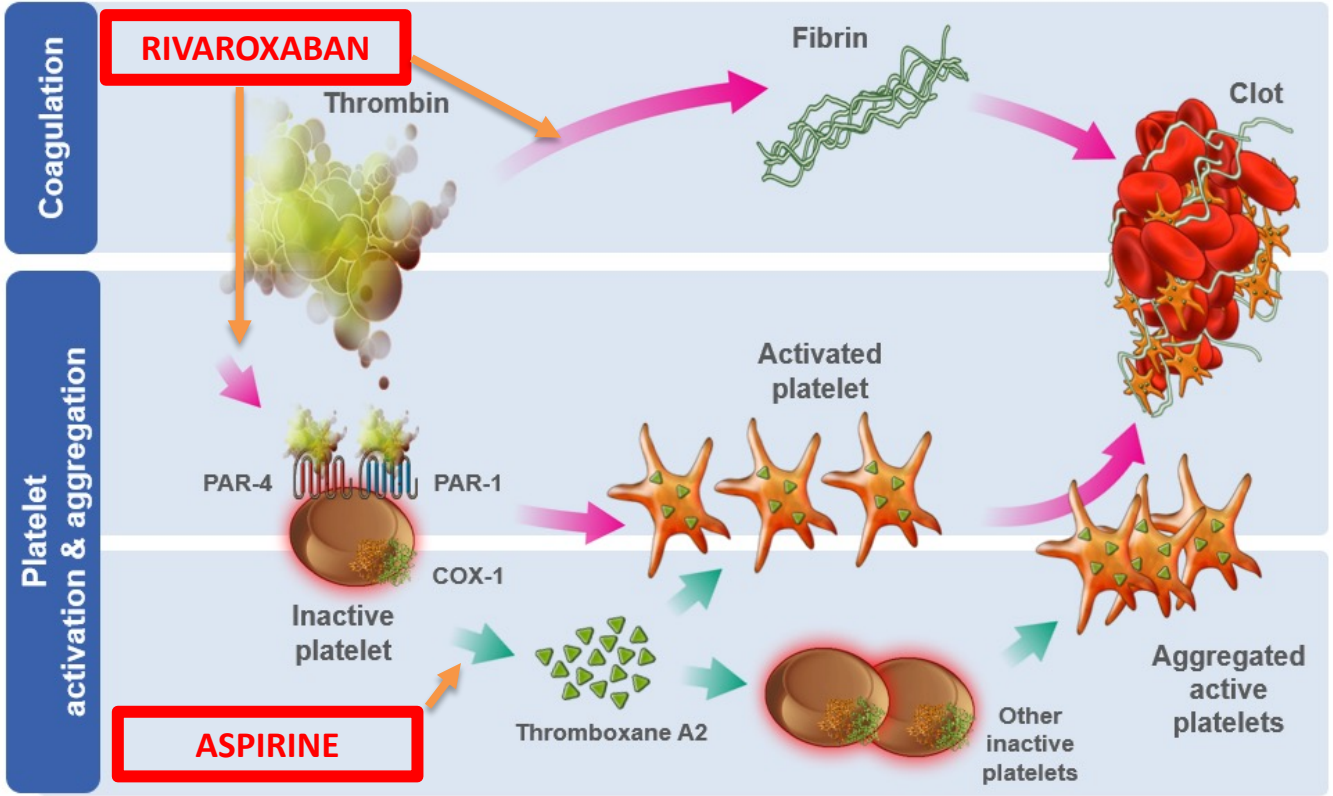
1. CAPRIE Steering Committee, *Lancet* 1996; 2. Bhatt DL *et al*. *JACC* 2007 3. Bonaca MP *et al*. *NEJM* 2015; 3. Morrow D *et al*. *NEJM* 2012

Thrombocardiologie?



Katz G et al. Coreimpodcast.com

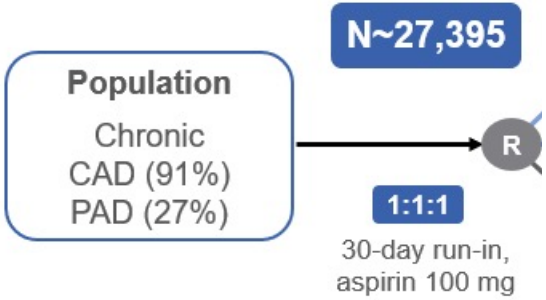
Meerdere wegen naar Rome



1. Adapted from Angiolillo DJ *et al. Eur Heart J* 2010
2. Adapted from Mitchell JRA. *BMJ* 1981

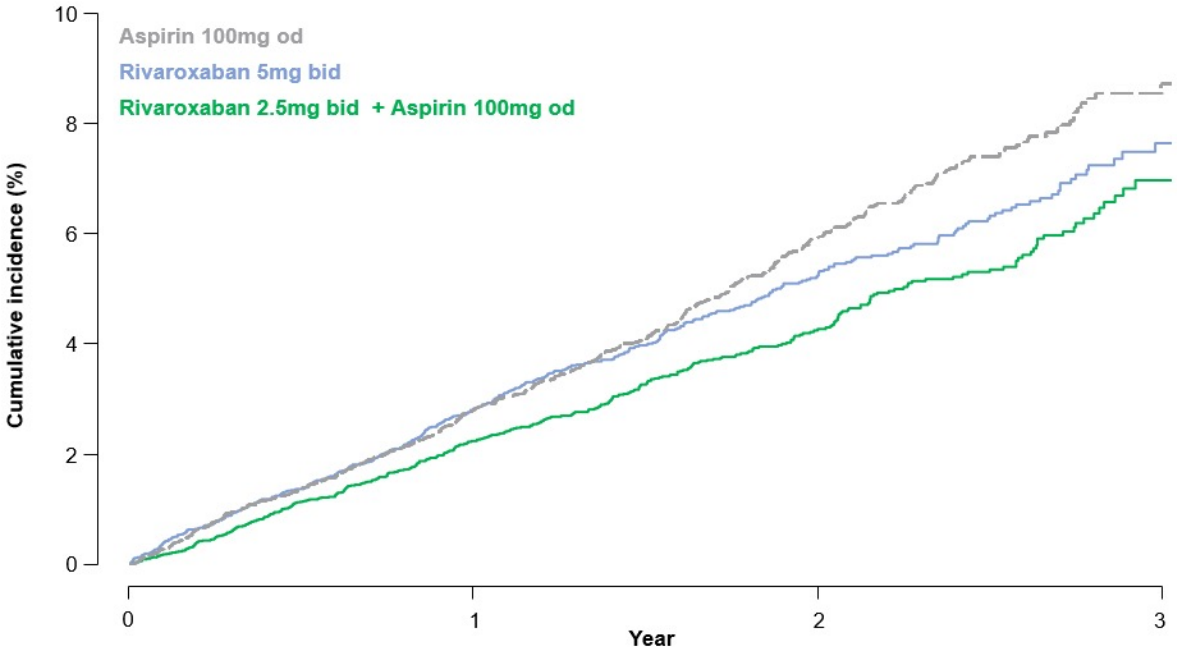
E17
GezondheidsZorg met een Ziel

COMPASS Trial: Xarelto lage dosis



Eikelboom J et al. NEJM 2017

Primair eindpunt



Eikelboom J et al. NEJM 2017

Aspirine 100 mg + Xarelto 2 x 2,5mg

- 24% risico op

Myocardinfarct

CVA

Cardiovasculair overlijden

E17
GezondheidsZorg met een Ziel

Ten koste van bloeding?

Incidentie over 23 maanden	Aspirine n (%)	Riva 2x2.5mg + Aspirin n (%)	HR (95% CI)	*p*
Primair Safety-eindpunt: majeure bloeding	170 (1.9)	288 (3.1)	1.70 (1.40–2.05)	<0.001
Fatale bloeding	10 (0.1)	15 (0.2)	1.49 (0.67–3.33)	0.32
Niet-fatale intracraniele bloeding	21 (0.2)	19 (0.2)	1.10 (0.59–2.04)	0.77
Symptomatische niet-intracraniele bloeding	29 (0.3)	42 (0.5)	1.43 (0.89–2.29)	0.14
Andere majeure bloeding waarvoor hospitalisatie	112 (1.2)	210 (2.3)	1.88 (1.49–2.36)	<0.001

Eikelboom JW *et al. New Engl J Med* 2017;

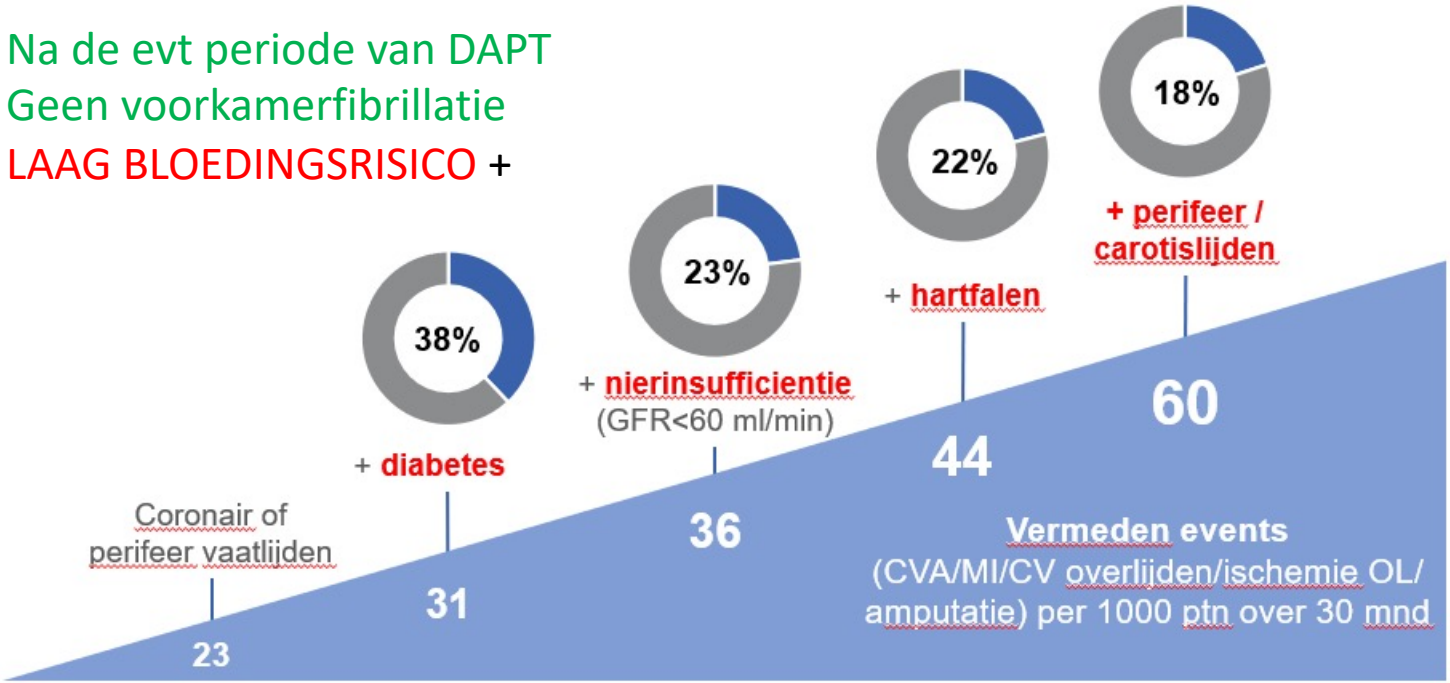
2019 ESC Guidelines (chronische coronaire syndromen)

RECOMMENDATIONS	CLASS	EVIDENCE LEVEL
Adding a **second antithrombotic drug** to aspirin for long-term secondary prevention should be considered in patients with a **high risk of ischaemic events** and without high bleeding risk	IIa	A

Knuuti et al, EHJ 2020

Patientenselectie Xarelto 2.5

Na de evt periode van DAPT
Geen voorkamerfibrillatie
LAAG BLOEDINGSRISICO +



1. Dumaine RL et al. *Am Heart J* 2009; 2. Bhatt DL et al. *JAMA* 2010 3. Eikelboom JW *et al, N Engl J Med* 2017 4. Connolly SJ *et al, Lancet* 2018 5. Anand SS *et al, J Am Coll Cardiol* 2019

E17
GezondheidsZorg met een Ziel

Terugbetaling?

II – Elementen te bevestigen door de behandelende arts-specialist:

Ik, ondergetekende, arts-specialist in de cardiologie, interne geneeskunde of heelkunde, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende

- ☐ aan coronaire hartziekte (CHZ) lijdt en een hoog risico op ischemische voorvallen heeft, en aan minstens één van volgende criteria voldoet:
  - ☐ een doorgemaakt myocardinfarct
  - ☐ stabiele of instabiele angina, met coronair meervatslijden (>50% stenose in minstens 2 majeure coronaire vaten) of positieve stress test
  - ☐ geschiedenis van meervats percutane coronaire interventie (PCI)
  - ☐ geschiedenis van meervats overbruggingschirurgie (CABG)
- ☐ een creatinineklaring ≥ 15 ml/min heeft
- ☐ geen eerdere hemorragische of lacunaire beroerte heeft gehad, of geen beroerte heeft gehad in de voorafgaande maand
- ☐ de leeftijd heeft van
  - ☐ ≥ 65 jaar (65 jaar of ouder)
  - ☐ < 65 jaar (jonger dan 65 jaar) met minstens één van de volgende risicofactoren:
    - ☐ diabetes mellitus
    - ☐ een chronische non-end-stage nierstoornis (eGFR<60 ml/min)
    - ☐ hartfalen
    - ☐ non-lacunaire ischemische beroerte ≥1 maand geleden

Take home

Xarelto 2x2.5 mg in combinatie met laag-gedoseerd aspirine

- Verlaagt de kans op CVA, myocardinfarct en cardiovasculair overlijden
- En op complicaties van perifeer vaatlijden
- En op overlijden

In patienten

- Met coronair lijden en een verhoogde kans op thrombotische events
    - Nierinsufficientie
    - Diabetes
    - Hartfalen
    - Concomittant perifeer of cerebraal vaatlijden
- Zonder hoog bloedingsrisico

E17
GezondheidsZorg met een Ziel