



Directe orale anticoagulantia: een overzicht

Verschillende indicaties en doseringen, interacties en specifieke situaties...

De directe orale anticoagulantia (DOAC's) vormen geen eenvoudige groep. In deze tabel vind je een helder overzicht voor de praktijk, zodat je steeds de beste keuze maakt.

Lees je een afkorting die niet meteen een belletje doet rinkelen? Onderaan het document vind je de legende.

	apixaban <i>Eliquis®</i>	dabigatran <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa®</i>	edoxaban <i>Lixiana®</i>	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto®</i>
Beschikbare sterktes	2,5 en 5mg	20, 30, 40, 50, 75, 110 en 150mg	15, 30 en 60mg	2,5, 10, 15 en 20mg
Mechanisme	reversibele inhibitor van <i>factor Xa</i>	reversibele inhibitor van <i>trombine</i>	reversibele inhibitor van <i>factor Xa</i>	
Belangrijkste indicaties bij volwassenen (synthese van de SKP)				
DVT/LE: behandeling en secundaire preventie	✓	✓	✓	✓
Niet-valvulaire VKF	✓	✓	✓	✓
Preventie na orthopedische chirurgie	✓	✓		✓
Secundaire CV preventie voor specifieke groepen				✓ (2,5mg)
Indicaties bij kinderen (SKP)				
DVT/LE		✓ behandeling en secundaire preventie (vanaf 8 jaar)		✓ behandeling en preventie van recidieven (30-50kg)

	apixaban <i>Eliquis®</i>	dabigatran <i>Dabigatran(e) Pradaxa®</i>	edoxaban <i>Lixiana®</i>	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e) Xarelto®</i>
Dosering				
DVT/LE: behandeling	10mg 2x/dag gedurende 7 dagen , daarna 5mg 2x/dag gedurende 3 tot 6 maanden	150mg 2x/dag gedurende 3 tot 6 maanden <i>gereduceerde dosis:</i> 110mg 2x/dag ¹	60mg 1x/dag gedurende 3 tot 6 maanden <i>gereduceerde dosis:</i> 30mg 1x/dag ²	15 mg 2x/dag gedurende 21 dagen , daarna 20 mg 1x/dag gedurende 3 tot 6 maanden <i>gereduceerde dosis:</i> 15mg 1x/dag ³
DVT/LE: secundaire preventie	2,5mg 2x/dag			10 mg 1x/dag <i>bij hoog risico op</i> <i>recidief: 20 mg</i> <i>1x/dag</i>
DVT: primaire preventie na orthopedische chirurgie	2,5mg 2x/dag gedurende 10 tot 14 dagen (knie) of 32 tot 38 dagen (heup)	220 mg 1x/dag gedurende 10 dagen (knie) of 28- 35 dagen (heup) <i>gereduceerde dosis:</i> 150mg 1x/dag ⁵		10 mg 1x/dag gedurende 2 weken (knie) of 5 weken (heup)
Niet-valvulaire VKF	5mg 2x/dag <i>gereduceerde dosis:</i> 2,5mg 2x/dag ⁴	150mg 2x/dag <i>gereduceerde dosis:</i> 110mg 2x/dag ¹	60mg 1x/dag <i>gereduceerde dosis:</i> 30mg 1x/dag ²	20 mg 1x/dag <i>gereduceerde dosis:</i> 15mg 1x/dag ⁶
Specifieke patiëntengroepen				
Nierinsufficiëntie	 dosisverlaging of contra-indicatie bij ernstige nierinsufficiëntie	 dosisverlaging of contra-indicatie reeds bij matige nierinsufficiëntie		
Zwangerschap	Gebruik wordt veiligheidshalve afgeraden . Overschakelen naar een LMWH vóór het begin van de zwangerschap heeft de voorkeur.			
Borstvoeding	Geen of onvoldoende informatie beschikbaar.			

- ¹ Aanbevolen indien ≥ 80 jaar of bij gelijktijdig gebruik van verapamil. Te overwegen bij matige nierinsufficiëntie, 75-80 jaar, patiënten met een hoog bloedingsrisico of patiënten met gastritis, oesofagitis of GOR.
- ² Indien ≤ 60 kg, bij matige of ernstige nierinsufficiëntie of bij gelijktijdig gebruik van ciclosporine.
- ³ Bij matige of ernstige nierinsufficiëntie, indien wordt ingeschat dat het bloedingsrisico groter is dan het risico op recidief van DVT of LE..
- ⁴ Bij ernstige nierinsufficiëntie of bij 2 of meer van de volgende eigenschappen: ≥ 80 jaar, ≤ 60 kg of serumcreatinine $\geq 1,5$ mg/dL.
- ⁵ Indien ≥ 75 jaar, bij matige nierinsufficiëntie of bij gebruik van amiodaron of verapamil.
- ⁶ Bij matige of ernstige nierinsufficiëntie.

	apixaban <i>Eliquis®</i>	dabigatran <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa®</i>	edoxaban <i>Lixiana®</i>	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto®</i>
Interacties				
Farmacodynamische interacties	<ul style="list-style-type: none"> • geneesmiddelen met bloedingsrisico zoals NSAID's, SSRI's en serotonine- en noradrenaline-heropnameremmers (SNRI's) of de associatie van meerdere antitrombotica: verhoogd bloedingsrisico • orale corticosteroïden: verhoogd risico op gastro-intestinale bloeding 			
Farmacokinetische interacties	substraat van CYP3A4 en P-gp	substraat van P-gp		substraat van CYP3A4 en P-gp
Toediening				
Moment van inname (SKP)	Bij de maaltijd of los ervan.	Bij de maaltijd of los ervan. De capsules moeten worden ingenomen met een groot glas water. Niet mengen met melk of melkproducten.	Bij de maaltijd of los ervan.	Moet worden ingenomen met voedsel, voor een optimale biologische beschikbaarheid, zeker bij dosissen \geq 15 mg.
Deelbaar? Pletbaar? Sonde? (SKP en <u>Pletmedicatie</u>)	Pletten toegestaan (voor nasogastrische sonde).	Capsules niet openen en niet pletten; niet op de capsules kauwen.	Pletten toegestaan (voor nasogastrische of gastrische sonde).	Pletten toegestaan (voor gastrische sonde).
Specifieke situaties				
Antidotum	andexanet	idarucizumab		andexanet
Preoperatief stoppen: tandheelkundige ingreep	De inname niet onderbreken of eventueel de inname overslaan de ochtend van de ingreep.			
Preoperatief stoppen: andere ingrepen	De inname onderbreken 24 uur voor een ingreep met laag bloedingsrisico of 48 uur voor een ingreep met hoog bloedingsrisico.	De onderbreking hangt af van de nierfunctie en van het bloedingsrisico van de ingreep: 24 uur tot 4 dagen vóór de ingreep.	De inname onderbreken 24 uur voor een ingreep met laag bloedingsrisico of 48 uur voor een ingreep met hoog bloedingsrisico.	
	Tijdelijke vervanging door LMWH niet nodig.			
	Behandeling hervatten 24 uur (laag bloedingsrisico) tot 48 uur (hoog bloedingsrisico) na de ingreep.			

	apixaban <i>Eliquis</i> ®	dabigatran <i>Dabigatran(e)</i> <i>Pradaxa</i> ®	edoxaban <i>Lixiana</i> ®	rivaroxaban <i>Rivaroxaban(e)</i> <i>Xarelto</i> ®
Andere gegevens				
Halfwaardetijd (SKP)	12 uur	12-14 uur	10-14 uur	5-9 uur (gezonde personen) 11-13 uur (oudere patiënten)
Prijs per dag*	€ 2,60	€ 0,90	€ 2,60	€ 0,84
Prijs per dag* <i>remgeld regulier</i>	€ 0,19	€ 0,18	€ 0,16	€ 0,16
Prijs per dag* <i>remgeld verhoogd</i>	€ 0,125	€ 0,12	€ 0,11	€ 0,105

Legende:

CV: cardiovasculair

DVT: diepe veneuze trombose

GOR: gastro-oesofageale reflux

LE: longembool

SKP: samenvatting van de kenmerken van het product

VKF: voorkamerfibrillatie

LMWH: heparine met laag moleculair gewicht

*De prijs werd berekend per dag en voor een indicatie (secundaire preventie van DVT/LE), op basis van de prijs van de grootste doos die op de markt is (situatie op 07/04/26).

- 1 Aanbevolen indien ≥ 80 jaar of bij gelijktijdig gebruik van verapamil. Te overwegen bij matige nierinsufficiëntie, 75-80 jaar, patiënten met een hoog bloedingsrisico of patiënten met gastritis, oesofagitis of GOR.
- 2 Indien ≤ 60 kg, bij matige of ernstige nierinsufficiëntie of bij gelijktijdig gebruik van ciclosporine.
- 3 Bij matige of ernstige nierinsufficiëntie, indien wordt ingeschat dat het bloedingsrisico groter is dan het risico op recidief van DVT of LE.
- 4 Bij ernstige nierinsufficiëntie of bij 2 of meer van de volgende eigenschappen: ≥ 80 jaar, ≤ 60 kg of serumcreatinine $\geq 1,5$ mg/dL.
- 5 Indien ≥ 75 jaar, bij matige nierinsufficiëntie of bij gebruik van amiodaron of verapamil.
- 6 Bij matige of ernstige nierinsufficiëntie.