

**Tab. 2.** Přehled publikovaných prací a jejich závěry

autoři článku, rok, země sběru dat	design studie	počet pacientů	analyzované léčivo	rizikový faktor	výsledky	závěr pro praxi
Kim JH et al. 2023, USA (42)	RETRO/OBS/KOH	180	APX, RVX	obezita	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nejčastější indikací lab. monitorování u hospital. pac. – extrémní hmotnost, u ambulantních – adherence, obavy z akumulace LČ</li> <li>Žádný rozdíl v krvácivých či TE kompl. u obézních pac. (BMI <math>\geq</math> 40 kg/m<sup>2</sup>) vs. pac. s BMI 25–39 kg/m<sup>2</sup></li> <li>U poloviny pac. se stanovenou anti-Xa následovala intervence v léčbě DOAC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>U obézních pac. není třeba upravovat dávky APX a RVX.</li> <li>Lab. monitorování anti-Xa je vhodné u pac. s extrémní hmotností, RI, po transplantaci ledvin, při převodu mezi antikoagulancií a při nutnosti podat antidotum.</li> </ul>
Sin CF et al. 2022, Čína (35)	PROSP/OBS/KOH	141	APX (2,5 mg BID nebo 5 mg BID)	ledviny	<ul style="list-style-type: none"> <li>↓ CrCl – ↑ plazmat. konc. APX i po redukcí dávky APX (SG)</li> <li>↑ minimální konc. APX spojeny s ↑ rizikem krvácivých komplikací u pac. s CKD (SG)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Měření plazmat. konc. u pac. s CKD může být užitečné pro optimalizaci dávkování a minimalizace rizika krvácení.</li> </ul>
Kampouraki E et al. 2021, VB (1)	NA	151	DBG, APX, RVX	věk, ledviny, ↓ hmotnost, ♀	<ul style="list-style-type: none"> <li>U 1/3 pac. variabilita způsobena nevhodnou dávkou, RI či ♀ pohlavím</li> <li>U pac. <math>\geq</math> 75 let, u ♀ a při CrCl &lt; 30 ml/min – vrcholové konc. častěji mimo definovanou mez (SG)</li> <li>Plazmat. konc. APX častěji v mezi, narozdíl od DBG a RVX</li> <li>Pac. <math>\leq</math> 60 kg – častěji vrcholové konc. mimo mez</li> <li>Minimální konc. negativně korelovaly s eGFR (SG)</li> <li>18 % pac. mělo užívat redukované dávky, 54 % z nich mělo ↑ vrcholové konc.</li> <li>30 % pac. užívalo ↓ než doporučenou dávku</li> <li>U 36 % zaznamenaných NÚ – plazmat. konc. mimo mez</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lab. monitorování konc. DOAC u starších pac. by měl zvýšit jejich bezpečnost a snížit náklady na hospitalizace související s DOAC.</li> <li>Pravidelné monitorování konc. DOAC by mohl být využit k posouzení a podpoře adherence k DOAC, posouzení NÚ a optimalizaci dávkování.</li> </ul>
Sennesael AL et al. 2021, Belgie (43)	RETRO	17	DBG, APX, EDX, RVX	interakce (karbamazepin, fenobarbital, fenytoin, rifampicin)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Téměř 1/3 pac. užívající silné induktry P-gp či CYP 3A4 měla ↓ plazmat. konc. DOAC</li> <li>Všichni pac. <math>\geq</math> 75 let s RI konc. v mezi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vyhnout se společnému podávání DOAC se silnými induktry P-gp a CYP 3A4.</li> <li>Lab. monitorování by mohlo pomoci řešit významné LI.</li> </ul>
Bendayan M et al. 2021, Kanada (2)	PROSP/KOH	62	APX, RVX	věk, ledviny, sarkopenie	<ul style="list-style-type: none"> <li>25 % pac. <math>\geq</math> 65 let supratherapeutické konc. DOAC – příčinou nízký podíl svalové hmoty (především apendikulární – SG), ↑ věk, ↓ hmotnost a RI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Při rozhodování o volbě dávky DOAC u křehkých seniorů by mohla napomoci apendikulární svalová hmot.</li> </ul>
Martin AC et al. 2021, VB (39)	PROSP/OBS	100	APX (5 mg BID), RVX (20 mg OD)	obezita	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nenalezena asociace mezi vrcholovými či minimálními konc. a hmotností či BMI</li> <li>Minimální konc. v očekávaném rozmezí nebo lehce snížené</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vysoká hmotnost nebo obezita samy o sobě nejsou dostatečným důvodem pro měření anti-Xa a přehodnocování antikoagulační terapie.</li> </ul>
Škorňová I et al. 2021, Slovensko (44)	PROSP/OBS	115	APX, RVX	interakce (atorvastatin)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atorvastatin u pac. s FIS neovlivňoval hodnotu anti-Xa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>RVX a APX mohou být podávány současně s atorvastatinem.</li> </ul>