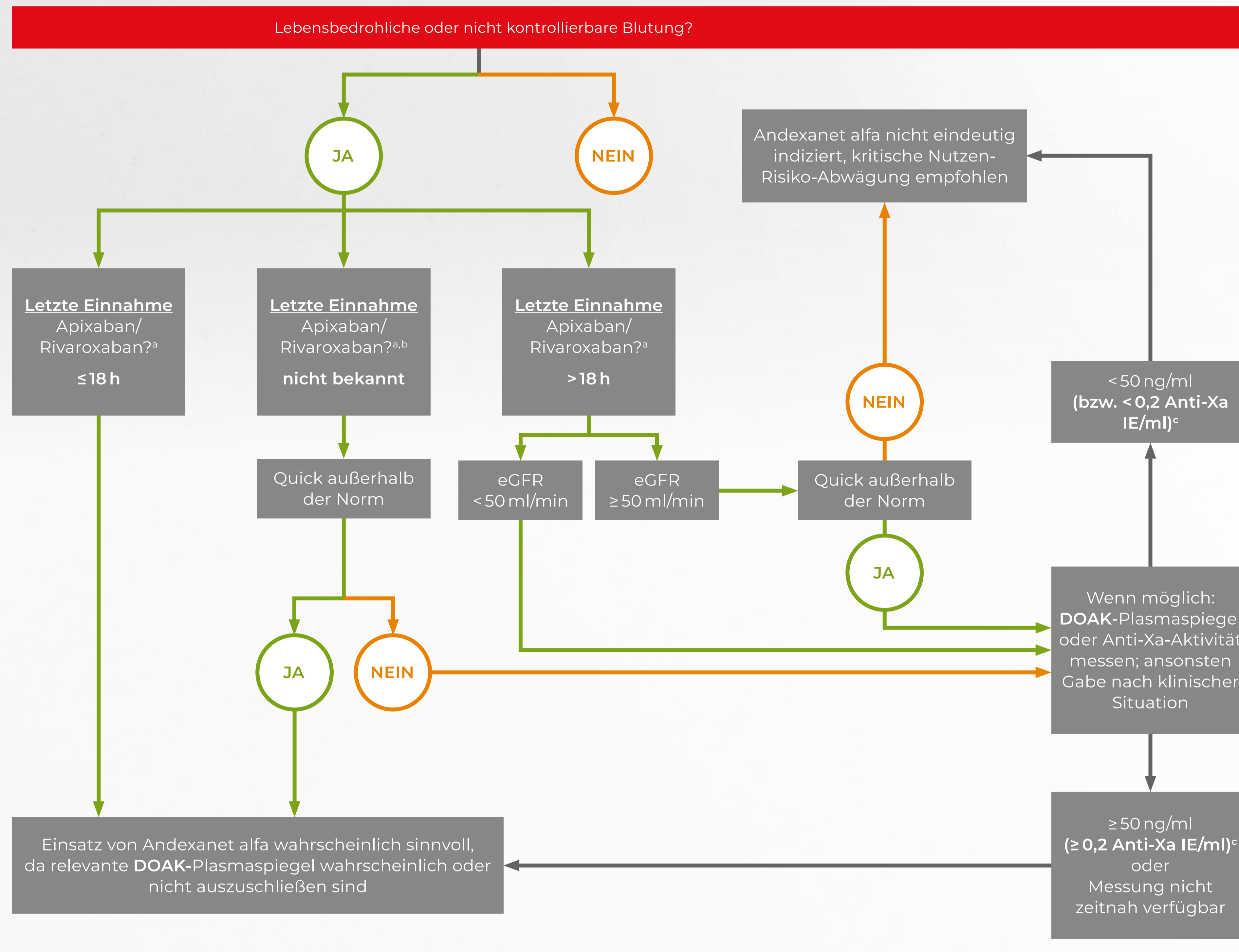


Wann sollte der Einsatz von Andexanet alfa zur Antagonisierung direkter oraler Faktor-Xa-Hemmer erwogen werden und wie wird es eingesetzt?



Schema nach Expertenempfehlung von PD. Dr. med. Jürgen Koscielny und Prof. Dr. med. Jan Beyer-Westendorf. Expertenkonsens. Die klinische Validierung ist in Arbeit.

^a <https://bddh.org/aktuelles/beitrag/neuer-entscheidungsbaum-andexanet-alfa>; <https://www.eventscribe.net/2022/program/searchGlobal.asp?mode=Presentations&SearchQuery=ANDEXANET%20ALFA%20IN%20ACUTE>
^b Wenn die Höhe der letzten Dosis des Antikoagulans oder der Zeitraum zwischen der letzten Dosis und der Blutung unbekannt sind, gibt es keine Dosierungsempfehlung.

^c Anti-Xa < 0,2 IE/ml auch ohne spezifische Kalibration schließt relevante DOAK-Plasmaspiegel aus.
^d Siehe aktuelle Fachinformation.

Milling TJ Jr et al., Circulation 2023; 147:1026-1038.
 Fachinformation Ondexxya®, Stand 06/2023.



Wie wird Andexanet alfa eingesetzt?

Niedrigdosis-Regime:^b

Apixaban ≤5mg, Zeitintervall: <8h / ≥8h

Apixaban >5mg / Zeitintervall: ≥8h

Rivaroxaban ≤10mg, Zeitintervall: <8h / ≥8h

Rivaroxaban >10mg Zeitintervall: ≥8h

Bolus von 400 mg (180 ml/h), 24 ml/h bis zu 120 min

Gesamtzahl benötigter Durchstechflaschen:



Hochdosis-Regime:^b

Apixaban >5mg Zeitintervall: <8h

Rivaroxaban >10mg Zeitintervall: <8h

Bolus von 800 mg (180 ml/h), 48 ml/h bis zu 120 min

Gesamtzahl benötigter Durchstechflaschen:



4h nach dem Ende der Infusion ein Rebound möglich!^d

Vorsicht bei Anti-Xa-Spiegelbestimmung nach Infusionsende!

In der Regel resultiert nach der Antagonisierung ein Laborartefakt, der falsch-hohe Anti-Xa-Spiegel suggeriert!

Daher ist eine Spiegelkontrolle nicht empfohlen!



Was ist bei lebensbedrohlichen Blutungen noch zu bedenken?

Lokale Blutstillung (z. B. Endoskopie) wann immer möglich

▶▶▶ umgehend

Bei Thrombopenie: Indikation für Thrombozytenkonzentrat prüfen, bei Ko-Medikation mit Thrombozytenhemmung oder NSAR:

ggf. weitere zusätzliche Maßnahmen erwägen

Im Blutungsschock den Faktorenverbrauch inkl. Fibrinogen und FXIII abklären sowie ggf. gezielt substituieren.

▲ (Cave: Kombination aus PPSB und Andexanet alfa wird mangels Erfahrung nicht empfohlen, ggf. erhöhtes prothrombotisches Risiko)^d



Für mehr Informationen und die aktuelle Fachinformation scannen Sie den QR Code.

Ondexxya® 200 mg Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung
 Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden.
Wirkstoff: Andexanet alfa. **Verschreibungspflichtig.** **Zusammensetzung:** Jede Durchstechflasche enthält 200 mg Andexanet alfa. Nach der Rekonstitution enthält jeder ml Lösung 10 mg Andexanet alfa. Andexanet alfa wird mittels rekombinanter DNA-Technologie in Ovarialzellen des chinesischen Hamsters (CHO-Zellen) hergestellt. **Sonstige Bestandteile:** Tris-Base, Tris-Hydrochlorid, L-Argininhydrochlorid, Saccharose, Mannitol, Polysorbat 80. **Anwendungsgebiet:** Bei erwachsenen Patienten, die mit einem direkten Faktor Xa (FXa)-Inhibitor (Apixaban oder Rivaroxaban) behandelt werden, wenn aufgrund lebensbedrohlicher oder nicht kontrollierbarer Blutungen eine Aufhebung der Antikoagulation erforderlich ist. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Bekannte allergische Reaktionen gegen Hamsterproteine.** **Nebenwirkungen:** Häufig: Apoplektischer Insult, ischämischer Schlaganfall, akuter Myokardinfarkt, Myokardinfarkt, tiefe Venenthrombose, Lungenembolie, Fieber; Gelegentlich: Hirninfarkt, transitorische ischämische Attacke, Herzstillstand, Verschluss der Arteria iliaca, Infusionsbedingte Reaktion. **Weitere Hinweise:** siehe Fachinformation. **Pharmazeutischer Unternehmer:** AstraZeneca GmbH, Friesenweg 26, 22763 Hamburg, E-Mail: azinfo@astrazeneca.com, www.astrazeneca.de, Servicehotline für Produktanfragen: 0800 2288 660. **Stand:** Juni 2023.