

# Blod



Nytt på årets lista är att apixaban (Eliquis) läggs till som ett likvärdigt alternativ till rivaroxaban (Xarelto) vid behandling av venös tromboembolism (VTE). En annan nyhet är att järnmaltol (Feraccru) tagits med på listan för behandling av järnbrist.

## Antikoagulantibehandling vid venös tromboembolism

För behandling av VTE hos vuxna rekommenderas i första hand rivaroxaban eller apixaban. Vi har lagt till apixaban på listan då preparatet är minst beroende av njurfunktion vid eliminering, av aktuella NOAK. Apixaban har också en god säkerhetsprofil. (1)

Behandling med Warfarin ges vid antifosfolipidsyndrom och är det enda perorala antikoagulantia som kan ges vid gravt nedsatt njurfunktion (eGFR <15 ml/min).

Senaste åren har studier visat att NOAK (rivaroxaban, edoxaban och apixaban) även kan ges för behandling av cancerassocierad VTE, då de har en likvärdig effekt med lågmolekylära hepariner i att förebygga återfall i trombos. I ett par av studierna förekom en ökad blödningsrisk för tumörer som utgick från magtarmslemhinna och urogenitaltrakten, varför försiktighet bör iaktas vid dessa typer av tumörer, liksom vid förekomst av hjärntumörer (primära samt metastaser). Interaktioner mellan NOAK och cytostatika är vanligt förekommande och bör beaktas. (2-3)

## Covid-19-infektion och trombosrisk

Under året med rådande covidpandemi har det stått klart att Covid-19-infektion kan medföra en ökad risk för VTE. Därför rekommenderas alla patienter som sjukhusvårdas för Covid-19-infektion, trombosprofylax med dalteparin (Fragmin) i avsaknad av kontraindikationer. De svårast sjuka patienterna ges ökad dos trombosprofylax. Vid utskrivning rekommenderas förlängd trombosprofylax i 2-4 veckor med

apixaban eller dalteparin. Även patienter på SÄBO som har riskfaktorer för VTE, som till exempel immobilisering, rekommenderas trombosprofylax vid Covid-19-infektion. För ytterligare information om trombosprofylax och trombosbehandling vid Covid-19 var god se instruktion i ledningssystemet. (4-5)

## Järnbehandling

Vid intolerans, med framför allt gastrointestinala biverkningar, mot per orala järnpreparat kan järnmaltol (Feraccru) övervägas. Feraccru är dock dyrt och ska endast övervägas om andra per orala järnpreparat testats och ej tolererats, som ett alternativ till behandling med intravenöst järn. Feraccru kostar 710 kronor för 100 tabletter (dec 2020), att jämföra med Duroferon som kostar mellan 150 och 180 kronor för 100 st (ej inom förmånen). Preparatet kan även ges till patienter med IBD, dock ej under skov, och har en lindrigare biverkningsprofil än övriga perorala järnpreparat.

---

## Expertgrupp Blod

Josefin Hidman

josefin.hidman@regionvastmanland.se

## Referenser och länkar:

1. [Oral Apixaban for the Treatment of Acute Venous Thromboembolism, G Agnelli et al., NEJM, augusti 2013](#)
2. [Role of direct oral anticoagulants in the treatment of cancer associated venous thromboembolism: guidance from the SSC of the ISTH, JTH, 2018](#)
3. [Apixaban for the Treatment of Venous Thromboembolism Associated with Cancer, G Agnelli et al., NEJM, april 2020](#)
4. [SSC Communication: Clinical Guidance on the Diagnosis, Prevention and Treatment of VTE in Hospitalized Patients with COVID-19, Spyropoulos et al., JTH, maj 2020](#)
5. [PM i ledningssystemet: Trombosprofylax och trombosbehandling vid Covid-19](#)