

Efficacy and Safety of Different Doses of Rivaroxaban in Stroke Prevention in Elderly Patients with Nonvalvular Atrial Fibrillation

Juan FAN & Jiehua LI*

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University

SUMMARY. The aim was to explore the efficacy and clinical safety of different doses of rivaroxaban in preventing stroke in elderly patients with non-valvular atrial fibrillation. A total of 108 elderly patients diagnosed with non valvular atrial fibrillation who were treated in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected. A 20 mg/d group, a 15 mg/d group, and a 10 mg/d group were established using a random number table method, with 36 patients in each group. Observe the incidence of embolism and bleeding events in two groups of patients, compare the occurrence of adverse reactions during medication, and compare the changes in coagulation related indicators before and after treatment, including prothrombin time (PT), activated partial thromboplastin time (APTT), thrombin time (TT), and international standardized ratio (INR). There were cases of embolism in all groups of patients, and no death events occurred. There was no significant statistical difference in the total incidence of embolism events among the groups ($p > 0.05$); There was a certain degree of bleeding in all groups of patients, but there was no significant statistical difference in the total incidence of bleeding events among the groups ($P > 0.05$); Before treatment, there was no sensitive statistical difference in the levels of coagulation related indicators, including PT, APTT, TT, and INR, among each group (all $p > 0.05$). After treatment, the levels of PT and TT in each group were significantly increased ($p < 0.05$), but after treatment, there was no significant statistical difference in the levels of PT, APTT, TT, and INR among each group (all $p > 0.05$). Conclusion: Levofloxacin 20 mg/d, 15 mg/d, and 10 mg/d has a similar incidence of thromboembolism and bleeding in the treatment of elderly patients with non-valvular atrial fibrillation, all of which have good anticoagulant efficacy and safety. Low dose levofloxacin is recommended for elderly patients with non-valvular atrial fibrillation.

RESUMEN. El objetivo fue explorar la eficacia y seguridad clínica de diferentes dosis de rivaroxabán en la prevención del accidente cerebrovascular en pacientes de edad avanzada con fibrilación auricular no valvular. Se seleccionaron un total de 108 pacientes ancianos con diagnóstico de fibrilación auricular no valvular que fueron atendidos en nuestro hospital desde enero de 2020 a enero de 2021. Se establecieron un grupo de 20 mg/d, un grupo de 15 mg/d y un grupo de 10 mg/d utilizando un método de tabla de números aleatorios, con 36 pacientes en cada grupo. Observe la incidencia de embolias y eventos hemorrágicos en dos grupos de pacientes, compare la aparición de reacciones adversas durante la medicación y compare los cambios en los indicadores relacionados con la coagulación antes y después del tratamiento, incluido el tiempo de protrombina (PT) y el tiempo de tromboplastina parcial activada (TTPA), tiempo de trombina (TT) y índice estandarizado internacional (INR). Hubo casos de embolia en todos los grupos de pacientes y no se produjo ningún evento de muerte. No hubo diferencias estadísticas significativas en la incidencia total de eventos de embolia entre los grupos ($p > 0,05$); hubo un cierto grado de sangrado en todos los grupos de pacientes, pero no hubo diferencias estadísticas significativas en la incidencia total de eventos hemorrágicos entre los grupos ($p > 0,05$); Antes del tratamiento, no hubo diferencias estadísticas sensibles en los niveles de indicadores relacionados con la coagulación, incluidos PT, APTT, TT e INR, entre cada grupo (todos $p > 0,05$). Después del tratamiento, los niveles de PT y TT en cada grupo aumentaron significativamente ($p < 0,05$), pero después del tratamiento, no hubo diferencias estadísticas significativas en los niveles de PT, APTT, TT e INR entre cada grupo (todos $p > 0,05$). Conclusión: Levofloxacino 20 mg/d, 15 mg/d y 10 mg/d tiene una incidencia similar de tromboembolismo y sangrado en el tratamiento de pacientes ancianos con fibrilación auricular no valvular, todos los cuales tienen buena eficacia anticoagulante y seguridad. Se recomienda levofloxacino en dosis bajas para pacientes de edad avanzada con fibrilación auricular no valvular.

KEYWORDS: levasaban, non-valvular atrial fibrillation, prevention, security, stroke.

* Author to whom correspondence should be addressed: E-mail: youxin0803@163.com