

Dalteparyna: właściwości farmakologiczne i skuteczność kliniczna w profilaktyce i leczeniu choroby zakrzepowo-zatorowej

Dalteparin: pharmacological properties and clinical efficacy in the prophylaxis and treatment of thromboembolic diseases

Graham F. Pineo i Russell D. Hull

University of Calgary, Thrombosis Research Unit, Foothills Hospital, Calgary, AB, Canada

Przedrukowano z European Journal of Medical Research (2004) 9, Graham F. Pineo, Russel D. Hull, Dalteparin: pharmacological properties and clinical efficacy in the prophylaxis and treatment of thromboembolic diseases, str. 215-224, Copyright 2004 za zgodą I. Holzapfer Verlag GmbH Munich Germany

Reprinted from European Journal of Medical Research (2004) 9, Graham F. Pineo, Russel D. Hull, Dalteparin: pharmacological properties and clinical efficacy in the prophylaxis and treatment of thromboembolic diseases, p. 215-224, Copyright 2004 with permission from I. Holzapfer Verlag GmbH Munich Germany

Streszczenie

Dalteparyna jest heparyną drobnocząsteczkową (HDCz) o średniej masie cząsteczkowej ok. 5000. Dalteparyna, tak jak i inne heparyny drobnocząsteczkowe, posiada pewne zalety w porównaniu z heparyną niefrakcjonowaną (HNF), z których najważniejszymi są: zwiększona biodostępność po podaniu podskórnym, przedłużona aktywność przeciwzakrzepowa, wykazująca dużą korelację z ciężarem ciała, co umożliwia jednokrotne podanie leku w ciągu dnia. Do innych możliwych zalet HDCz, w tym dalteparyny, można zaliczyć mniejszą częstość występowania małopłytkowości wywoływanej przez heparynę oraz za-krzepicy, a także zmniejszoną tendencję do wywoływania osteopenii w przypadku długotrwałego stosowania. Dalteparyna była przedmiotem licznych dobrze zaplanowanych randomizowanych badań klinicznych analizujących zapobieganie i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej. Na podstawie danych z randomizowanych badań klinicznych dalteparyna uzyskała międzynarodową akceptację do stosowania w szerokim zakresie wskazań klinicznych.

Summary

Dalteparin is a low molecular weight heparin (LMWH) with a mean molecular weight of approximately 5000. As with the other low molecular weight heparins, dalteparin has certain advantages over unfractionated heparin (UFH) most important of which are improved bio-availability by subcutaneous injection, a prolonged antithrombotic activity which is highly correlated with body weight permitting the once daily administration of the drug. Other possible advantages of LMWH including dalteparin include a lower incidence of heparin induced thrombocytopenia and thrombosis and decreased tendency to produce osteopenia on prolonged administration.

Dalteparin has been subjected to a large number of well designed randomised clinical trials for the prevention and treatment of venous thromboembolism. Based on data from the randomised clinical trials, dalteparin has been approved internationally for a wide spectrum of clinical indications.