



Erratum | Erratum

Erratum k: „Doporučené postupy ESC 2016 pro léčbu fibrilace síní formulované ve spolupráci s EACTS. Souhrn dokumentu připravený Českou kardiologickou společností“

[Cor et Vasa 58 (2016) 728–771]

Robert Čihák^a, Luděk Haman^b, Miloš Táborský^c

^a *Klinika kardiologie, Institut klinické a experimentální medicíny, Praha, Česká republika*

^b *I. interní kardiologická klinika, Lékařská fakulta Univerzity Karlovy v Hradci Králové a Fakultní nemocnice Hradec Králové, Hradec Králové, Česká republika*

^c *I. interní klinika – kardiologická, Lékařská fakulta Univerzity Palackého a Fakultní nemocnice Olomouc, Olomouc, Česká republika*

Autoři originálního textu ESC v plném znění [1]: Paulus Kirchhof, Stefano Benussi jménem Pracovní skupiny pro léčbu fibrilace síní Evropské kardiologické společnosti (ESC).

Na str. 742 by první čtyři věty oddílu 9.2.2.2 Dabigatran měly znít takto:

Studie RE-LY (Randomized Evaluation of Long-Term Anticoagulation Therapy) potvrdila, že dabigatran v dávce 150 mg dvakrát denně snižuje riziko vzniku CMP a systémové embolizace o 35 % ve srovnání s warfarinem, a to bez významného rozdílu ve výskytu závažných krvácení. Dabigatran v dávce 110 mg dvakrát denně vykazoval non-inferioritu vůči warfarinu z hlediska prevence CMP

a systémové embolizace, a to při o 20 % nižším výskytu závažných krvácení. Obě dávky dabigatranu významně snižovaly výskyt krvácivých CMP a nitrolebních krvácení. Dabigatran v dávce 150 mg dvakrát denně významně snížil výskyt ischemických CMP o 24 % a vaskulární mortalitu o 12 %, nicméně výskyt gastrointestinálních krvácení byl signifikantně zvýšen o 50 %.