



Skupina	Léčivo	Mechanismus	Dabigatran (Pradaxa)	Rivaroxaban (Xarelto)	Apixaban (Eliquis)	Edoxaban (Lixiana)
Antiarytmika	amiodaron	inhibice P-gp, CYP3A4	zvýšení D. o 60 %, opatrnost	výrobce Li nezmiňuje, ale opatrně	výrobce Li nezmiňuje	zvýšení E. o 40 %, ale nevyžaduje se snížení dávky
	dronedaron	inhibice P-gp, CYP3A4	zvýšení D. více než 2násobně, Ki	zvýšení R., ND	ND	zvýšení o 85 %: dávky pouze 30 mg/d u NVAF a VTE
Blokátory Ca kanálů	verapamil	inhibice P-gp, CYP3A4	zvýšení D. o 20–220 %, odstup dávek, sledovat	výrobce Li nezmiňuje, ale opatrně	výrobce Li nezmiňuje	zvýšení E. o 53 %, ale nevyžaduje se snížení dávky
	diltiazem	inhibice CYP3A4	výrobce Li nezmiňuje, ale opatrně	výrobce Li nezmiňuje, ale opatrně	výrobce Li nezmiňuje	výrobce Li nezmiňuje
Inhibitory proteáz	ritonavir, saquinavir, atazanavir a další	inhibice P-gp, CYP3A4	ND	zvýšení R., ND	zvýšení A., ND	výrobce: nebylo zkoumáno
Imunosupresiva	ciklosporin	inhibice P-gp	výrazné zvýšení D., Ki	výrobce Li nezmiňuje, ale opatrně	výrobce Li nezmiňuje	pouze 30 mg/d u NVAF a VTE
NSA	NSA obecně	potenciace AA účinků	↑ účinku, opatrnost, zvážit přínos/riziko		Ki	dlouhodobé podávání NSA se nedoporučuje
Antiepileptika	fenytoin, fenobarbital	indukce P-gp	snížení D., ND	snížení R. cca o 50 %, Ki!	ND, pokud není pac. pozorně sledován	může ↓ E., podávat s opatrností
	karbamazepin	indukce P-gp	snížení D., ND	snížení R., Ki		může ↓ E., podávat s opatrností