

CKD-Stadium	NKD CKD G 1 -2 eGFR ≥ 60	CKD G 3a eGFR 59 45	CKD G 3b eGFR 44 30	CKD G 4 eGFR 29 15	CKD G 5 eGFR < 15	
	Prävalenz Vorhofflimmern					
Epidemiologie	CHA ₂ DS ₂ -VASC Score und damit Thromboembolierisiko					
	Risiko für Blutungen unter oralen Antikoagulantien					
Präparate	Zulassung Anti Xa Inhibitoren				Cave Krea-Clearance!	
	Zulassung Marcumar®			Keine klare Grenze!		
	Zulassung Dabigatran					
OAK bei VHF	ja		ja	individuell		
Substanzwahl	Cave Edoxaban Bei Krea-Clea > 95		NOAK >> VKA	NOAK (>) VKA	Keine Daten; off-label (N)OAK, alternativ LAAC	
Datenlage	RCT: Orale Antikoagulanzen (OAK) reduzieren Risiko für Schlaganfälle und systemische Embolisationen (SSE)			Kohortenstudien: OAK reduziert Risiko für SSE		OAK reduziert Risiko für SSE nicht
Erwartete Studien	RCT: NOAK sind gegenüber VKA mindestens nicht-unterlegen und teilweise überlegen			RCT geplant	RCT initiiert	
				Bislang keine Daten aus RCT CAVE NOAK Akkumulation VKA Kalzifikation / CKD Progress		