

**ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА
ПРЕД ОПЛ ПРИ
ЛЕЧЕНИЕТО НА
ПАЦИЕНТИТЕ С ОСТЪР
КОРОНАРЕН СИНДРОМ**

Prevalence, Predictors, and Outcomes of Premature Discontinuation of Thienopyridine Therapy After Drug-Eluting Stent Placement

Results From the PREMIER Registry

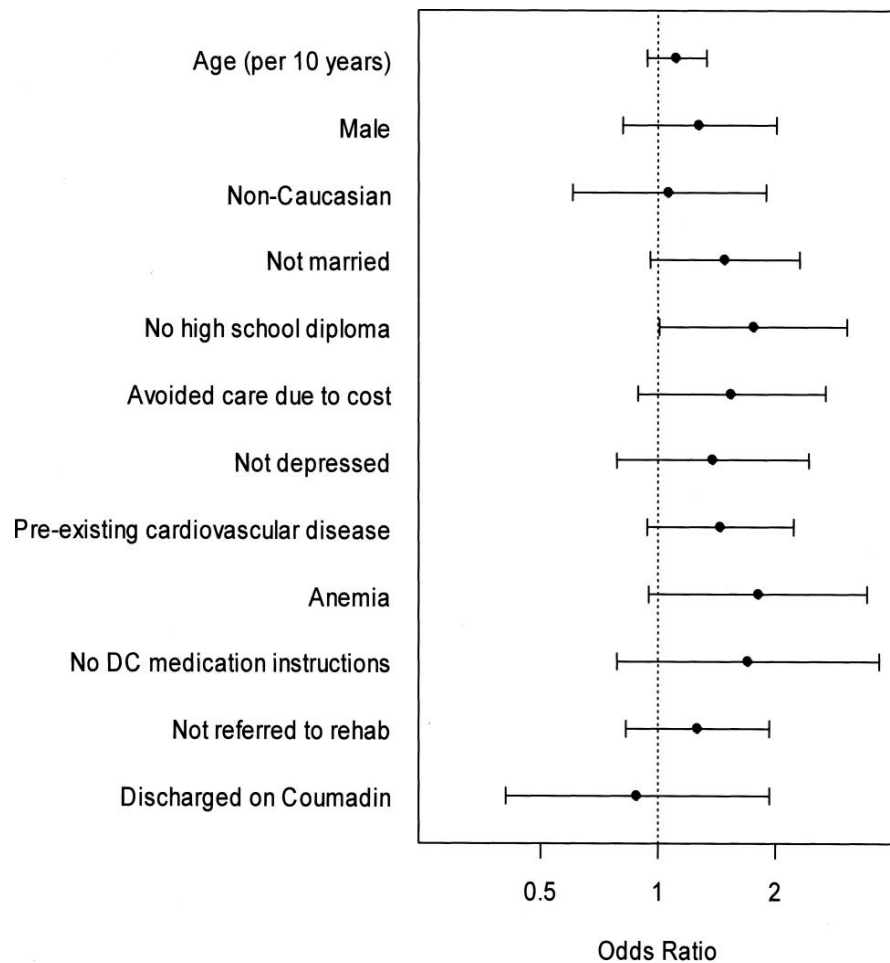
500 пациенти с МИ и имплантиран DES

Назначена антитромбоцитна терапия включваща тиенопиридин

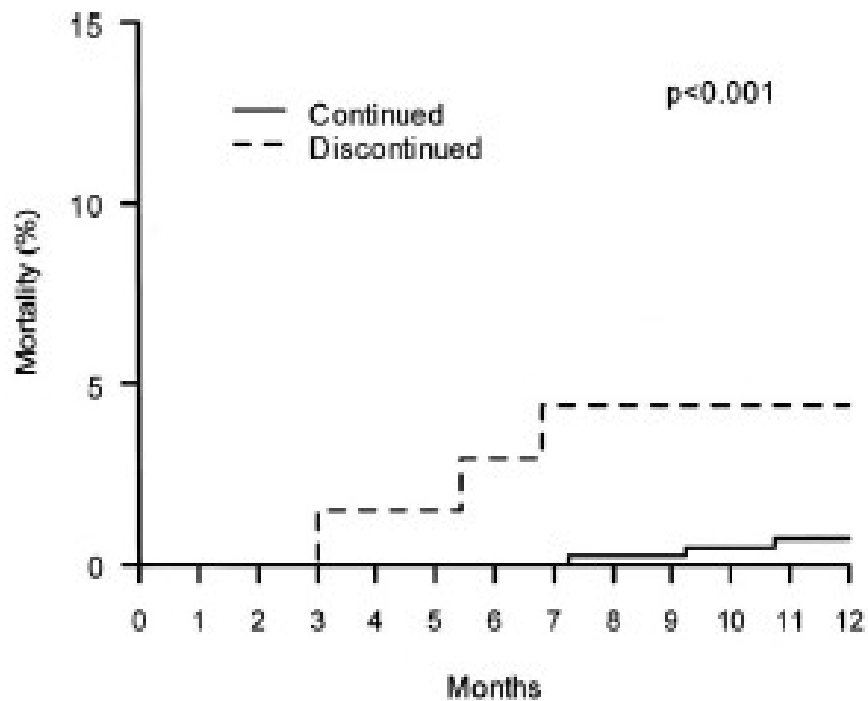
96% получават и ASA

68 пациенти (13.6%) са прекъснали терапията с тиенопиридин в първия месец след изписване

ФАКТОРИ, СВЪРЗАНИ С ПРЕКЪСВАНЕ НА ТЕРАПИЯТА С ТИЕНОПИРИДИН ДО 30-ДЕН



СМЪРТНОСТ 1-ВИ - 12 М СЛЕД МИ



N at Risk	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Continued	431	431	431	431	431	431	430	429	429	429	429	429	420
Discontinued	68	68	68	67	67	66	66	65	65	65	65	65	62

ПРИЧИНИ ЗА ПРЕКЪСВАНЕ НА ТЕРАПИЯТА СЛЕД ОМИ

👩‍⚕️ Свързани с личността на болния

👩‍⚕️ По медицински показания- препоръчани от
лекаря

👩‍⚕️ Административни

2. ПО МЕДИЦИНСКИ ПОКАЗАНИЯ

(инициирани от лекар и проведени под лекарски контрол)

ȳ - оперативни процедури, вкл. сърдечни

ȳ - стоматологични процедури

ȳ - диагностични процедури: фиброскопии, лапароскопии, биопсии и др.

ȳ - налагащо се антикоагулантно лечение: тежки периферни тромбози, поява на предсърдно мъждене и др.

ȳ - Съпровождаща терапия и заболяемост, предишна лекарствена непоносимост:

ȳ артропатии с прием на НСПВС, болести на ГИТ, анемия и болести на кръвта, Бронхиална астма, Алергични състояния, Хемороиди и др.

ȳ - Поява на кървене

ЛИПСВА КОНСЕНСУС ЗА ПОВЕДЕНИЕ !

ПРИ ПРЕДСТОЯЩИ ПЛАНОВИ ОПЕРАЦИИ КАК ПРОЦЕДИРАТЕ С ПАЦИЕНТ НА ДВОЙНА АНТИАГРЕГАНТНА ТЕРАПИЯ?

- 1) Терапията се спира в деня преди операцията
- 2) Терапията се спира 7 дни преди операция
- 3) Терапията не се спира
- 4) Подходът е индивидуален

СЛЕД ОПЕРАЦИЯ КОГА СЕ ВКЛЮЧВА АНТИАГРЕГАНТА ОТНОВО?

- 1) В деня след операцията
- 2) Възможно най-скоро ако в зависимост от състоянието на пациента
- 3) След 1 седмица
- 4) След 1 месец

КАКВО Е ПОВЕДЕНИЕТО ВИ ПРИ ПОЯВА НА ЕПИСТАКСИС ИЛИ ПЕТЕХИИ?

- 1) Спирам двойната антиагрегантна терапия
- 2) Терапията не се спира
- 3) Пациентът остава само на АСК
- 4) Пациентът се изпраща на консултация с кардиолог

КАКВО Е ПОВЕДЕНИЕТО ВИ ПРИ ИЗЯВА НА МЕЛЕНА?

- 1) Спира се двойната антиагрегантна терапия
- 2) Терапията не се спира
- 3) Пациентът остава само на АСК
- 4) Пациентът се изпраща на консултация с кардиолог

В СЛУЧАИТЕ, КОГАТО Е ПОКАЗАНА,
КОЛКО ДЪЛГО ТРЯБВА ДА
ПРОДЪЛЖИ ТРОЙНАТА ТЕРАПИЯ -
P2Y12 БЛОКЕР+ ОРАЛЕН
АНТИКОАГУЛАНТ + АСК ?

- 1) По преценка на лекуващия кардиолог
- 2) 1 месец след инцидента
- 3) 12 месеца

媿

БЛАГОДАРЯ ВИ ЗА ВНИМАНИЕТО!