

Šta je terapijsko područje?

Djelotvornost terapije mjeri se određivanjem PV-a. Vrijednost PV-a u pacijenata koji su na antikoagulantnoj terapiji očekivano je niža od normalne vrijednosti i kreće se u tzv. terapijskom području.

Granice terapijskog područja, izražene kao PV u postotku, mogu se razlikovati od laboratorija do laboratorija i ovise o reagensu kojim se određuje PV. Ako je rezultat PV-a unutar tih granica pacijent uzima odgovarajuću dozu lijeka.

Na primjer, terapijsko područje pacijenta koji uzima antikoagulantnu terapiju je 0.20-0.30 (vrijednost PV-a). Ako pacijent ima PV 0.23 to znači da uzima odgovarajuću dozu lijeka. Vrijednosti PV-a iznad 0.27 nose rizik od ponovnog tromboembolijskog incidenta, dok vrijednosti manje od 0.15 ukazuju na rizik od krvarenja i zahtijevaju konsultaciju s ljekarom. Uzimajući u obzir vrijednosti INR, terapijsko područje je 2-3,5 INR, dok su sve vrijednosti ispod 2 sa rizikom od ponovnog tromboembolijskog incidenta, a one preko 4,5-sa rizikom od krvarenja i zahtijevaju hitnu konsultaciju sa nadležnim ljekarom.

Terapiju je poželjno uzimati uveče u isto vrijeme, a krv za analizu protrombinskog vremena (PV i INR) vaditi u jutarnjim satima.

Preporučuje se da interval između uzimanja lijeka i vađenja krvi za PV i INR bude minimalno 12 sati.

Nastavak u:

„Antikoagulantna terapija“ 2. dio –
O antikoagulansima



JU Opća bolnica
„Prim.dr. Abdulah Nakaš“
Kranjčevićeva 12
71000 Sarajevo
Bosna i Hercegovina



Telefonska centrala
+387 33 285-100

Fax
+387 33 285-370

Web adresa
www.obs.ba

e-mail
info@obs.ba



ABDULAH NAKAŠ
OPĆA BOLNICA
Odjeljenje za internu medicinu
Odsjek za pulmologiju i kardiologiju

ANTIKOAGULANTNA TERAPIJA

1. Dio

Šta je antikoagulantna terapija?

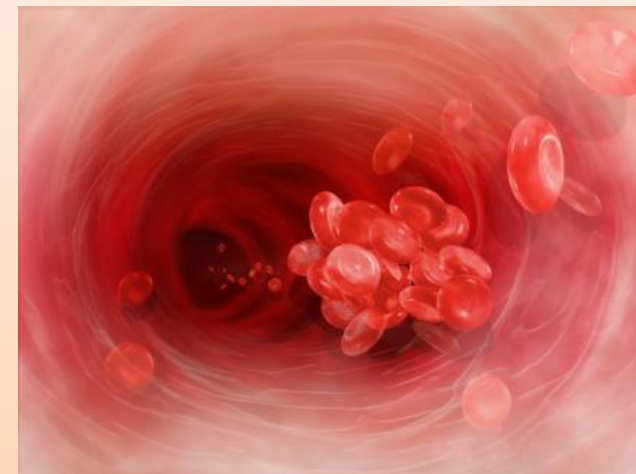
Kada se primjenjuje antikoagulantna terapija?

Šta je cilj antikoagulantne terapije?

Šta je protrombinsko vrijeme (PV)?

Šta je terapijsko područje?

Informacije za pacijente



Pripremila

Doc. Dr. Amra Macić-Đanković

Dizajn i tehnička obrada

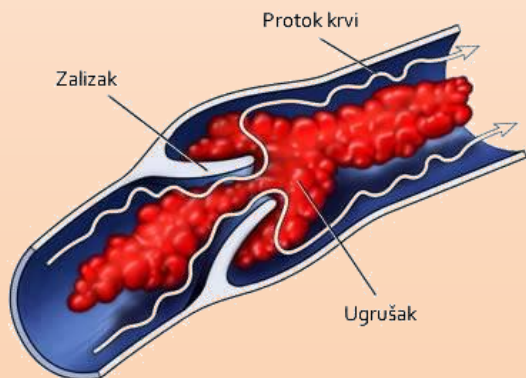
Odjeljenje za bibliotečku, informacionu i edukacionu djelatnost

Šta je antikoagulantna terapija?

To je terapija lijekovima (antikoagulansima) koji smanjuju moć zgrušavanja krvi.

Kada se primjenjuje antikoagulantna terapija?

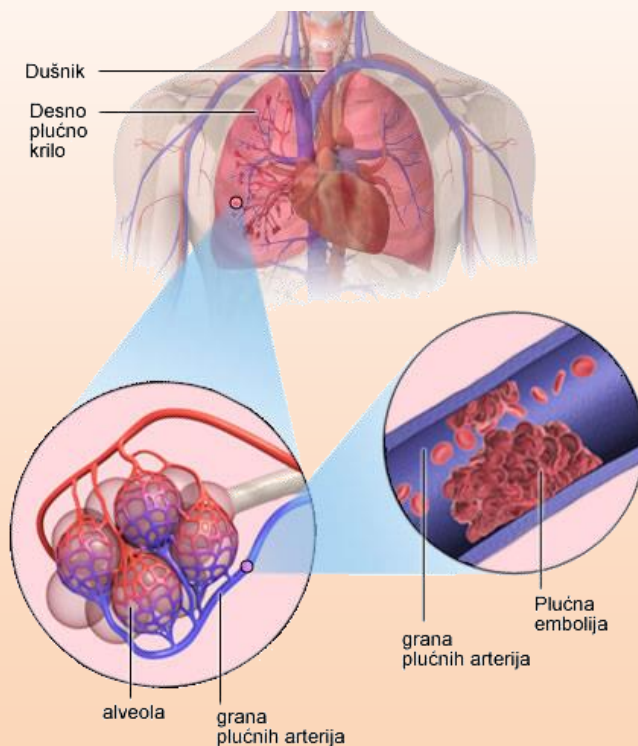
- Nakon ugradnje vještačkih zalistaka
- Nakon srčanog udara (infarkta miokarda u određenim slučajevima)
- Kod pacijenta sa proširenim srcem i EF<35-40% (vrednost koja se određuje pri ultrazvučnom pregledu srca)
- Nakon aortokoronarnog by-passa
- U terapiji i sprječavanju venskih tromboza i plućnih embolija
- Kod tromboza perifernih arterija ili vještačkih graftova
- Kod određenih urođenih i stečenih srčanih mana
- Kod prisutnog nepravilnog srčanog rada (arrhythmiae absoluta)
- Kod primarne plućne hipertenzije
- Kod prolapsa mitralnog zaliska (u određenim probranim slučajevima)



Venska tromboza

Šta je cilj antikoagulantne terapije?

Razrjeđivanje krvi pacijenta 2 do 4,5 puta u odnosu na normalne vrijednosti radi sprječavanja zgrušavanja krvi i nastanka krvnog ugruška (tromba), a ako je tromb nastao zaustavlja njegovo širenje i smanjuje mogućnost nastajanja embolija. Da bi to ostvarili sigurno i efikasno potrebno je provjeravati djelovanje lijeka laboratorijskim analizama i postići dozu antikoagulansa koja će držati proces zgrušavanja na ispravnoj razini. Doza se prilagođava individualno.



Plućna embolija

Šta je protrombinsko vrijeme (PV)?

Protrombinsko vrijeme je test za otkrivanje poremećaja zgrušavanja kao i za praćenje antikoagulantne terapije. Negdje se još koristi i naziv Quickov test. Vrijednosti testa izražene su u postotku (1.0 = 100%). Normalna vrijednost PV-a je jednako ili više od 0.70. Snižene vrijednosti ukazuju na povećanu sklonost krvarenju.

PV-INR je univerzalna mjera izražavanja PV-a u pacijenata na stabiliziranoj oralnoj antikoagulantnoj terapiji koja ljekaru olakšava tumačenje nalaza i prilagođavanje terapije. Terapijsko područje izraženo kao INR obično je 2-4. Niže vrijednosti PV-a u postotku odgovaraju višim vrijednostima INR.



Tromb – ugrušak krvi unutar krvnog suda

Koliko su često potrebne kontrole PV-a ?

U početku liječenja i uvođenja novih lijekova potrebne su svakodnevne kontrole, potom svakih sedam dana do određivanja fiksne dnevne ili nedjeljne doze lijeka. Kada je doza stabilna, dovoljna je kontrola PV-a svakih 1-2 mjeseca.