

Дегтярева Ю. А.
**НОВЫЕ ОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ В ПРАКТИКЕ
ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ ТРОМБОЗОВ
ПОВЕРХНОСТНЫХ И ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Романова И. С.
Кафедра клинической фармакологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Внедрение эффективной системы лечения и реабилитации пациентов с тромбозом поверхностных и глубоких вен нижних конечностей является одной из наиболее актуальных проблем современной клинической медицины. Это связано с неуклонным ростом частоты тромбозов. Эффективная и безопасная антикоагулянтная фармакотерапия является безусловным критерием адекватного ведения таких пациентов.

Цель: оценить тактику лечения и подходы к профилактике новыми оральными антикоагулянтами пациентов с тромбозами поверхностных и глубоких вен нижних конечностей в условиях стационара.

Материал и методы. Выполнен случайный набор стационарных карт пациентов, госпитализированных в хирургические отделения городских стационаров, с тромбозами поверхностных и глубоких вен нижних конечностей за период 2013-2014гг. Проведена выкопировка данных 30 успешно пролеченных пациентов. Разработана анкета в базе Access Microsoft. Статистическая обработка: статистический пакет программы Microsoft Excel, 2010, Statistica 6.0. Результаты представлены средними величинами с указанием минимального и максимального значения.

Результаты. Предварительный анализ полученных данных показал, что большинство пациентов, включенных в анализ, составили мужчины – 83,2%, средний возраст $61,1 \pm 7,5$ года. В стационаре в качестве антикоагулянтов назначался нефракционированный гепарин (51,1% случаев), эноксапарин натрия (15,4% случаев), надропарин кальция (22,2% случаев), ривароксабан (15,7%). Всем пациентам, получающим ривароксабан в стационаре, рекомендовано продолжить прием в амбулаторных условиях. При этом только в 32,5% случаев в рекомендациях указана длительность применения в лечебной дозе (15 мг 2 раза в сутки) и профилактической (20 мг 1 раз в сутки).

Выводы:

1 лекарственные средства, используемые в лечении и профилактике тромбозов поверхностных и глубоких вен нижних конечностей, соответствуют инструкции по применению лекарственного средства и клиническим протоколам основного заболевания

2 при выписке пациента из стационара, необходимо строго указывать дозы, кратность и длительность применения новых оральные антикоагулянтов, с целью предупреждения врачебных ошибок на амбулаторном этапе терапии.