

Оценка антитромботической терапии у пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий

Руденок Полина Васильевна, Корсик Владислав Юрьевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Антонович Мария Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Фибрилляция предсердий (ФП) – наиболее распространенный вид наджелудочковых тахикардий. Эпидемиология ФП – 1-2%, с возрастом распространенность увеличивается и после 75 лет составляет 10%. Самым частым осложнением ФП являются системные тромбоэмболии и в еще большей степени ишемические инсульты.

Цель исследования

Основная цель работы - оценка эффективности различных пероральных антикоагулянтов по частоте развития осложнений.

Материалы и методы

В исследование включено 30 пациентов (три равные подгруппы) с неклапанной фибрилляцией предсердий. Период наблюдения – 2 года. 1-я группа получала варфарин никомед в суточной дозе от 2,5 мг до 5,0 мг в 19:00 под контролем уровня МНО; 2-я группа - ривароксабан в дозе 20/15 мг 1 раз в сутки во время еды в зависимости от клиренса креатинина; 3-я - дабигатран этексилат в дозе 110 мг 2 раза в сутки. Для контроля эффективности всем пациентам проводили коагулограмму и клинический осмотр - 1 раз в 4 недели.

Результаты

После проведенного исследования были получены следующие результаты: в 1-й группе осложнения составили 30 %, во 2-ой осложнения составили 10 %, в 3-ей осложнения составили 20 %.

Выводы

При сравнении с варфарином и дабигатраном этексилат использование ривароксабана сопряжено с более низким риском геморрагических осложнений (10 %). А при сравнении дабигатрана этексилат с варфарином и ривароксабаном применение дабигатрана сопряжено было с развитием острого коронарного синдрома, кроме геморрагического осложнения.