



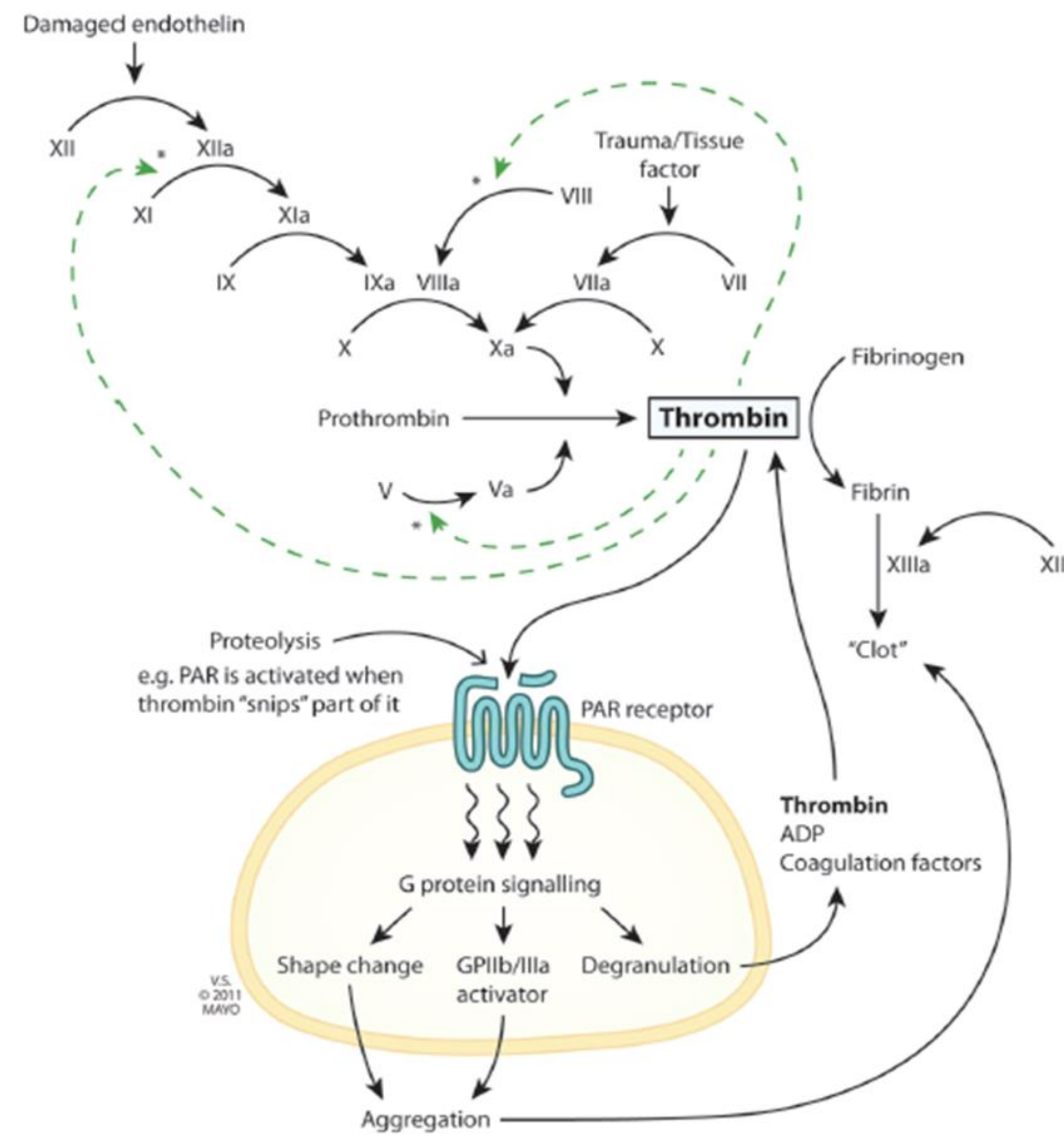
PRIAME PERORÁLNE ANTIKOAGULANCIÁ A ICH VPLYV NA AGREGÁCIU TROMBOCYTOV



Autor: Vladimír Doboš

Školiteľ: doc. MUDr. Juraj Sokol, PhD.; RNDr. Jana Žolková, PhD.

Klinika hematológie a transfuziológie Jesseniovej lekárskej fakulty v Martine, Univerzity Komenského v Bratislave, Národné centrum hemostázy a trombózy

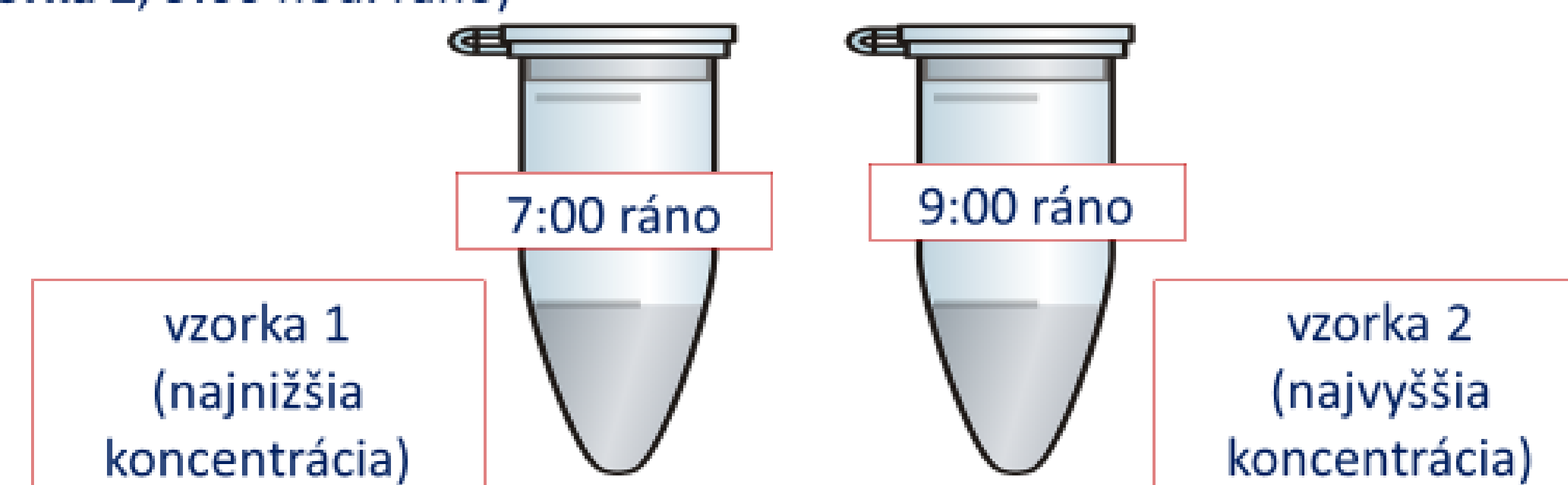


Comin J, Kallmes DF. Dabigatran (Pradaxa). AJNR 2012; 33: 426-28

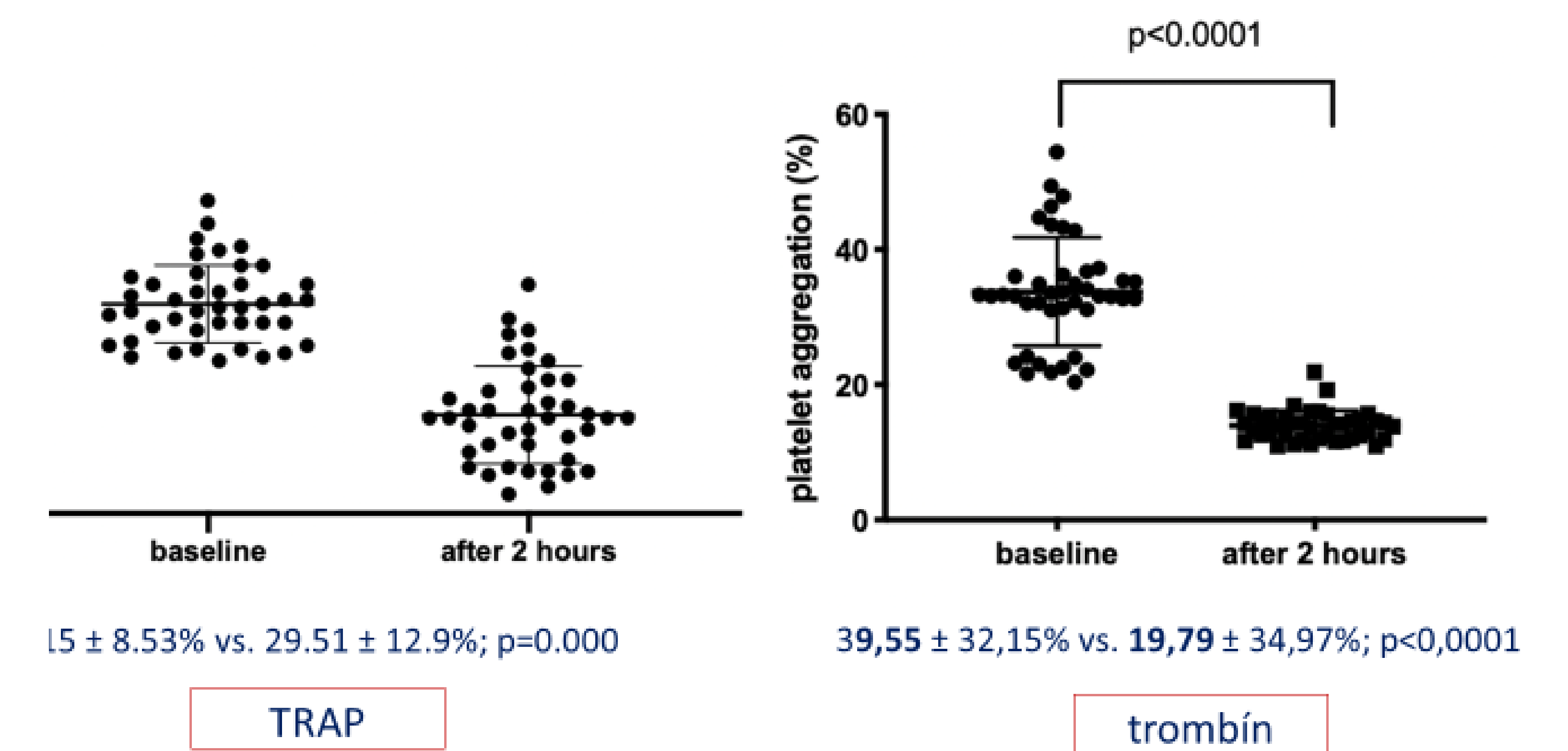
Metodika

Etická komisia Jesseniovej lekárskej fakulty v Martine schválila projekt tejto štúdie. Všetci pacienti súhlasili s účasťou v štúdiu a podpísali informovaný súhlas v súlade s Helsinskou deklaráciou.

Vzorka krvi bola odobratá 12 hodín po užití dabigatranu a apixabanu a 24 hodín od užitia rivaroxabanu (**vzorka 1**, 7:00 hod. ráno). Vzhľadom k tomu, že sme chceli dosiahnuť maximálnu hladinu všetkých troch DOAC-ov druhá vzorka bola odobratá 2 hodiny od užitia (**vzorka 2**, 9:00 hod. ráno)



Výsledky - xabany (2)



POPULÁCIA

- pacienti s atriálnou fibriláciou

GATRAN

DABIGATRAN

2x 110 mg alebo 2x 150 mg

TRAP-6

28

trombín

32

71,57 ± 9,75 (50-87) rokov

≤ 65 rokov – 6 pacientov; > 65 rokov - 26 pacientov

XABANY

APIXABAN

2x 5 mg alebo 2x 2,5 mg

20

RIVAROXABAN

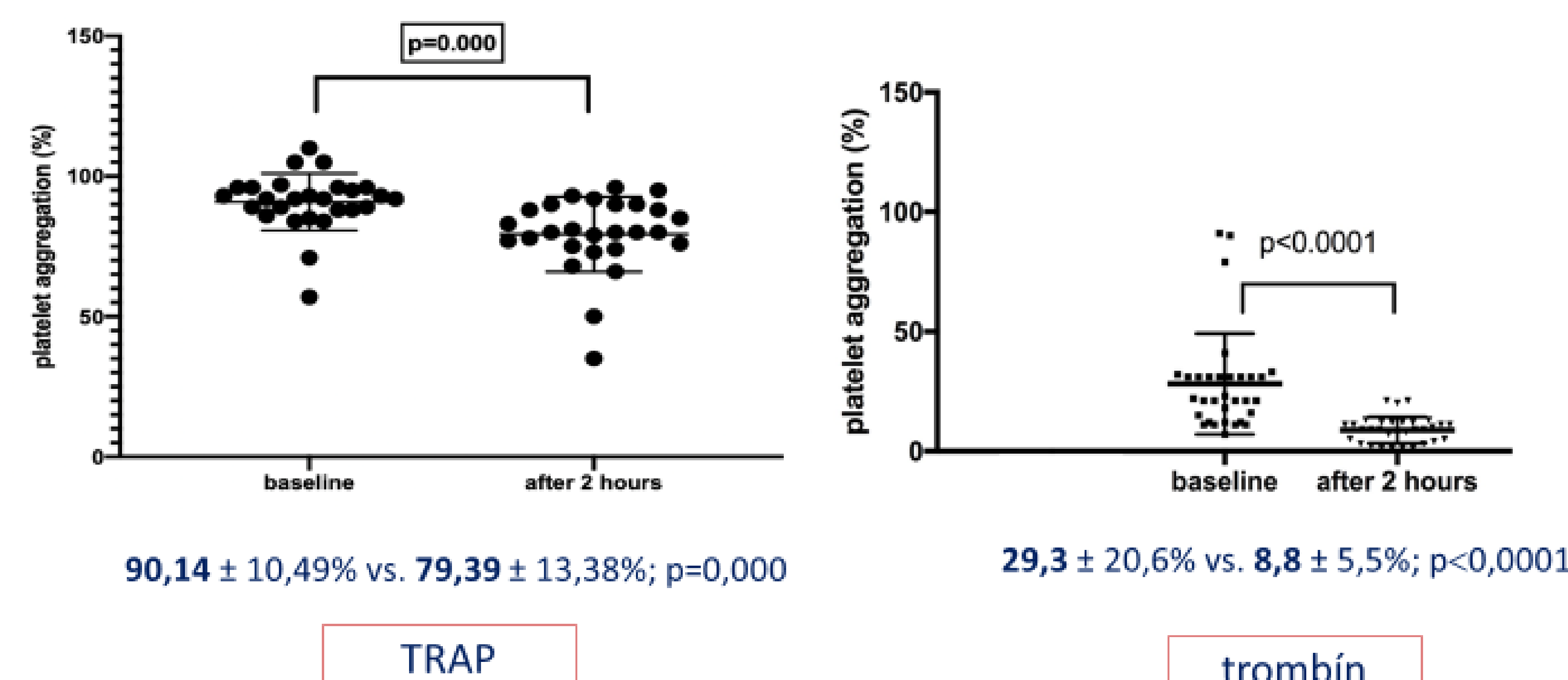
1x 20 mg

21

74,85 ± 9,32 (55-94) rokov

≤ 65 rokov – 7 pacientov; > 65 rokov - 34 pacientov

Výsledky - gatran (1)



Záver

- TRAP/TROMBÍNOM-indukovaná doštičková agregácia bola znížená vo vzorku 2 v porovnaní so vzorkou 1
- chronická medikácia= zmena expresie PAR-1 a PAR-4 receptorov ?
- postihnutie agregácie trombocytov a koagulačnej kaskády v rovnakom čase (↑ riziko krvácania pri konkomitantnej antiagregačnej liečbe ?)