

Aspekty praktyczne leczenia przeciwzakrzepowego u pacjentów z udarem mózgu

Practical aspects of anticoagulant therapy in patients with stroke

Agata Bielecka-Dąbrowa, Paulina Gąsiorek, Aleksandra Paduszyńska, Marek Dąbrowa, Maciej Banach

Zakład Nadciśnienia Tętniczego oraz Klinika Neurologii i Udarów Mózgu, Uniwersytet Medyczny w Łodzi, USK- CSW im. WAM

Streszczenie

Udar mózgu jest trzecią najczęstszą przyczyną śmierci w krajach uprzemysłowionych po chorobach serca i nowotworach i czołową przyczyną długotrwałej niepełnosprawności. Ryzyko nawrotu udaru po przebyłym udarze niedokrwiennym mózgu może sięgać 10-12% w pierwszym roku i 5-8% w każdym następnym roku. Skumulowane ryzyko powtórnego udaru w ciągu 5 lat wynosi 30-40%. W związku z tym tak ważna jest profilaktyka wtórna a także odpowiednia farmakoterapia po udarze mózgu. Jeżeli udar mózgu jest spowodowany zatorem sercowopochodnym u chorych z migotaniem przedsionków, wadą zastawkową czy sztuczną zastawką, to w prewencji wtórnej stosuje się doustne antykoagulanty, o ile nie ma przeciwwskazań. Doustne antykoagulanty to obecnie dostępne różne substancje, a właściwe, bezpieczne postępowanie z pacjentem z udarem mózgu zarówno niedokrwiennym ale również krwotocznym w aspekcie dotychczasowego stosowania, wprowadzania bądź ponownego wprowadzania leczenia przeciwzakrzepowego a także możliwości leczenia przyczynowego to prawdziwe wyzwanie dla lekarzy i farmaceutów. *Geriatrics 2016; 10: 189-198.*

Słowa kluczowe: udar niedokrwienny, udar krwotoczny, antykoagulacja

Abstract

Stroke is the third leading cause of death in industrialized countries, after heart disease and cancer and the leading cause of long-term disability. The risk of stroke recurrence after ischemic stroke may reach 10-12% in the first year and 5-8% in each subsequent year. The cumulative risk of repeat stroke within 5 years is 30-40%. Therefore, the secondary prevention and appropriate medical treatment after stroke are so important. If the stroke is caused by thrombus of heart origin in patients with atrial fibrillation, valvular disease or prosthetic valves, a secondary prevention used oral anticoagulants, unless contraindicated. Oral anticoagulants are currently available various substances, and the proper, safe handling of patients with stroke, both ischemic but also hemorrhagic in terms of current use, the introduction or re-introduction of anticoagulation as well as the possibility of causal treatment is a real challenge for doctors and pharmacists. *Geriatrics 2016; 10: 189-198.*

Keywords: ischemic stroke, haemorrhagic stroke, anticoagulation