PACIENT S RECENTNÍM INTRAKRANIÁLNÍM ČI GASTROINTESTINÁLNÍM KRVÁCENÍM NA ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBĚ

Ivo Varvařovský

27. výroční sjezd České kardiologické společnosti

Brno, 8.5.2018

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě

Krvácení do CNS při trvalé antikoagulační léčbě

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě

Léčba ischemické CMP:

1. Trombolytická léčba (IVT) do 4.5 hodiny
2. Kontraindikace IVT při účinné antikoagulační léčbě
3. Účinná antikoagulace = INR ≥ 1.7 nebo účinná léčba NOAC
4. Použití antidot a následná trombolýza – nejisté
5. Intravaskulární trombektomie při OAC možná

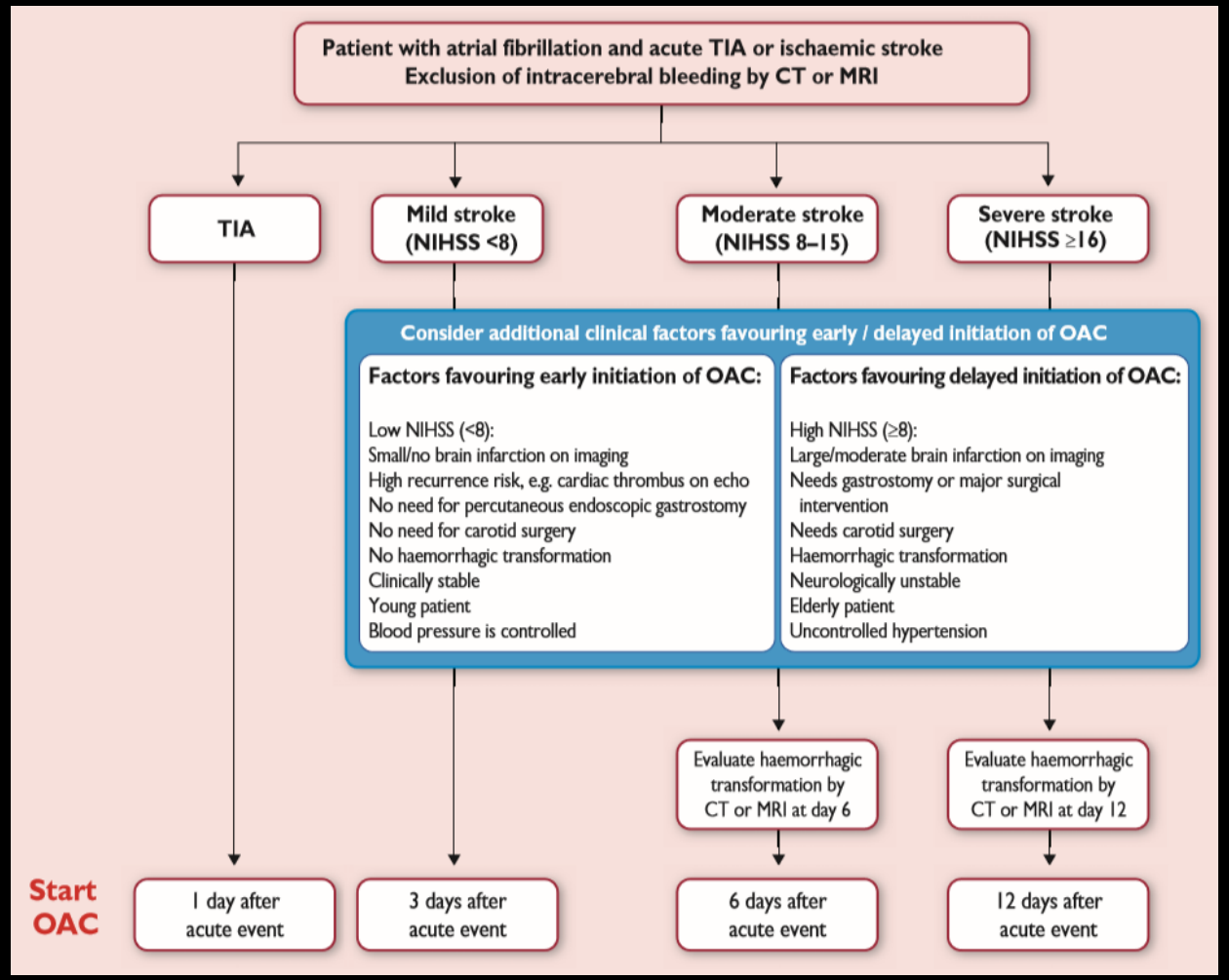
European Heart Journal (2016) **37**, 2893–2962

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě

Recommendations	Class[a]	Level[b]	Ref[c]
Anticoagulation with heparin or LMWH immediately after an ischaemic stroke is not recommended in AF patients.	III (harm)	A	477
In patients who suffer a TIA or stroke while on anticoagulation, adherence to therapy should be assessed and optimized.	IIa	C	
In patients who suffer a moderate-to-severe ischaemic stroke while on anticoagulation, anticoagulation should be interrupted for 3–12 days based on a multidisciplinary assessment of acute stroke and bleeding risk.	IIa	C	
In AF patients who suffer a stroke, aspirin should be considered for prevention of secondary stroke until the initiation or resumption of oral anticoagulation.	IIa	B	485

European Heart Journal (2016) **37**, 2893–2962

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě



European Heart Journal (2016) **37**, 2893–2962

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě

Léčba krvácivé CMP:

1. Vysadit antikoagulační léčbu
2. Postup při závažném krvácení
3. Kontrola příčiny a rizik IC krvácení
4. Znovunasazení za 4-8 týdnů po krvácení
5. Preferovat léčbu s nízkým rizikem IC krvácení (NOAC)

European Heart Journal (2016) **37**, 2893–2962

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě

Consider further information to allow informed judgement

Factors supporting withholding of OAC:

Bleeding occured on adequately dosed NOAC or in setting of treatment interruption or underdosing
Older age
Uncontrolled hypertension
Cortical bleed
Severe intracranial bleed
Multiple microbleeds (e.g. >10)
Cause of bleed cannot be removed or treated
Chronic alcohol abuse
Need for dual antiplatelet therapy after PCI

Factors supporting reinitiation of OAC:

Bleeding occured on VKA or in setting of overdose
Traumatic or treatable cause
Younger age
Well controlled hypertension
Basal ganglia bleed
No or mild white matter lesions
Surgical removal of subdural haematoma
Subarachnoid bleed: aneurysm clipped or coiled
High-risk of ischaemic stroke

European Heart Journal (2016) **37**, 2893–2962

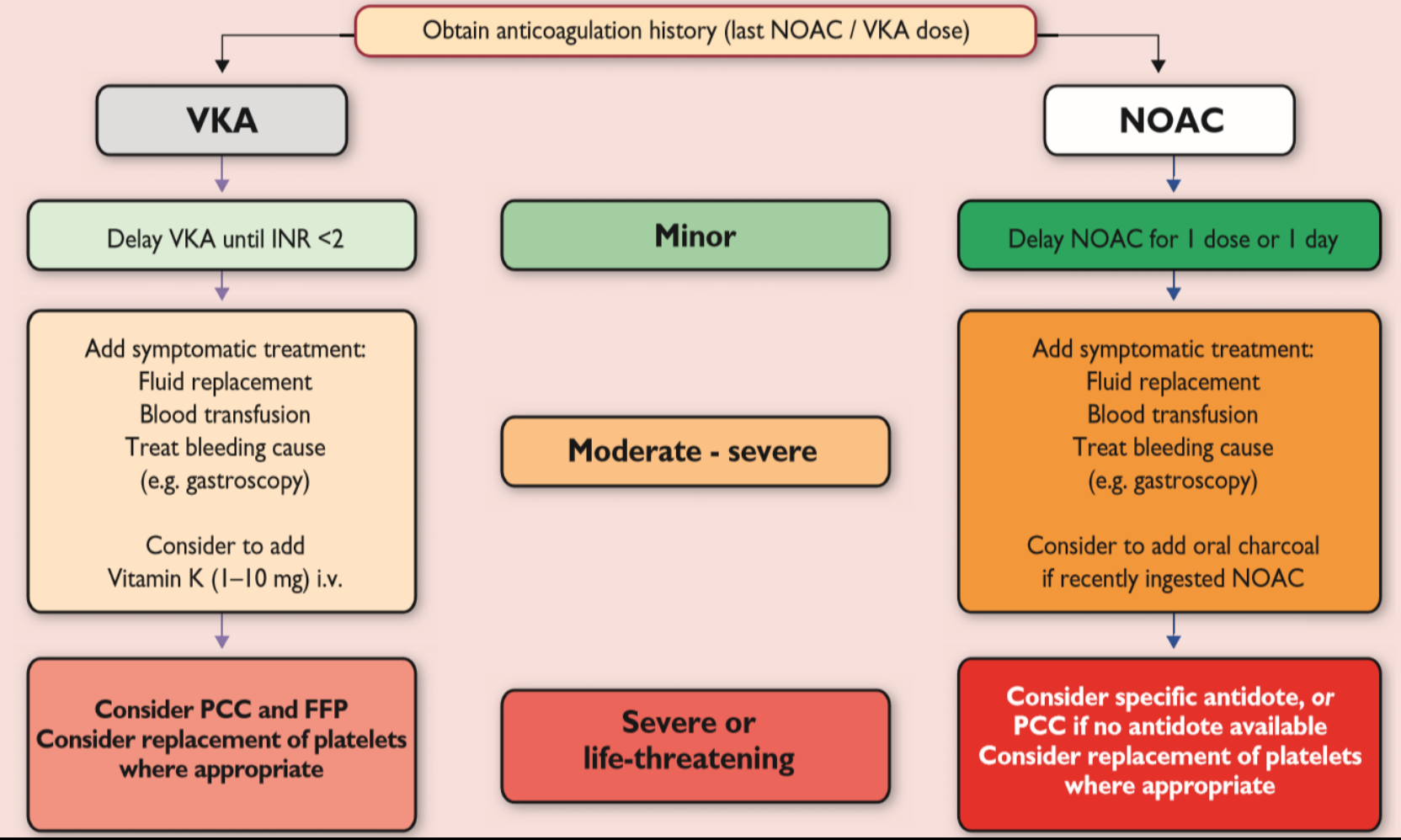
Krvácení do GIT při trvalé antikoagulační léčbě

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě

In patients at high-risk of gastrointestinal bleeding, a VKA or another NOAC preparation should be preferred over dabigatran 150 mg twice daily, rivaroxaban 20 mg once daily, or edoxaban 60 mg once daily.	IIa	B	321, 396, 402, 405, 490, 492, 493, 512

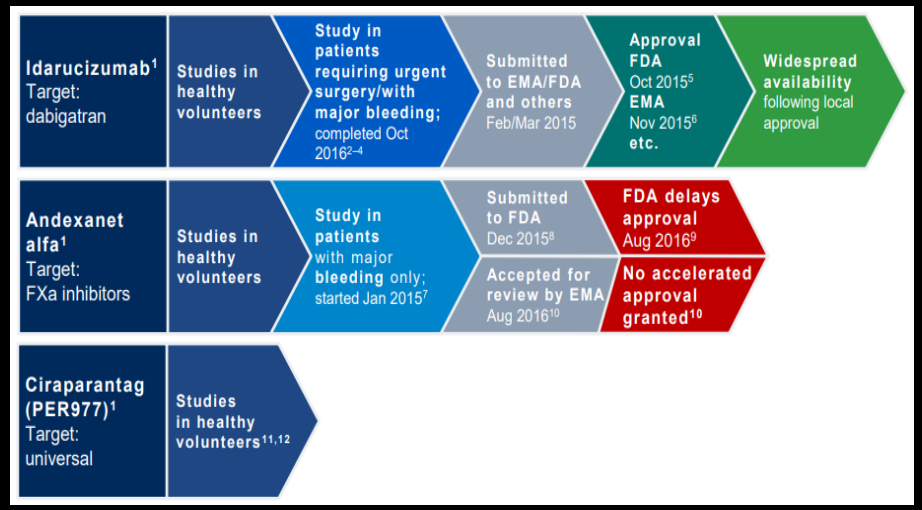
European Heart Journal (2016) **37**, 2893–2962

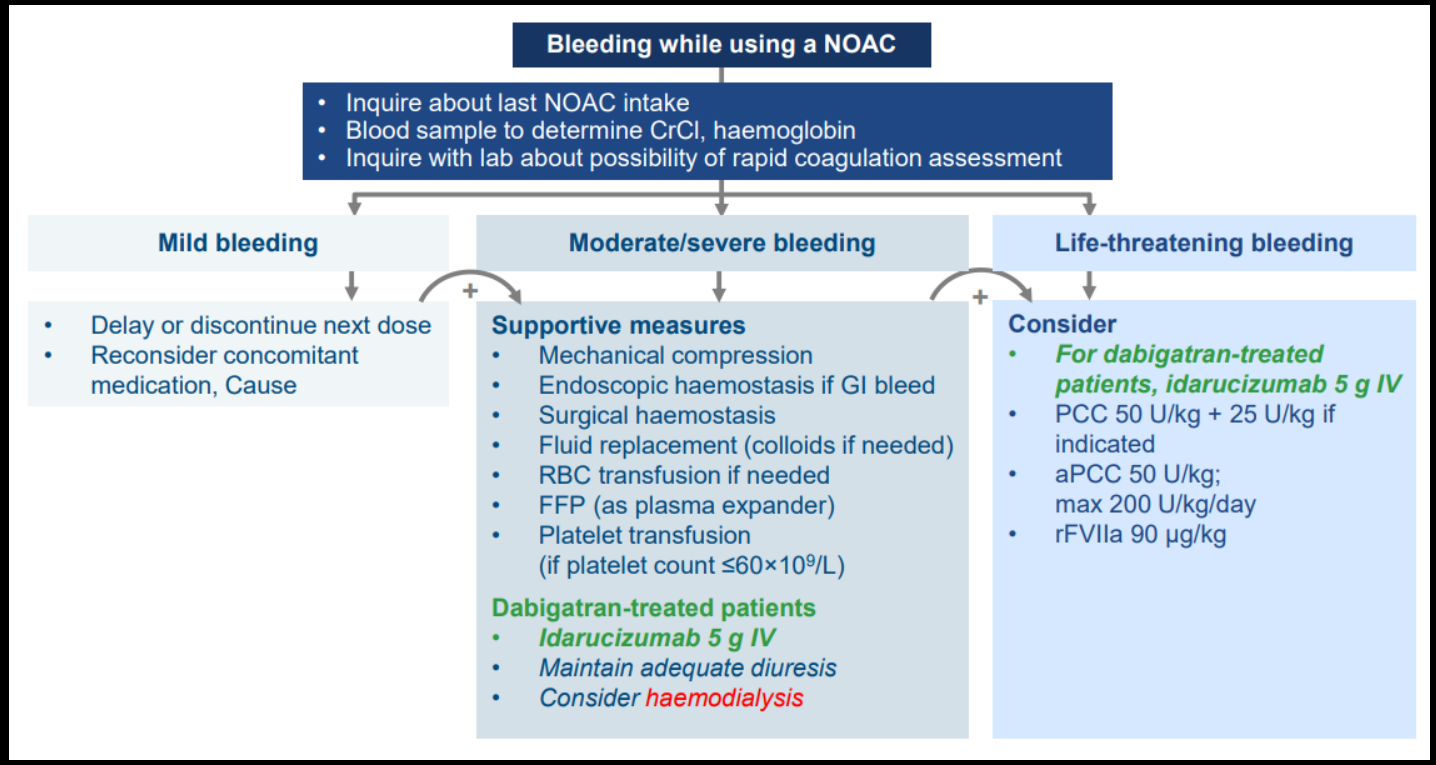
GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě



European Heart Journal (2016) **37**, 2893–2962

GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě





GIT a IC krvácení při antikoagulační léčbě

Závažné krvácení (GIT,CNS) nebo nutnost urgentní operace:

1. Specifická andidota (idarucizumab / dabigatran; andexanet / antiXa)
2. Čerstvě zmražená plazma pravděpodobně neúčinná
3. Koncentráty protrombinového komplexu (Beriplex®) účinné
4. Antifibrinolytika (Exacyl®) lze zvážit

Europace (2018) **00**, 1–12
doi:10.1093/europace/euy054

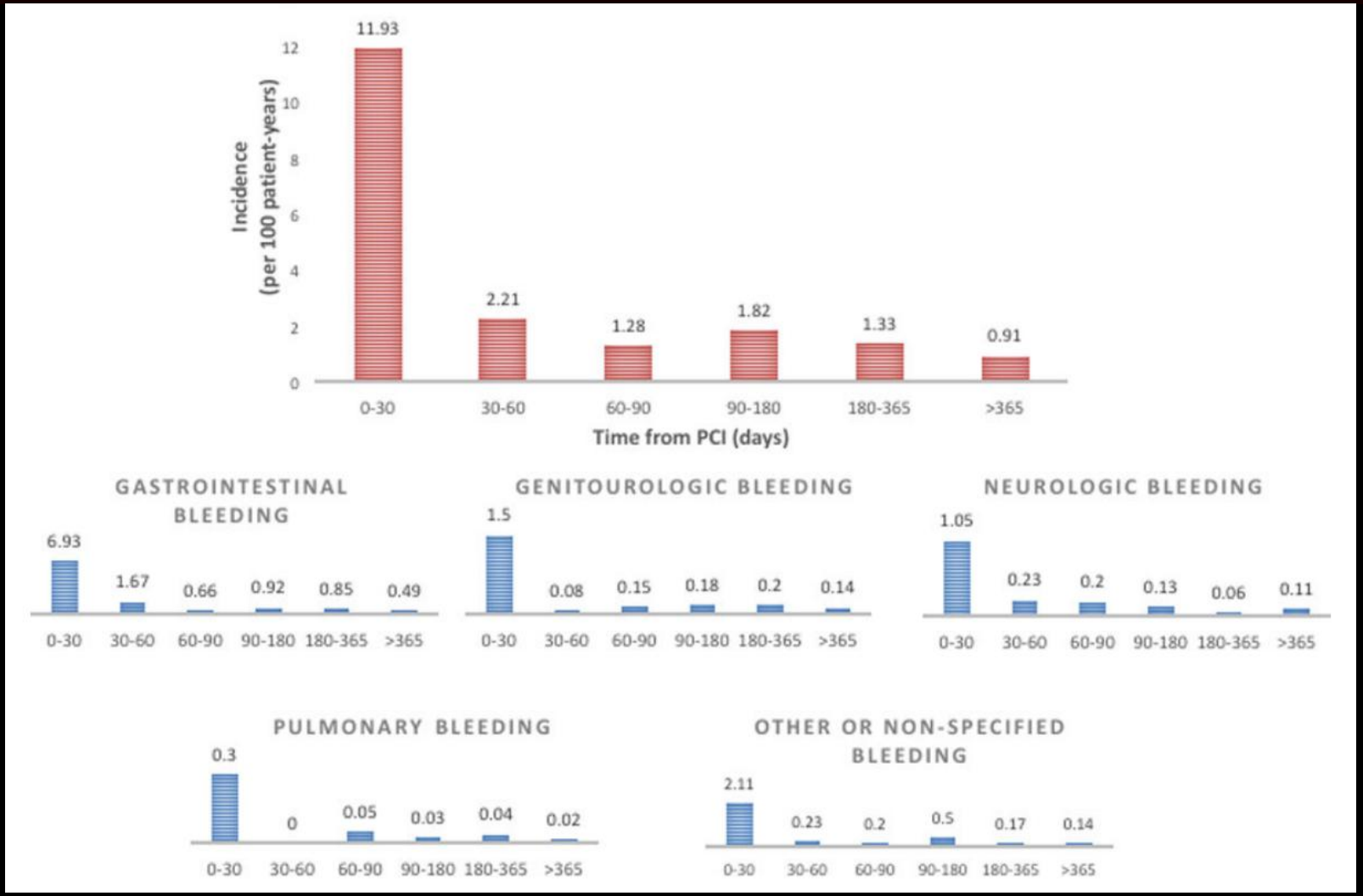
Krvácení po PCI

GIT a IC krvácení po PCI

9.6 Patients who develop bleeding while on treatment

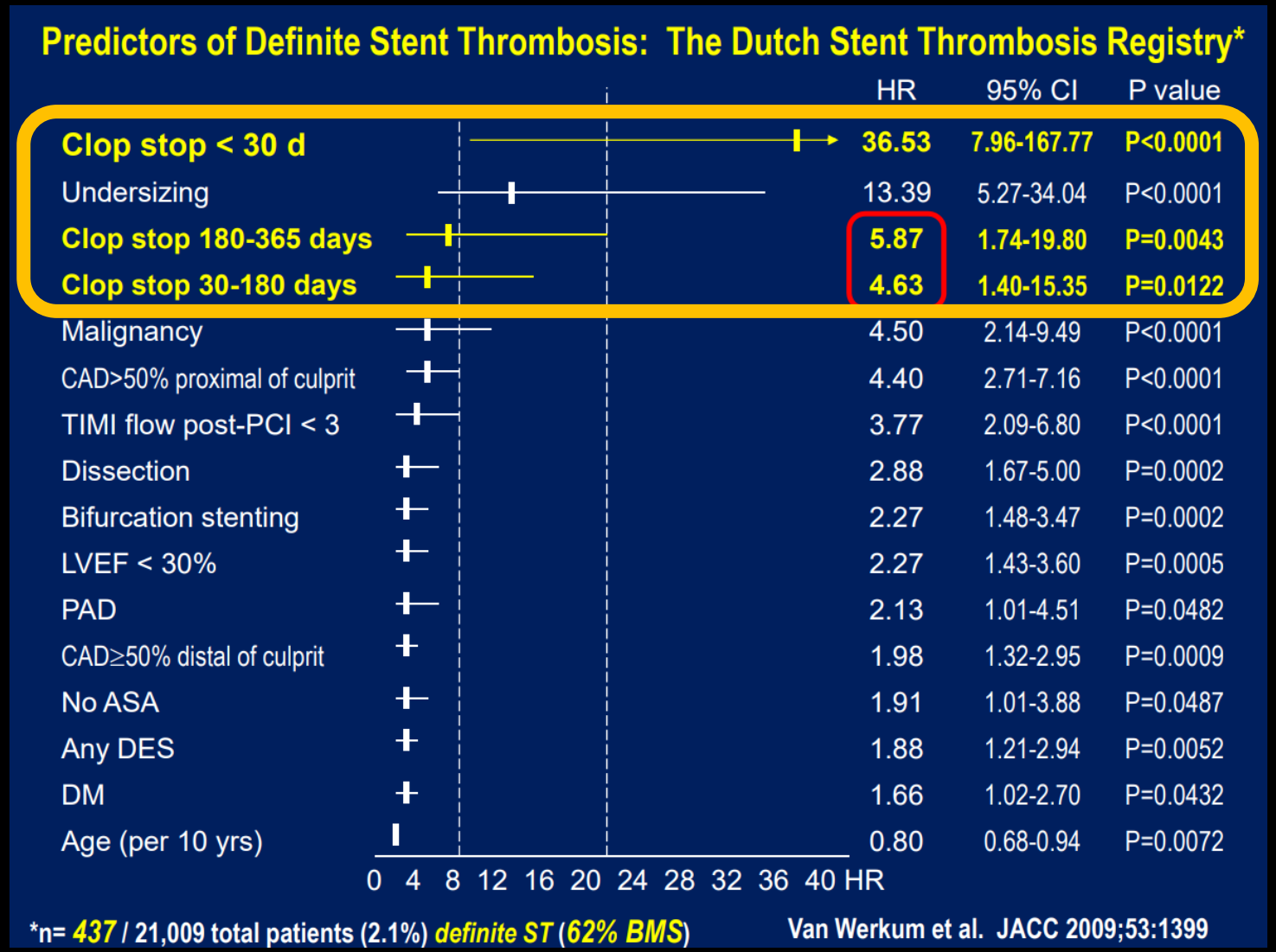
Patients who develop bleeding complications while on DAPT represent a challenging patient population for whom no guidance from RCTs is available.

GIT a IC krvácení po PCI



Circ Cardiovasc Interv. 2016 June ; 9(6): . doi:10.1161/CIRCINTERVENTIONS.115.003519

GIT a IC krvácení po PCI



GIT a IC krvácení po PCI

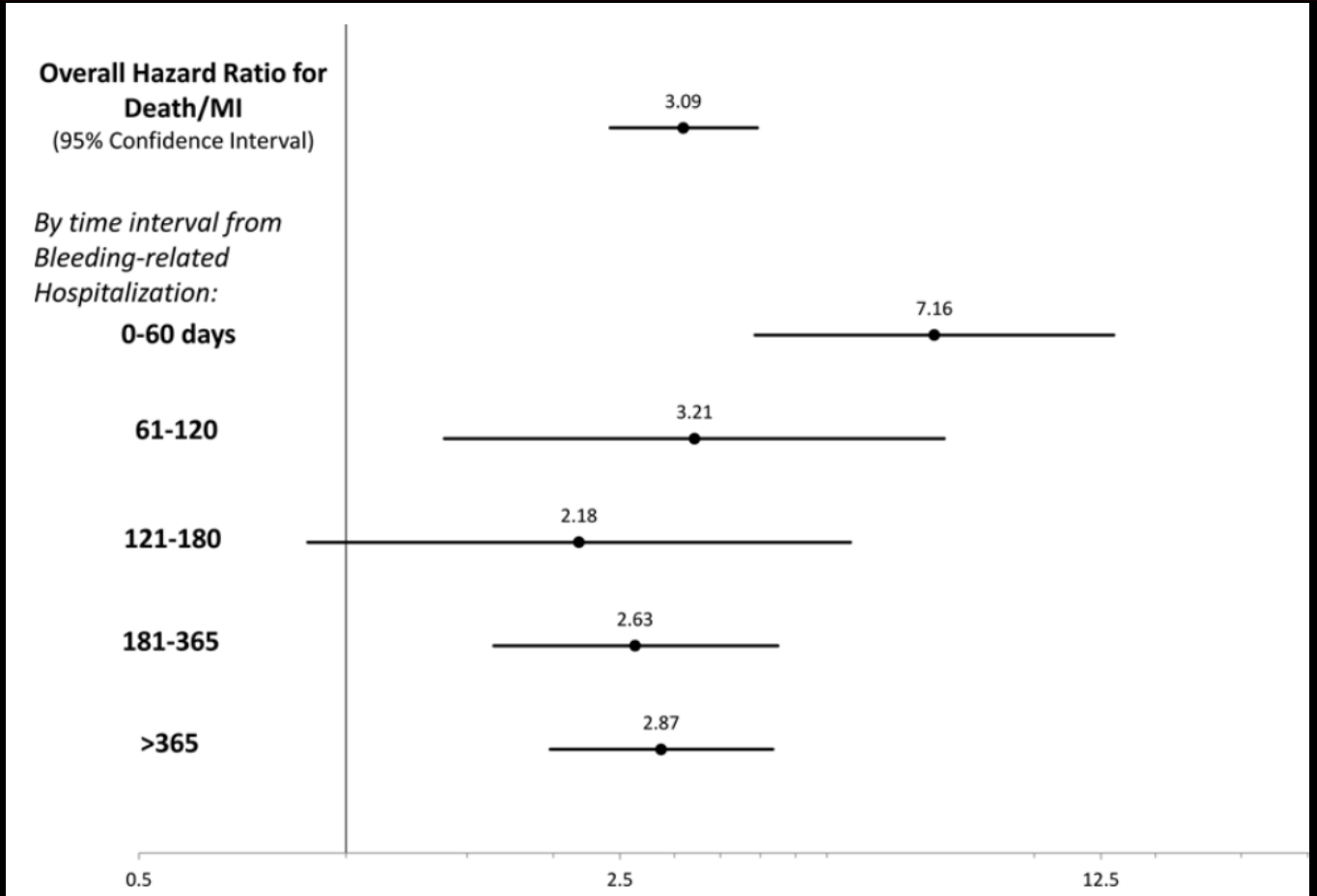
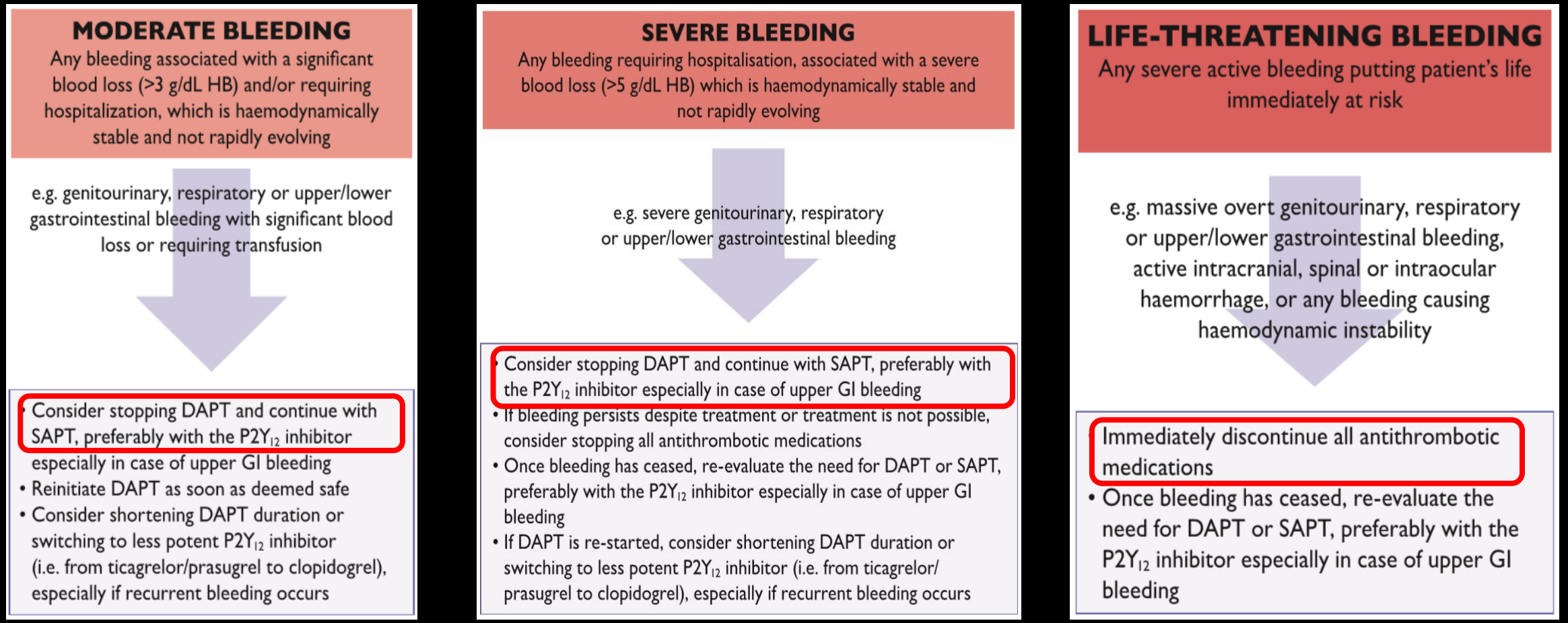


FIGURE 4.
Risk of Death or Myocardial Infarction following Bleeding-Related Hospitalization.

Circ Cardiovasc Interv. 2016 June ; 9(6): . doi:10.1161/CIRCINTERVENTIONS.115.003519

GIT a IC krvácení po PCI



GIT a IC krvácení po PCI

KRVÁCÍ – LI PACIENT S IMPLANTOVANÝM KORONÁRNÍM STENTEM:

KONZULTUJTE VŽDY PROSÍM INTERVENČNÍHO KARDIOLOGA

Závažné krvácení při (jakékoliv) antitrombotické léčbě:

Vždy závažný stav

Vždy individuální přístup podle rizika krvácení a ischémie