

# **Антитромботическая терапия при фибрилляции предсердий. Варфарин**

Персук Александр 505леч

- Показания к терапии антикоагулянтами:  
≥2 баллов по шкале CHADS2
- Целевой уровень МНО 2-3

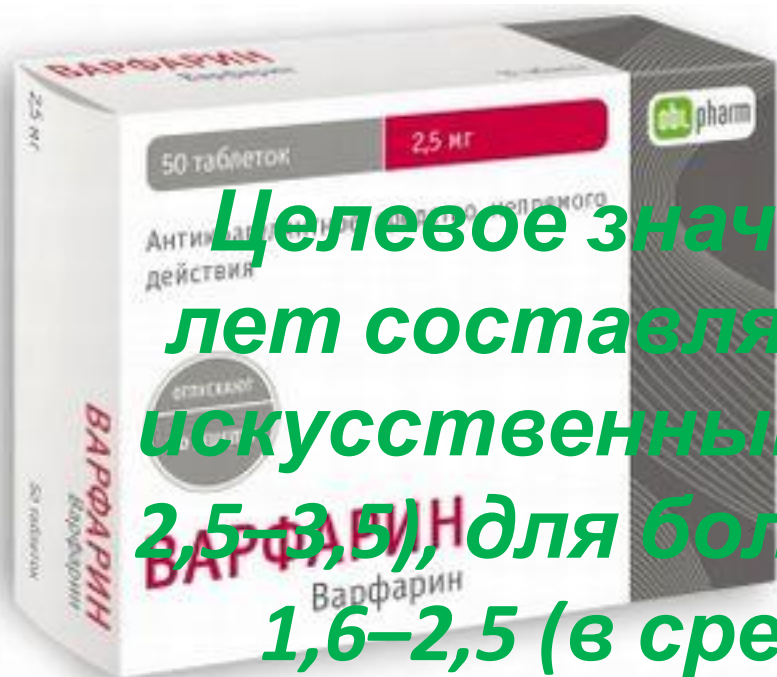
## Таблица «Рекомендации по антитромботической терапии при фибрилляции предсердий»

Категория риска	Рекомендуемая антитромботическая терапия
<i>Один «безусловный» фактор риска или 2 или более «комбинаторный» факторов риска</i>	Антикоагулянты для приема внутрь (класс 1А), целевое МНО 2-3
Один «комбинаторный» фактор риска	Антикоагулянты для приема внутрь (класс 1) либо аспирин 75-325 мг ежедневно (класс 1В). Возможно, антикоагулянты для приема внутрь предпочтительны аспирину (класс 2А)
Нет факторов	Аспирин 75-325 мг ежедневно (класс 1В) или антикоагулянтной терапии не нужно (класс 2А)

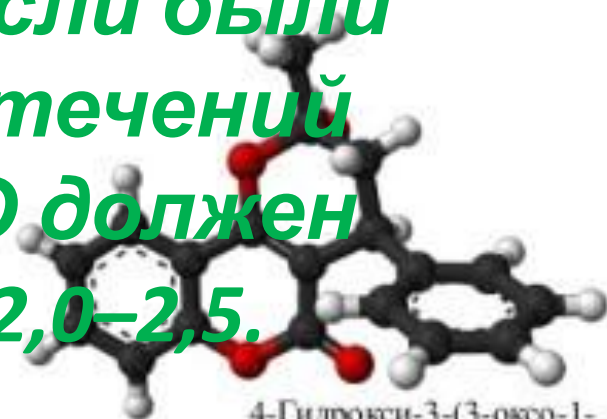


2,7%

- Снижение относительного риска инсульта на 54%



**Целевое значение в возрасте до 75 лет составляет 2,0–3,0 (у больных с искусственными клапанами сердца — 2,5–3,5), для больных старше 75 лет — 1,6–2,5 (в среднем 2,0). Если были эпизоды малых кровотечений целевой диапазон МНО должен соответствовать 2,0–2,5.**




4-Гидрокси-3-(3-оксо-1-фенилбутил)-2Н-1-бензопиран-2-он

Антикоагулянт непрямого действия, производное кумарина. Подавляет синтез витамин К-зависимых факторов свертывания крови (II, VII, IX и X) и антикоагулянтных протеинов С и S в печени

**Таблица** Режим дозирования Алгоритм насыщения варфарином (таблетки по 2,5 мг)

День приема препарата	Режим дозирования	
1-й	2 таблетки (5 мг) однократно вечером после ужина	
2-й	2 таблетки (5 мг) однократно вечером после ужина	
3-й	Утром необходимо определить МНО, взять анализ мочи по Нечипоренко	
	МНО <1,0	Увеличивают суточную дозу на 1/2 таблетки, контроль МНО через 2 дня
	МНО 1,5–2,0	Увеличивают суточную дозу на 1/4 таблетки, контроль МНО через 2 дня
	МНО 2,0–3,0*	Оставляют суточную дозу без изменений, контроль МНО через 2 дня
	МНО 3,0–4,0	Уменьшают суточную дозу на 1/4 таблетки, контроль МНО через 2 дня
	МНО >4,0	Пропускают 1 прием, далее суточную дозу уменьшают на 1/2 таблетки, контроль МНО через 2 дня
5-й	Утром необходимо определить МНО, взять анализ мочи по Нечипоренко. Действия соответствуют алгоритму 3-го дня. Если подбор дозы занимает более 5 дней, дальнейшая кратность определения МНО составляет 1 раз в 2 дня с использованием алгоритма 3-го дня	



- 
- A photograph of a laboratory tray containing numerous test tubes. The tubes are arranged in rows, with some in the foreground showing red blood. The background is slightly blurred, showing more tubes and laboratory equipment. The text is overlaid on the left side of the image.
- *ОАК*
  - *БХ*
  - *Коагулограмма*
  - *ОАМ, анализ мочи по Нечипоренко (для исключения микрогематурии)*
  - *Анализ кала на скрытую кровь*
  - *Ультразвуковое исследование почек (для исключения уролитиаза).*

## **Высокий риск тромбэмболических осложнений в пред и послеоперационном периоде (основная часть больных)**

- • Отмена НАКГ.
- • НФГ по 15 тыс. ЕД 2 раза в сутки под кожу живота или НМГ в соответствии с существующими рекомендациями при МНО <2,0.
- • Отмена гепарина натрия за 24 ч до вмешательства.
- • Возобновление гепарина в терапевтической дозе через 24–48 ч после операции с одновременным назначением НАКГ.
- • Отмена гепарина натрия при достижении МНО 1,8.

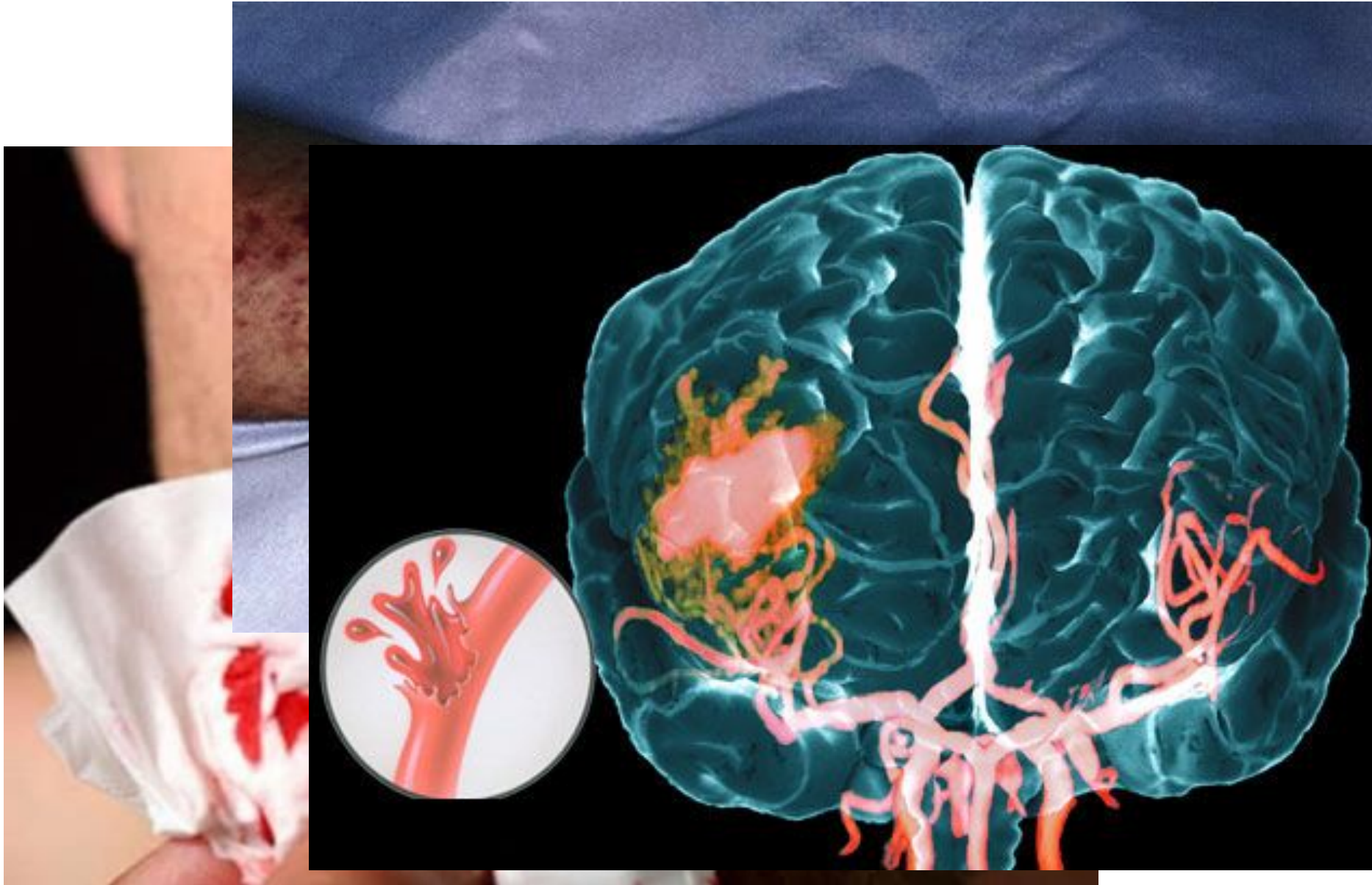


## **Низкий риск тромбэмболических осложнений в пред- и послеоперационном периоде**

- • Отмена НАКГ (сроком на 7–10 дней) до МНО <1,5 без назначения гепарина натрия.

*Не требуют отмены антикоагулянтов; их можно выполнять при значениях МНО в пределах 1,8–2,2:* стоматологические при использовании гемостатической губки или наложении швов после экстракции зуба, эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, гибкая ректороманоскопия без биопсии, чреспищеводная ЭхоКГ, чреспищеводная стимуляция сердца, ретробульбарные инъекции в офтальмологии.

# Абсолютные



# ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

- Пенициллины, цефалоспорины
- II–III поколения, монолактамы,
- эритромицин, тетрациклин,
- метронидазол
- Амиодарон, пропафенон, хинидин
- АСК
- НПВС
- Анаболические стероиды
- Ингибиторы протонной помпы
- (омепразол)
- Изониазид
- Ловастатин
- Аллопуринол
- Барбитураты, карбамазепин
- Азатиоприн, циклоспорин
- Сукральфат, антациды
- Рифампицин



A spiral-bound notebook with a light beige, textured cover. The metal spiral binding is visible on the left side. The text is centered on the cover in a dark brown, serif font.

**Спасибо  
за  
внимание!**