

Leczenie przeciwkrzepliwe u chorego z migotaniem przedsionków

Anticoagulant treatment in case of patient with atrial fibrillation

**lek. med. Katarzyna Ratman, lek. med. Agnieszka Liberska,
dr n. med. Patrycja Pruszkowska-Skrzep**

ze Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach: prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus

Streszczenie

Migotanie przedsionków (MP) to najczęstsza arytmia nadkomorowa, zwiększająca ryzyko wystąpienia udaru niedokrwinnego mózgu. Częstość powikłań zatorowych w grupie pacjentów z MP jest wielokrotnie wyższa w porównaniu do chorych bez tej arytmii. W Polsce dokumentuje się rocznie 15 000-20 000 udarów zależnych od MP. Mimo publikowanych danych, wskazujących na problem powikłań zatorowych w tej populacji pacjentów, leczenie przeciwzakrzepowe wdrażane jest jedynie u 40%-55% chorych wypisywanych ze szpitala, a prawidłowo leczonych jest tylko 15%. Odpowiedź na pytanie jak optymalnie stosować profilaktykę przeciwzakrzepową u chorych z MP w wielu przypadkach nie jest łatwa i jednoznaczna. W wyborze sposobu leczenia powinno się rozważyć przede wszystkim stratyfikację ryzyka wystąpienia powikłań zakrzepowo-zatorowych i krwotocznych, ale należy również wziąć pod uwagę możliwość skutecznej i bezpiecznej terapii, tym bardziej, że spośród chorych z MP większość stanowią osoby starsze, często z nienależytą opieką. W pracy przedstawiono, zgodne z najnowszymi doniesieniami, zalecenia leczenia przeciwkrzepliwego chorych z MP.

Summary

Atrial fibrillation (AF) is the most common supraventricular arrhythmia. Patients with AF are at higher risk of an ischaemic stroke and the rate of embolic complications in this group of patients is much higher than in subjects without AF. Atrial fibrillation is the reason of as many as 15000-20000 ischaemic strokes diagnosed in Poland annually. Although the published data indicates the problem of embolic complications in this population, anticoagulant treatment is implemented only in about 40-55% of patients with AF being discharged from hospitals and no more than 15% of subjects are treated correctly. The answer to the question – how to apply antithrombotic prevention optimally in patients with AF, remains very often not easy and clear. Above all, the stratification of embolic and haemorrhagic complications' occurrence risk should be concerned while choosing the way of treatment. What is more the possibility of effective and safe therapy should be taken into consideration, since the elderly, often without suitable care, are the majority of patients with AF. The article presents the recommendations of anticoagulant treatment for patients with AF following the newest reports.

Key words: atrial fibrillation, anticoagulant treatment