

PREOPERATIVNA PRIPREMA BOLESNIKA NA HRONIČNOJ ANTITROMBOTIČKOJ TERAPIJI ZA ELEKTIVNU NESRČANU HIRURGIJU

*Jelena Živadinović¹, Marija Stošić¹, Radmilo Janković¹, Marko Stojanović^{2,3},
Aleksandar Živadinović⁴, Biljana Stošić¹*

¹Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za anesteziju i intezivnu terapiju, Niš, Srbija

²Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za gastroenterologiju i hepatologiju, Niš, Srbija

³Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za ginekologiju i akušerstvo, Niš, Srbija

⁴Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

Kontakt: Jelena Živadinović
Đerdapska 86, 18000 Niš, Srbija
E-mail: jelena5491@gmail.com

Preoperativna priprema bolesnika na antitrombotičkoj terapiji (antiagregaciona i antikoagulantna terapija) izazovna je, zbog toga što prekid terapije nosi rizik od tromboembolijskog događaja, a operacija je povezana sa rizikom od krvarenja. Mora se napraviti balans između tromboembolijskog rizika i rizika od krvarenja i doneti odluka o tome da li će antitrombotička terapija biti prekinuta. Svaki bolesnik zahteva individualan pristup. Ovo znači izračunavanje tromboembolijskog rizika i rizika od krvarenja za svakog bolesnika. Rizik od krvarenja je zasnovan na individualnim karakteristikama bolesnika i riziku koji nosi sama hirurška intervencija. Tromboembolijski rizik je kompleksniji za izračunavanje. Ukoliko je doneta odluka da se prekine antitrombotička terapija, sledeće pitanje je koliko pre operacije treba biti prekinuta i da li neophodno premoščavanje.

Acta Medica Medianae 2022;61(4):63-72.

Ključne reči: antitrombotička terapija, tromboembolijski rizik, rizik od krvarenja