

AKTIVISANO PARCIJALNO TROMBOPLASTINSKO VREME KAO INDIKATOR PROCENE EFEKTA DABIGATRANA KOD BOLESNIKA SA NEVALVULARNOM ATRIJALNOM FIBRILACIJOM

Ana Antić¹, Zoran Stanojković^{1,2}, Marija Jelić³, Miodrag Vučić^{2,4}

¹Zavod za transfuziju krvi Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet Niš, Srbija

³Kliničko-biohemijska laboratorija, Vojna bolnica Niš, Srbija

⁴Klinika za hematologiju, Klinički centar Niš, Srbija

Kontakt: Ana Antić

Zavod za transfuziju krvi

Bul. dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija

E-mail: anaantic@sbb.rs

Dabigatran, antikoagulans nove generacije, po svojoj strukturi je direktni inhibitor trombina, ima brzi početak delovanja i relativno širok terapijski opseg, a njegova primena ne zahteva praćenje efikasnosti, kao što je to slučaj sa antagonistima vitamina K. Međutim, postoje određena hitna stanja koja zahtevaju procenu efikasnosti ovog leka. Cilj ovog rada bio je utvrditi da li se aPTT, kao skrining koagulacijski test, može pouzdano koristiti za procenu antikoagulantnog efekta dabigatrana.

Ispitivanje je obuhvatilo 32 bolesnika sa nevalvularnom atrijalnom fibrilacijom koji su uzimali dabigatran (Pradaxa, Boehringer Ingelheim) u pojedinačnoj dozi od 110 mg ili 150 mg dva puta dnevno. Svim bolesnicima je pre početka terapije urađen skrining koagulacije (PT, aPTT, INR). Merenje aPTT-a je vršeno 4 sata, 8 sati i 12 sati posle uzimanja leka.

Postoji statistički znajno veće produženje vrednosti aPTT-a posle 4 sata i 8 sati od uzimanja leka kod bolesnika koji su na terapiji dabigatranom od 150 mg u odnosu na bolesnike koji uzimaju 110 mg dabigatrana ($p < 0,001$), dok se posle 12 sati ne uočava statistički značajna razlika u vrednostima aPTT-a između bolesnika ove dve grupe. Postoji jaka korelacija između kontrolnih vrednosti aPTT-a i ukupnog porasta aPTT-a nakon uzimanja dabigatrana ($r = 0,96$ za dozu od 150 mg i $r = 0,83$ za dozu od 110 mg).

Za procenu efekta dabigatrana aPTT je koristan test i može se koristiti kao skrining test kod bolesnika kod kojih je potrebno hitno odrediti efikasnost leka.

Acta Medica Medianae 2018;57(1):135-140.

Ključne reči: dabigatran, aPTT, antikoagulans, krvarenje