

Необходимост от указания при пациенти на антикоагулантна терапия със Синтром

Желязка Стоянова

Need instructions for patients on anticoagulant therapy Sintrom: Oral anticoagulants with indirect effects (coumarin derivatives) are widely used in clinical medicine. These are drugs that oppose blood clotting. Bleeding is protected biological process involving several mechanisms that are implemented in parallel. The initial vascular thrombotic mechanism of coagulation is triggered when damage to blood vessels, thus provoking contraction of the court and adherence of blood components - platelets to the vessel wall.

Keywords: Oral anticoagulants; coumarin derivatives; Sintrom;

ВЪВЕДЕНИЕ

Оралните антикоагуланти с непряко действие (кумаринови производни) имат широко клинично приложение в медицината. Те са лекарства, които се противопоставят на процеса на кръвосъсирване. Кръвосъсирването представлява защитен биологичен процес, включващ няколко механизма, които се осъществяват успоредно. Началният съдово-тромботичен механизъм на кръвосъсирването се задейства при увреждане на кръвоносните съдове, при което се провокира свиване на съда и прилепване на кръвните съставки – тромбоцитите към съдовата стена. Стресът в резултат на травмата, предизвикала увреждането, води до освобождаване на адреналина, който също свива съдовете. Другият – плазменият механизъм на кръвосъсирването - образуване на окончателния червен съсирек, протича в няколко фази, които под влияние на различни тъкани активиращи фактори, осъществяват една сложна система на коагулация - кръвосъсирване.

Едно от най- широко използваните лекарствени средства от тази групата у нас е Синтрома. Активното вещество на Синтрома е аценокумарол (асепосуитарол). Действа само приложен ин виво, т.е. въведен в жив организъм, тъй като потиска плазмените фактори на кръвосъсирването, които се образуват в черния дроб. Максималният му ефект се проявява 24-48 часа след приложение през устата.

ИЗЛОЖЕНИЕ

1. Приложение на Синтрома при сърдечно-съдовите заболявания - използва се за профилактика на тромбози (съсирвания) и емболии (запушвания) при тромбофлебит, миокарден инфаркт, стенокардия, ревматични пороци на сърцето, след сърдечни и други операции. Най-новото негово приложение в последно време е включването му в комплексната терапия на зачестилите и опасни нарушения на сърдечния ритъм – известни като предсърдно мъждене.

2. Необходимост от проследяване на кръвни показатели

Тъй като дозозависимата връзка спрямо синтрома се различава значимо между отделните индивиди, дозата трябва да се контролира отблизо. Дозовият отговор се влияе от фармакокинетични фактори (различия в абсорбцията или метаболитния клирънс) и фармакодинамични фактори (различия в хемостазния отговор към давани концентрации). За изключване на евентуални коагулационни нарушения (кръвоизливи и други) в хода на лечението трябва да се следят различни показатели, най-важният от които е т.нар. протромбиново време и INR според които се определя ежедневната доза на лекарството.

3. Лекарства, които могат да променят ефекта на Синтрома:

- Едни от тях са лекарства, които повишават активността на медикамента и се използват за предпазване от кръвосъсирване (напр. хепарин) или засягат функцията на тромбоцитите като салицилова киселина, пиразолонови и нестероидни

противовъзпалителни лекарства. При едновременна употреба на тези лекарства със Синтром е необходимо по-често проследяване на протромбиново време и INR (включително кръвни тестове - тромбоцити). Това важи и за съвместната употреба на Синтром с интравенозен метилпреднизолон във високи дози, алопуринол, анаболни стероиди, андрогени, антиаритмични лекарства като амиодарон, антибиотици (напр. еритромицин, тетрациклини, неомицин, хлорамфеникол и амоксицилин, някои цефалоспорици, някои флуорхинолони), някои антидепресанти, парацетамол, сулфонамиди, статини и опиоидните аналгетици (например трамадол);

- Лекарства, които може да намалят ефекта на Синтрома - противоракови лекарства, барбитурати, някои лекарства против СПИН, карбамазепин, орални контрацептиви, жълт кантарион, лекарства за лечение на епилепсия и други.

4. Нежелани странични ефекти на Синтрома:

- Особено важно е да се избягва поставянето на мускулни инжекции, тъй като те могат да причинят подкожни кръвоизливи;

- Най-чести и сериозни нежелани лекарствени реакции са кървене - симптомите могат да включват: необясними кръвоизливи от носа или кървене от венците при миене на зъбите; необясними синини; необичайно тежко кървене от порязвания или рани; необичайно тежко или неочаквано менструално кървене; кръв в урината; кървави или черни на цвят изпражнения; кървави хракчи или повръщане на кръв; внезапно, силно или непрестанно главоболие) - при проява на някои от горепосочените симптоми може да означава, че дозата на лекарството е по-висока от необходимата;

- По редки са - алергична реакция под формата на кожни обриви или сърбеж, синини и мехури по кожата с или без белези обикновено върху бедрата, седалището, корема, гърдите понякога и по пръстите на краката; посиняване или кървене под кожата (възможен признак на васкулит); пожълтяване на очите или кожата (възможен признак на чернодробно увреждане).

Ако се появят някои от тези нежелани реакции, пациентите трябва да се консултират с лекуващия ги лекар, тъй като може да е необходимо смяна на дозата на медикамента .

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заради необходимостта от стриктно следене на протромбиново време и спазване дозата на Синтрома извода, които може да се направи е, че пациентите, които се лекуват с това лекарство, трябва да притежават специална карта за лечение с антикоагулант. В нея трябва да бъдат вписани лични данни, диагнозата, схемата на медикамента за всеки ден от седмицата и кога е необходимо да се направят контролни лабораторни изследвания. Особено важно е да има и информация, която да акцентира на най-важните неща, които болните трябва да знаят – това са за какво се използва медикамента, най-честите нежелани реакции, които може да предизвика и какво е необходимо да спазват при приема му.

ЛИТЕРАТУРА

[1] Паскалева, И.. Наука кардиология. Указания за орална антикоагулантна терапия, 2000, 44-48

[2] Нешев, Г. www.desant.net, 2012

За контакти:

Желязка Стоянова, старша медицинска сестра в IV ОБКР при МБАЛ- Русе АД

Докладът е рецензиран.