

ESC 2012 HIGHLIGHTS

Czy odstawić leczenie przeciwzakrzepowe przed implantacją ICD ?

dr n. med. Michał Chudzik, mgr Anna Nowek

Klinika Elektrokardiologii Katedry Kardiologii
i Kardiologii UM w Łodzi

dr hab. n. med. prof. nadzw. Jerzy Krzysztof Wranicz



Czy odstawić leczenie przeciwzakrzepowe przed implantacją ICD ?

PRO i **CONTRA**

PRO: Dr Da Costa

CONTRA: Dr Wolpert

<http://www.escardio.org/congresses/esc-2012/congress-reports/Pages/115-Mont.aspx>



AKADEMIA ELEKTROTERAPII

PRO:

Brak zwiększonego ryzyka krwawienia.

CONTRA:

Dłuższy pobyt w szpitalu - Tolosana et al (Eur Heart J 2009).

Zmniejszone ryzyko krwawienia - Ghanbari et al. (Am J Cardiol 2012).

CONTRA:

U pacjentów ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia epizodów zakrzepowo – zatorowych lepszym jest kontynuowanie warfaryny na czas zabiegu.

CONTRA:

Przy przejściu na heparynę większość pacjentów z niewydolnością nerek otrzymuje nadmierne dawki heparyny.

PRO: Dr Da Costa, **CONTRA:** Dr Wolpert

PODSUMOWANIE

Aktualnie, lepszym wydaje się **pozostanie na warfarynie** na okres zabiegu u osób z podwyższonym ryzykiem wystąpienia incydentów zakrzepowo – zatorowych.

POSTĘPOWANIE U PACJENTÓW LECZONYCH DWOMA LEKAMI PRZECIWPŁYTKOWYMI

Należy unikać jakichkolwiek interwencji u pacjentów leczonych dwoma lekami przeciwplatekcyjnymi.

U pacjentów, u których jest to niemożliwe, w przypadku wystąpienia krwawienia należy zastosować drenaż.



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ
THANK YOU FOR YOUR ATTENTION



AKADEMIA ELEKTROTERAPII
www.akademiaelektroterapii.pl