

Рекомендации по самостоятельному контролю международного нормализованного отношения после имплантации механического клапана сердца

Ann Thorac Surg 2008;85:2046–50

Jess L. Thompson, MD, Thoralf M. Sundt, MD, Maurice E. Sarano, MD, Paula J. Santrach, MD, and Hartzell V. Schaff, MD Divisions of Cardiovascular Surgery and Cardiovascular Diseases, and Department of Laboratory Medicine and Pathology, Mayo Clinic, Rochester, Minnesota

Цель: Самостоятельный контроль международного нормализованного отношения (МНО) позволяет улучшить антикоагулянтную терапию с использованием варфарина и уменьшить риск тромбоэмболических осложнений и кровотечения. Обычно к самостоятельному контролю МНО переходят через несколько недель после выписки пациента из медицинского стационара. Мы оценили возможность самостоятельного контроля МНО в рамках медицинского стационара у пациентов, перенесших протезирование сердечных клапанов.

Методы: Мы проинструктировали 50 взрослых пациентов (медиана возраста 54 года, 66% мужчин), перенесших протезирование сердечных клапанов механическими протезами, о принципах самостоятельного контроля МНО непосредственно перед выпиской из медицинского учреждения. После этого за каждым пациентом наблюдали на протяжении 1 месяца и оценивали точность самостоятельного измерения МНО.

Результаты: Пациенты начинали самостоятельно измерять МНО с 4го дня после операции (разброс от 1 до 8 дней). Среднее число уроков по самостоятельному измерению МНО составило 3,5. Продолжительность каждого урока составляла порядка 20 минут. Через месяц после выписки практически все пациенты (98%) могли самостоятельно измерить МНО. Ни одному пациенту не понадобились дополнительные уроки по самостоятельному измерению МНО. В ходе исследования зафиксирован один случай кровотечения, развившегося у пациента, МНО которого выходило за рамки терапевтического диапазона. После стабилизации дозы варфарина у 5 пациентов отмечались субтерапевтические значения МНО. Средние значения МНО, полученные при самостоятельном измерении, коррелировали с результатами лабораторных анализов ($r = 0,79$).

Вывод: Проведенное нами исследование показало, что пациенты способны научиться самостоятельному измерению МНО, и большинство из них продолжает самостоятельно измерять МНО после выписки из медицинского учреждения, не обращаясь за дополнительными инструкциями. Улучшение антикоагулянтной терапии за счет раннего перехода на самостоятельное измерение МНО должно способствовать уменьшению числа тромбоэмболических и геморрагических осложнений протезирования сердечных клапанов.