

ANTICOAGULANTE ORALE NOI ÎN TRATAMENTUL TROMBOZEI VENOASE PROFUNDE

Rada Ambroci

(Conducător științific: Marcel Sochircă, asist. univ., Catedra de chirurgie generală semiologie nr. 3)

Introducere. Tromboza venoasă prezintă o condiție cu potențial letal. Aceasta întrunește tromboza venoasă profundă (TVP) și embolia pulmonară (EP). TVP înregistrează cu fiecare an o creștere a ratei dezvoltării acestei patologii, de aceea este necesar de a identifica tratamentul cel mai eficient pentru eradicarea acestei patologii.

Scopul lucrării. Analiza eficienței anticoagulantelor orale noi (AON) comparativ cu anticoagulantele tradiționale în tratamentul TVP.

Material și metode. Studiu prospectiv, realizat pe 26 pacienți cu TVP, care s-au adresat la SCM nr. 1. Pacienții au fost divizați în 2 grupuri: grupul de studiu, care au urmat tratament cu Xarelto (rivaroxaban) și grupul de control care au urmat tratament cu Fraxiparină/Warfarină. S-au studiat pacienții după datele antropometrice, anamnestice și clinice. Eficiența tratamentului s-a apreciat conform duratei de spitalizare, scorurilor Villalta și scorul VAS.

Rezultate. Repartizarea pacienților: după sex = bărbați – 54%, femei – 46%; după vîrstă = 20-40 ani (19%), 40-65 ani (50%) și peste 65 ani (31%); după durata spitalizării: Gr. de studiu = 1-5 zile (15%), 6-10 zile (85), Gr. de control = 1-5 zile (7%), 6-10 zile (39%), 11-15 zile (39%) și 16-20 zile (15%).

Concluzii. (1) Tratamentul cu AON a prezentat o eficiență superioară tratamentului tradițional și rezultate mai bune la scorurile Villalta și VAS. Astfel pacienții care au urmat tratament cu AON au avut un risc mai mic de dezvoltare a complicațiilor și au revenit mai repede la modul normal de viață.

Cuvinte cheie: anticoagulate orale noi, tromboza venoasă profundă, rivaroxaban.

NEW ORAL ANTICOAGULANTS IN TREATMENT OF DEEP VENOUS THROMBOSIS

Rada Ambroci

(Scientific adviser: Marcel Sochircă, asist. prof., Chair of surgery semiology nr. 3)

Introduction. Venous thrombosis represents a potentially lethal medical condition. This pathology unites deep venous thrombosis (DVT) and pulmonary embolism (PE). With each year the rate of development of DVT goes higher, that's why it is imperative to define the best treatment for this condition.

Objective of the study. Treatment efficiency analysis of new oral anticoagulants (NOA) vs. traditional anticoagulants.

Material and methods. Prospective study, based on 26 patients with DVT that addressed to CMH nr. 1. Patients were divided in two groups: study group, that were treated with Xarelto (Rivaroxaban), and the control group – that received Fraxiparine/Warfarin treatment. The data collected was analysed by Villalta and VAS scores.

Results. Patients division: by sex = men – 54%, women – 46%; by age = 20-40 years (19%), 40-65 years (50%) and over 65 years (31%); by length of hospital stay: study group = 1-5 days (15%), 6-10 days (85); control group = 1-5 days (7%), 6-10 days (39%), 11-15 days (39%) and 16-20 days (15%).

Conclusions. (1) Treatment with NOA presented higher efficiency as compared to the traditional treatment and better results at Villalta and VAS scores. This way the patients treated with NOA had a lower risk to develop complications and got back quicker to the normal lifestyle.

Key words: new oral anticoagulants, deep venous thrombosis, rivaroxaban.