

# SELFMONITORING PACIENTOV = LEPŠIE KLINICKÉ VÝSLEDKY

## Klinické štúdie dokazujú výhody selfmonitoringu (samokontroly v domácom prostredí) a minimalizáciu krvávacích komplikácií sprevádzajúcich liečbu.

Niekoľko štúdií sa zaoberalo hodnotením lepšieho potenciálneho klinického výsledku samokontroly alebo selfmanagementu pacientov na antikoagulačnej liečbe v porovnaní so štandardnou metódou ako je tradičný laboratórny monitoring.

**U pacientov, ktorí si stanovujú a monitorujú sami hodnoty INR, je značne väčšia pravdepodobnosť, že zostanú v terapeutickom rozsahu.**

„PT boli u pacientov v štúdii v terapeutickom rozsahu v 88,6% stanovení v porovnaní s 68% stanoveniami uskutočnenými u pacientov v kontrolnej skupine.“ Podobné výsledky boli zistené v rôznych ďalších štúdiách.<sup>2,3</sup>

### Prísna kontrola hodnoty INR je nutná

Udržovanie rozmedzia INR (terapeutického rozsahu) závisí na pravidelnom monitorovaní a je základom úspešnej liečby.

### Systematické meranie:

- minimalizuje nepriaznivé účinky
- umožňuje včasné zmeny dávkovania
- predlžuje dobu v terapeutickom rozsahu

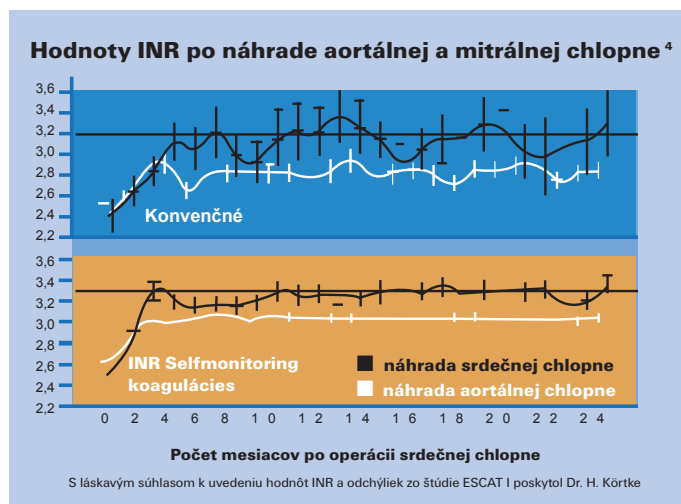
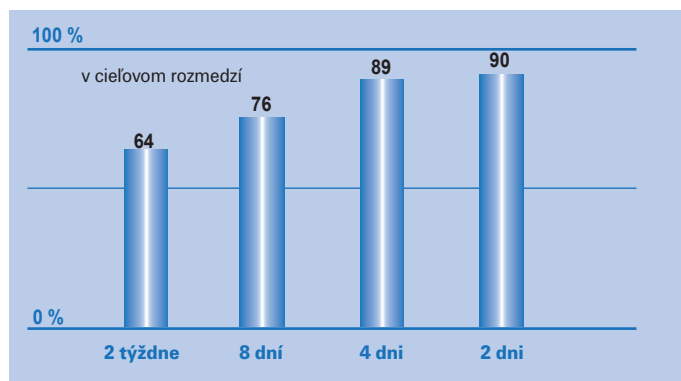
Veľké výkyvy po sebe nameraných výsledkov INR sú silným prediktorom tromboembolických i krvávacích príhod skôr ako nadmerná alebo nedostatočná antikoagulácia: Ukázala to nemecká štúdia<sup>4</sup> u viac ako 2800 pacientov po implantácii mechanickej srdčej chlopne.

### Faktory, ktoré môžu ovplyvňovať hodnoty INR:

- alkohol
- lieky (napr. niektoré antibiotiká, niektoré lieky proti bolesti)
- rôzne stavy (napr. horúčka, hnačka, zvracanie)
- strava (bohatá na obsah vitamínu K, napr. kapusta, špenát)
- stres
- klimatické zmeny pri cestovaní, psychologické vplyvy

### Častejšie meranie vedie k vyššiemu percentu hodnôt INR v terapeutickom rozmedzí.

Údaje a graf sú založené na výsledkoch práce: D. Horstkotte et al.: Optimal frequency of patient monitoring and intensity of oral anticoagulation therapy on valvular heart disease; (Journal of Thrombosis and Thrombolysis 1998; 5:19-24)



Údaje sú založené na výsledkoch prác:

<sup>1</sup> J. E. Ansell et al.: Long-term Patient Self-management of Oral Anticoagulation; (Archives of Internal Medicine 1995;155: 2185-2189)

<sup>2</sup> R. H. White et al.: Home Prothrombin Time Monitoring after the Initiation of Warfarin Therapy; (Annals of Internal Medicine 1989; 111: 730-737)

<sup>3</sup> J.M. Hasenkam et al.: Self-Management of Oral Anticoagulant Therapy After Heart Valve Replacement; (European Journal of Cardio Thoracic Surgery 1997;11: 935-942)

<sup>4</sup> H. Koertke et al.: INR Self-Management Permits Lower Anticoagulation Levels After Mechanical Heart Valve Replacement; (Circulation. 2003; 108 (Suppl II): 75-78)

## Štúdia ACOA potvrdzuje výhody selfmonitoringu koagulácie

Významné zníženie výskytu komplikácií:

Časté monitorovanie protrombínového času znižuje výskyt komplikácií spojených s antikoagulačnou liečbou.<sup>2</sup>

Kontrolovaná antikoagulačná liečba v prvom rade predlžuje dobu v cieľovom rozmedzí a zvyšuje percentuálny podiel nameraných hodnôt INR v cieľovom rozmedzí.

Sebamonitorovanie vedie ku značnému zníženiu výskytu menších príhod ako sú krvácavé komplikácie a menšiemu počtu väčších príhod.<sup>1,4</sup>

**Týždenné merania, ktoré Vám ponúka samokontrola, dovoľujú po konzultácii s lekárom včas upraviť dávku a to vedie k citlivejšej liečbe.**

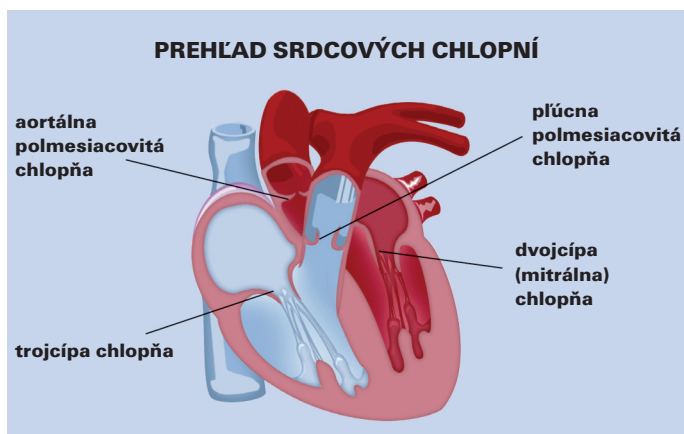
Samokontrola je pohodlný a bezproblémový spôsob udržiavania hodnôt INR pacientov v terapeutickom rozmedzí.<sup>1</sup>

## Štúdia ACOA

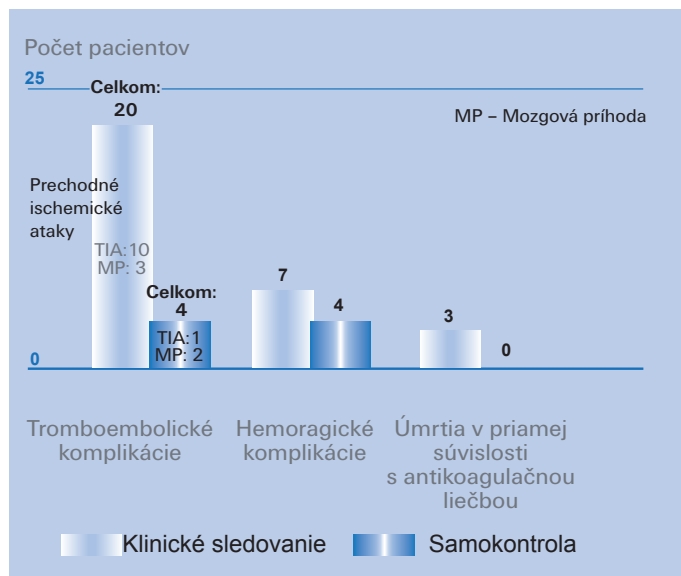
„Sebamonitorovanie vykazovalo lepšie výsledky, ak ide o zníženie celkového počtu väčších komplikácií“<sup>2</sup> (navzdory relatívne vysokému priemernému veku a dlhému času sledovania v štúdii ACOA).

**„Pokiaľ ide o klinické výsledky, bolo sebamonitorovanie pacientov lepšie ako konvenčné sledovanie, pretože viedlo ku zníženiu rizika väčších komplikácií asi o 70% a vykazovalo trend zníženia úmrtnosti“.**

B. Menéndez-Jándula et al., 2005 (Annals of Internal Medicine, 142:7)



## Rozloženie rôznych druhov väčších komplikácií



Údaje sú založené na výsledkoch prác:

<sup>1</sup>B. Menéndez-Jándula et al.: Comparing Self-Management of Oral Anticoagulant Therapy with Clinic Management; (Annals of Internal Medicine 2005; 142:1-10). Trial EC/00/111/1439 HSCSP

<sup>2</sup>P. Sawicki et al.: A structured teaching and Self-Management program for patients receiving oral anticoagulation: a randomised controlled trial. Working Group for the Study of Patient Self-Management of Oral Anticoagulation; (JAMA, January 13, 1999 – Vol 281, No. 2)

<sup>3</sup>D. Horstkotte et al.: Optimal frequency of patient monitoring and intensity of oral anticoagulation therapy on valvular heart disease; (Journal of Thrombosis and Thrombolysis 1998; 5(1), S.19)

<sup>4</sup>H. Koertke et al.: INR Self-Management Permits Lower Anticoagulation Levels After Mechanical Heart Valve Replacement; (Circulation. 2003; 108 (Suppl II): 75-78)

**Selfmonitoring pacientov je spôsob pre dosiahnutie úspešnej liečby**

Roche Slovensko, s.r.o., Diagnostics Division  
Pribinova 7828/9, 811 09 Bratislava  
tel.: +421 2 5710 3694, www.coaguheck.sk

**CoaguChek®**  
Because it's my life

COAGUCHEK a BECAUSE IT'S MY LIFE sú registrované ochranné známky Roche. © 2009 Roche

**KVALITA ŽIVOTA PACIENTOV**