



### **Přínos přerušení podávání aspirinu u pacientů, kteří podstupují kardiochirurgický zákrok**

Velká část pacientů, která je na seznamu pro chirurgický zákrok na srdci, užívá coby primární či sekundární prevenci infarktů, iktů aj. aspirin. Ten však s sebou nese i riziko možného krvácení v průběhu či po chirurgickém zákroku.

Tato studie se věnuje této problematice a posuzuje přínos vysazení aspirinu před plánovaným zákrokem na koronárních arteriích.

Pacienti (2100) podstupující operaci byli náhodně rozděleni do skupin, kdy jedna dostávala preoperačně 100 mg aspirinu (1047) a druhá placebo (1053). Pacienti pak byli pozorováni 30 pooperačních dní. Hlavními sledovanými faktory bylo úmrtí, trombotické komplikace (infarkt myokardu a střeva, iktus, plicní embolizace, renální selhání) a samozřejmě krvácivé komplikace. K trombotickým komplikacím a úmrtím došlo u 19,3 % pacientů užívajících aspirin a u 20,4 % pacientů, jimž bylo podáváno placebo. Komplikace v podobě krvácení, které vedlo k reoperaci, se vyskytlo u 1,8 % pacientů s aspirinem a u 2,1 % pacientů s placebem. Srdeční tamponáda se pak vyskytla u 1,1 % vs. 0,4 %.

Autoři studie uzavírají, že u pacientů, kteří podstupují chirurgický zákrok na koronárních arteriích, není nutné přerušovat medikaci aspirinem. Výsledky ukazují, že přerušování podávání aspirinu nepřináší snížení krvácivých komplikací ani není prevencí komplikací trombotických.

[Stopping vs. Continuing Aspirin before Coronary Artery Surgery](#)

*NEJM, Vol. 374 No. 8, 25 February 2016*

#### **Top Articles:**

- [Dealing with Racist Patients](#)
- [Invasive Candidiasis](#)
- [Excess Mortality among Persons with Type 2 Diabetes](#)