

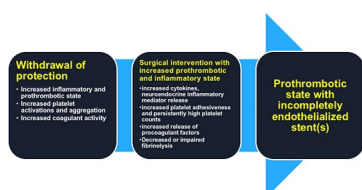
BsCKII Trần Lâm -

Liều pháp chống huyết khối (antithrombotic therapy) bao gồm 2 thành phần là liều pháp kháng đông (anticoagulant therapy) và liều pháp kháng tiểu cầu (antiplatelet therapy).

Liều pháp kháng tiểu cầu là một thành phần thiết yếu của điều trị chống huyết khối và vữa. Thuốc kháng tiểu cầu được sử dụng để ngăn ngừa hoặc giảm thiểu các biến chứng (aspirin và một thuốc ức chế thụ thể P2Y12) trong chỉ định phòng ngừa và điều trị các biến chứng tim mạch do xơ vữa như biến chứng mạch vành, biến chứng mạch máu não và biến chứng mạch ngoại biên.

1. Biến chứng tim mạch trong thời gian chu phẫu:

Thời gian chu phẫu được đặc trưng bởi sự hiện diện của các tình trạng tiểu viêm và tiểu đông làm tăng nguy cơ xuất hiện biến chứng tim mạch cấp. Các thuốc kháng tiểu cầu có tác dụng làm giảm các biến chứng tim mạch và đặc biệt là phòng ngừa tăng huyết áp tính tiểu cầu sau phẫu thuật. Một phân tích gộp lớn gồm 50.279 bệnh nhân sử dụng aspirin để phòng ngừa phát triển, nguy cơ biến chứng tim mạch ngay sau khi ngừng aspirin cao gấp 3 lần (OR = 3,14) so với tiếp tục điều trị aspirin. Điều này cho thấy rõ ràng rằng bệnh nhân có đặt stent mạch vành (OR = 89,78). Tuy nhiên, tiếp tục điều trị aspirin cũng có thể làm tăng nguy cơ xuất huyết. Vì vậy, ngừng điều trị aspirin cần được xem xét nếu nguy cơ xuất huyết nhiều hơn nguy cơ biến chứng huyết khối.



Hình 1. Các biến chứng sinh ra huyết khối stent, nhồi máu cơ tim và tắc vong ở bệnh nhân đặt stent mạch vành được phẫu thuật

Nhìn chung, việc ngăn ngừa kháng tiêu u cầu quanh phẫu thuật sẽ dẫn đến một số nguy cơ sau (hình 1):

- Tác động đối với người có vôi tăng kết dính tiêu u cầu; đồng thời, hội chứng đáp ứng viêm toàn thân và phản ứng giai đoạn cấp đối với phẫu thuật làm tăng kết dính tiêu u cầu và giải phóng fibrin; chèn ép một số bệnh lý như ung thư và đái tháo đường có tình trạng tăng đông.
- Tăng 3 lần tỉ lệ nhồi máu cơ tim (NMCT) và tỉ lệ vong trong hội chứng mạch vành cấp.
- Trong giai đoạn tái nới lỏng hóa cầu stent mạch vành, tỉ lệ NMCT trung bình sau phẫu thuật do huyết khối trong stent là 35%, tỉ lệ tỉ lệ vong trung bình cầu huyết khối trong stent là 20-40%, dẫn 85% trong một nghiên cứu hậu phẫu; vì vậy, tỉ lệ tỉ lệ vong tim mạch trong chu phẫu tăng 5 – 10 lần.
- Can thiệp để ngăn mạch vành qua da cấp cứu để tái thông mạch vành bị huyết khối trong giai đoạn hậu phẫu sẽ khó thực hiện hơn, và liên quan với nguy cơ lớn hơn với truyền huyết cầu và cầm máu ngoại khoa trong phẫu thuật.

[Xem tiếp tại đây](#)