



TISZTELT BETEGÜNK!

Jelen betegtájékoztatóban a **vérrögök kialakulásának kockázatát csökkentő** (vérvaldás-gátló és vérlemezke-összetapadás-gátló) **kezelésben részesülő és endoszkópos vizsgálatra váró** betegeink számára szolgálunk információval. **Az itt feltüntetett információk a Brit Gasztoenterológiai Társaság és az Európai Emésztőszervi Endoszkópos Társaság által elfogadott legfrissebb, 2021-es szakmai ajánlásán alapulnak.**

Amennyiben Ön **vérvaldás-gátló** vagy **vérlemezke-összetapadás-gátló** szert szed, **endoszkópos vizsgálat előtt** mindenképpen **konzultálnia kell** a kezelőorvosával.

A **vérvaldás-gátló** gyógyszereket olyan betegekben alkalmazzuk vérrögeképződés megelőzésére, akiknél bizonyos betegségek miatt nagyobb eséllyel alakulhat ki vérrög a szívüregekben vagy a vénákban (pitvarfibrilláció, mechanikus szívbillentyű, korábbi mélyvénás trombózis és tüdőembólia). Ide tartoznak a következő gyógyszerek:

- warfarin (Marfarin, Warfarin Orion)
- acenocumarol (Syncumar Mite)
- heparin készítmények (Clexane, Inhixa, Fraxiparine, Fraxodi)
- rivaroxaban (Xarelto)
- apixaban (Eliquis)
- edoxaban (Lixiana)
- dabigatran (Pradaxa)

A **vérlemezke-összetapadás-gátló** szereket akkor használjuk, amikor a szívinfarktus, stroke (agyvérzés, agylágyulás), vagy a végtagok ütőereinek elzáródását szeretnénk megelőzni olyan betegekben, akikben ezek valamelyikének kialakulása nagy valószínűséggel várható. Ide tartoznak a következő gyógyszerek:

- acetil-szalicilsav (Aspirin Protect, ASA Protect, Astrix, Kardegic, Asactal, Acizalep, Asprevin)
- clopidogrel (Zyllt, Trombex, Plavix, Plagrel, Kerberan, Kardogrel, Egitromb, Clopidep)
- prasugrel (Bewim, Efient, Eliskardia)
- ticagrelor (Brilique)

A **vérvaldás-gátló** vagy **vérlemezke-összetapadás-gátló** terápiában részesülő, **endoszkópos vizsgálaton** áteső betegeket érintő **kockázatok**:

Ezeknek a gyógyszereknek a használata olyan egészségügyi állapotokban szükséges, amelyekben magasabb a vérrög kialakulásának kockázata. A vérvaldás-gátló vagy vérlemezke-összetapadás-gátló gyógyszerek gátolják a vérrögeképződést.

A szervezetben természetes módon is képződnek vérrögök a gyógyulás érdekében (például egy bőrsérüléssel járó esés vagy vágás után). Ezek a természetes úton képződő vérrögök biztonsági mechanizmusként szolgálnak, amely a sérült erek zárásával segít megállítani a



vérzést. A nem kívánt vérrögök képződése azonban veszélyes lehet. A véralvadásgátló vagy vérlemezke-összetapadás-gátló szerek hatékonyan gátolják a vérrögek képződését és így az egyéni veszélyeztető állapotok kialakulását. Ugyanakkor sérülések során késleltetik a vérzés megállását.

Az endoszkópos beavatkozás alatt sérülések alakulhatnak ki, pl. mintavétel vagy polip eltávolításakor. Ilyenkor a szervezet a gyógyulás elősegítése érdekében vérrögöket képez, ami miatt jelentősebb vérzés nem alakul ki. A **véralvadásgátló vagy vérlemezke-összetapadás-gátló terápia** ezt a folyamatot megzavarja, ezért bizonyos esetekben érdemes megfontolni **ideiglenes felfüggesztését** annak érdekében, hogy a normál rögképződési folyamat az esetlegesen vérzéssel járó beavatkozás után beinduljon. Ennek szükségességét kezelőorvosával kell megvitatnia.

Kérdések és információk, amelyeket ajánlott megvitatni a kezelőorvosával

(i) Endoszkópia előtt

- Milyen endoszkópos beavatkozás fog történni és az hogyan segít a helyzetemen?
- Vannak-e a beavatkozásnak kockázatai?
- Jelenleg milyen véralvadásgátló vagy vérlemezke-összetapadás-gátló terápiaiban részesülök?
- Folytathatom-e biztonságosan a gyógyszeres kezelésemet az endoszkópia ideje alatt?
- Ha az endoszkópia miatt átmenetileg abbahagyom vagy megváltoztatom a gyógyszereim egy részét vagy egészét, az milyen kockázatokkal járhat?
- Van-e lehetőség alternatív vizsgálatra, amely mellett nem szükséges a gyógyszerelés megváltoztatása?

(ii) Ha a kezelőorvos fontolóra veszi a véralvadásgátló vagy vérlemezke-összetapadás-gátló felfüggesztését

- Mik az előnyei a véralvadásgátló vagy vérlemezke-összetapadás-gátló ideiglenes felfüggesztésének?
- Mik a terápia felfüggesztésével járó kockázatok és mit jelentenek azok számomra?
- Milyen hosszán kell a terápiát felfüggeszteni?
- Milyen jelekre kell odafigyelnem, és mit tegyek, ha aggályaim vannak?

(iii) Ha szükséges a gyógyszereim módosítása

- Milyen gyógyszer(ek)et kell abbahagynom vagy milyen gyógyszereken kell változtatnom?
- Melyik napon vegyem be az egyes gyógyszerek utolsó adagját?
- Melyik napon kezdjem el a helyettesítő gyógyszer szedését?
- Szükséges-e véralvadási teszt végzése, és ha igen, mikor?

(iv) Endoszkópia után

- Melyik napon/milyen időben kezdjem el újra a szokásos gyógyszereimet?
- Melyik napon/milyen időben hagyjam abba a helyettesítő gyógyszer szedését?



- Milyen komplikációk léphetnek fel az endoszkópia után?
- Milyen jelei vannak a komplikációknak?
- Kihez, mikor és hogyan fordulhatok segítségért vagy tanácsért, ha az a gyanúm, hogy valamilyen szövődmény alakult ki az endoszkópia után?

Kérdéseivel forduljon bizalommal kezelőorvosához!

Debreceni Egyetem, Klinikai Központ, Gasztroenterológiai Klinika Munkatársai