

## Kolmoishoito varfariinilla ja kahdella trombosyytimestäjällä lisää verenvuotoja

Eteisvärinäan liittyy noin viiden prosentin vuosittainen halvausriski. Siitä kaksi kolmasosaa estyy varfariinilla, neljäsosa aspiriinilla ja sitä vähän enemmän kahden trombosyytimestäjän eli aspiriinin ja klopidoogreelin yhteiskäytöllä.

Sepelvaltimon pallolaajennuksen ja varsinkin sen yhteydessä tehdyn stentin asennuksen jälkeen uuden tukoksen riski on suuri, ellei käytetä kahta verihiutaleiden estäjää. Veren hyytymisketjun hillitseminen varfariinilla tehoaa tässä vaiheessa huonosti.

Usein ollaan siinä tilanteessa, että tarvittaisiin varfariinia sekä verihiutaleiden kaksoisestoa, mutta objektiivista tietoa oikeasta menetelmästä on ollut niukasti saatavilla.

Tanskalaislääkärit tarkastivat valtakunnallisista tilastoista näiden lääkeaineiden eri yhdistelmien tehoja ja vaaroja (Lamberts M ym. *Circulation* 2012;126:1185). He seurasivat 11 480:tä keskimäärin 76-vuotiaasta flimmeripotilasta, joilla oli ollut akuutti sydäninfarkti (8 775 potilasta, pallolaajennus tehty 1 521:lle) tai joille oli tehty elektiivisesti sepelvaltimon angioplastia (2 705 potilasta).

Kolmoishoitoa sai potilaista 1 495, varfariinia ja jompaakumpaa trombosyytimestäjää 1 837 ja pelkästään kahta trombosyytimestäjää 3 144. Lopuille annettiin joko varfariinia tai yhtä estäjää. Keskimääräinen seuranta-aika oli 258 vuorokautta.

Kahta trombosyytimestäjää tai kol-

moishoitoa saaneista kuoli, halvaantui tai sai uuden sydäninfarktin kummassakin ryhmässä noin 20 potilasta sataa hoitovuotta kohti. Kolmoishoidossa fataaleja tai vaikeita verenvuotoja ilmaantui 14 potilaalle, kun varfariinilla ja yhdellä estäjällä näin kävi 10 potilaalle sataa hoitovuotta kohden. Vähemmällä lääkkeillä vuotoja kehittyi kaikissa ryhmissä noin seitsemälle sadasta, mutta uusia halvauksia, sydäninfarkteja tai kuolemia ilmaantui 26–38 potilaalle sadasta.

Varfariinin ja kahden trombosyytimestäjän yhteiskäyttö lisää selvästi vuotovaaraa. Sen kokonaistehosta muihin järjestelyihin verrattuna tarvitaan kipeästi eteneviä satunnaistettuja tutkimuksia. ■ JP