

Χρήση ειδικού παράγοντα αναστροφής σε ασθενή υπό NOAC με ανάγκη επείγουσας επέμβασης

Παρουσίαση περιστατικού



Άρης Παπαδόπουλος

Διευθυντής

Α' Χειρουργική Κλινική

Γ. Ν. Νίκαιας

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Παρούσα Νόσος

• Ασθενής **61 ετών** προσέρχεται εκτάκτως στα ΤΕΠ με άλγος ΔΕ βουβωνικής χώρας με συνοδό κοιλιακό άλγος και τάση προς έμετο από 12ώρου

Ιατρικό ιστορικό

- ΚΜ
- Υποθυρεοειδισμός (λόγω θυρεοειδεκτομής 2005 πολυοζωδης βρογχοκήλη)
- Δυσλιπιδαιμία

Αγωγή:

- **Dabigatran 110 mg x2**
 - Τελευταία λήψη 4 ώρες προ της εισαγωγής
- Flecainide 100 mg x2
- T4 88 µg x1
- Pravastatin 40 mg x1



ΑΠ: 110/63 mmHg
ΚΣ: 62 bpm

Περισφιγμένη
Μηροκήλη

ΗΚΓ εισαγωγής



- Γνωμάτευση:
 - ΚΜ
 - Χωρίς εικόνα οξείας ισχαιμίας

Ακτινογραφία Θώρακα



Ακτινογραφία Κοιλίας σε Όρθια Θέση



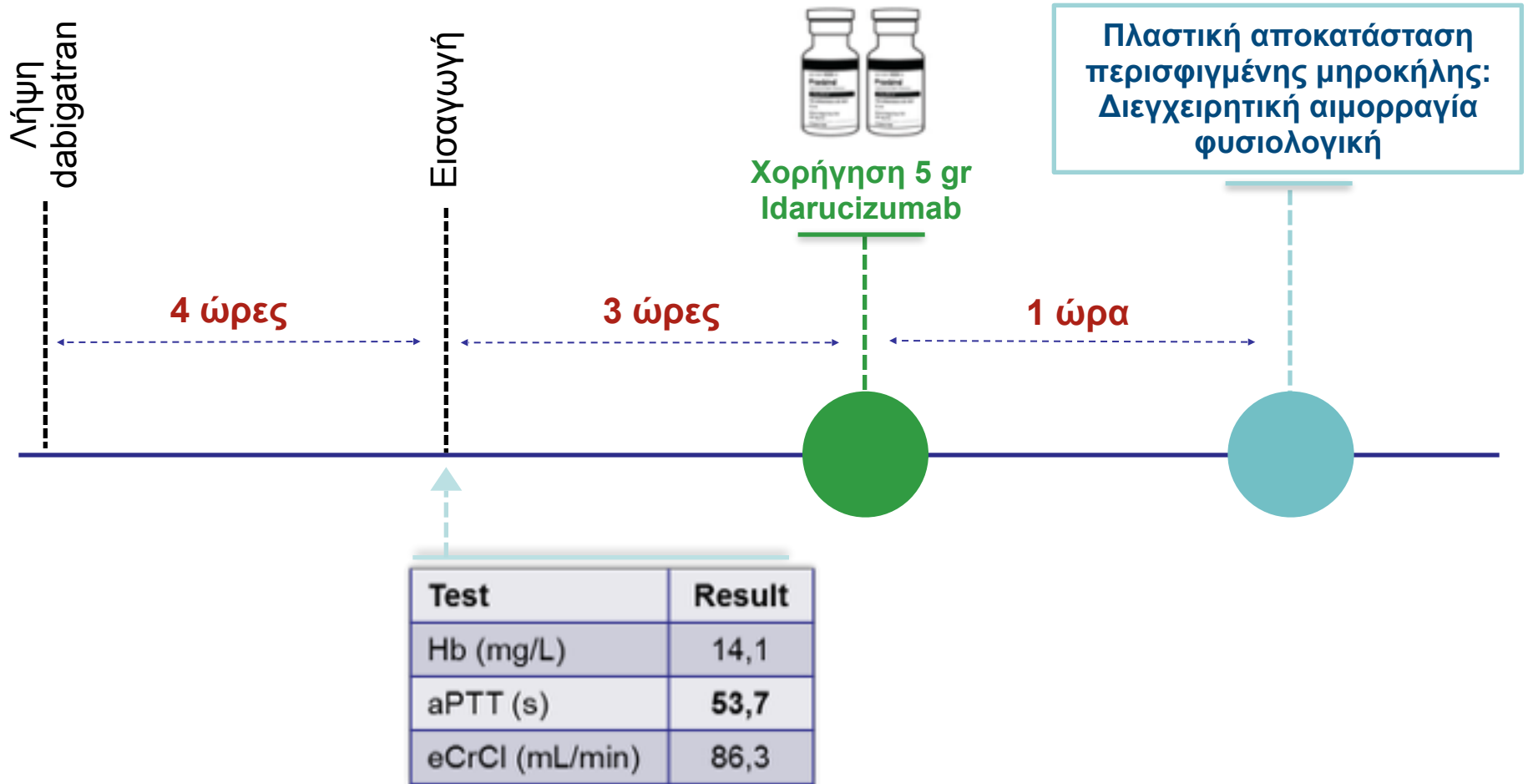
Αξονική Τομογραφία

- Πόρισμα:
 - Μηροκήλη με περιεχόμενο λεπτό έντερο, διάταση λεπτού εντέρου άνωθεν της κήλης

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

	13/6	14/6	14/6	15/6	16/6
Ht	41,3	35,7	31,6	34,4	30,2
Hb	14,1	12,2	142,8	11,6	10,2
WBC	9600	12570	15830	15420	9490
Neut/Lym	89,6/8,0	91,6/3,3	92,0/2,4	90,8/4,7	91,7/1,3
PLT	281000	220000	204000	210000	175000
aPTT	53,7		35,2		
INR	1,2		1,22		
Glu	114	150	150	108	92
Ur	30	39	35	32	40
Cr	0,8	1,0	0,9	0,8	0,6
K	4,0	3,5	4,4	4,2	4,2
Na	139	135	136	139	139
CK	67	64		146	120
SGOT	15	14	28	17	29
SGPT	18	16	23	19	21
ALP	48	34	30	36	38
γ-GT		19	19	20	30
Αμυλάση	86	93	142	97	125
CRP	2,3	6,4	57,3	168,2	108,3

Πορεία Νόσου (1)



Local laboratory measurements

aPTT, activated partial thromboplastin time; eCrCl, estimated creatinine clearance; Hb, haemoglobin

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

- ΕΓΧΕΙΡΗΣΗ:** ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΕΡΙΕΣΦΙΓΜΕΝΗΣ ΜΗΡΟΚΗΛΗΣ
- ΕΥΡΗΜΑΤΑ:** ΠΕΡΙΕΦΙΓΜΕΝΗ ΜΗΡΟΚΗΛΗ ΜΕ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΛΕΠΤΟ ΕΝΤΕΡΟ-ΚΑΤΑ ΤΟΠΟΥΣ ΙΣΧΑΙΜΙΚΟ ΛΕΠΤΟ ΕΝΤΕΡΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΒΙΩΣΙΜΟ
- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ:** ΥΠΟ ΓΕΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ. ΤΟΜΗ ΔΕΞΙΑ ΒΟΥΒΩΝΙΚΗ. ΔΙΑΤΟΜΗ ΥΠΟΔΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΝΕΥΡΩΣΗΣ ΕΞΩ ΛΟΞΟΥ. ΑΝΕΥΡΕΣΗ ΣΤΕΝΟΥ ΚΗΛΙΚΟΥ ΣΤΟΜΙΟΥ ΚΑΤΩΘΕΝ ΤΟΥ ΒΟΥΒΩΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ. ΔΙΑΤΟΜΗ ΒΟΥΒΩΝΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΕΛΕΥΘΕΡΩΣΗ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΚΗΛΙΚΟΥ ΣΑΚΟΥ. ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΚΗΛΙΚΟΥ ΣΑΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΕΥΡΕΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟΠΟΥΣ ΙΣΧΑΙΜΟΥ ΛΕΠΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ. ΕΠΑΝΑΘΕΡΜΑΝΣΗ ΕΝΤΕΡΟΥ ΜΕ ΖΕΣΤΟΥΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥΣ ΟΡΟΥΣ. ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΒΙΩΣΙΜΟ. ΕΠΑΝΑΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΥΤΟΥ ΕΝΤΟΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΗΣ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑΣ. ΣΥΡΡΑΦΗ ΚΗΛΙΚΟΥ ΣΑΚΟΥ. ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΠΛΕΓΜΑΤΟΣ ΤΥΠΟΥ PROLENE ΚΑΙ ΚΑΘΗΛΩΣΗ ΑΥΤΟΥ ΜΕ ΣΥΝΕΧΗ ΡΑΦΗ PROLENE. ΣΥΡΡΑΦΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΤΑΞΗ.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

	13/6	14/6	14/6	15/6	16/6
Ht	41,3	35,7	31,6	34,4	30,2
Hb	14,1	12,2	142,8	11,6	10,2
WBC	9600	12570	15830	15420	9490
Neut/Lym	89,6/8,0	91,6/3,3	92,0/2,4	90,8/4,7	91,7/1,3
PLT	281000	220000	204000	210000	175000
aPTT	53,7		35,2		
INR	1,2		1,22		
Glu	114	150	150	108	92
Ur	30	39	35	32	40
Cr	0,8	1,0	0,9	0,8	0,6
K	4,0	3,5	4,4	4,2	4,2
Na	139	135	136	139	139
CK	67	64		146	120
SGOT	15	14	28	17	29
SGPT	18	16	23	19	21
ALP	48	34	30	36	38
γ-GT		19	19	20	30
Αμυλάση	86	93	142	97	125
CRP	2,3	6,4	57,3	168,2	108,3

Πορεία Νόσου (2)



Dabigatran
110 mg BID



Διακοπή
Dabigatran



Έναρξη
LMWH



Διακοπή LMWH
Σύσταση για έναρξη
dabigatran 110 mg

Προ εισαγωγής

Εισαγωγή

1^η MTX ημέρα

3^η MTX ημέρα

Ομαλή MTX πορεία

Σίτιση από την 1^η MTX ημέρα

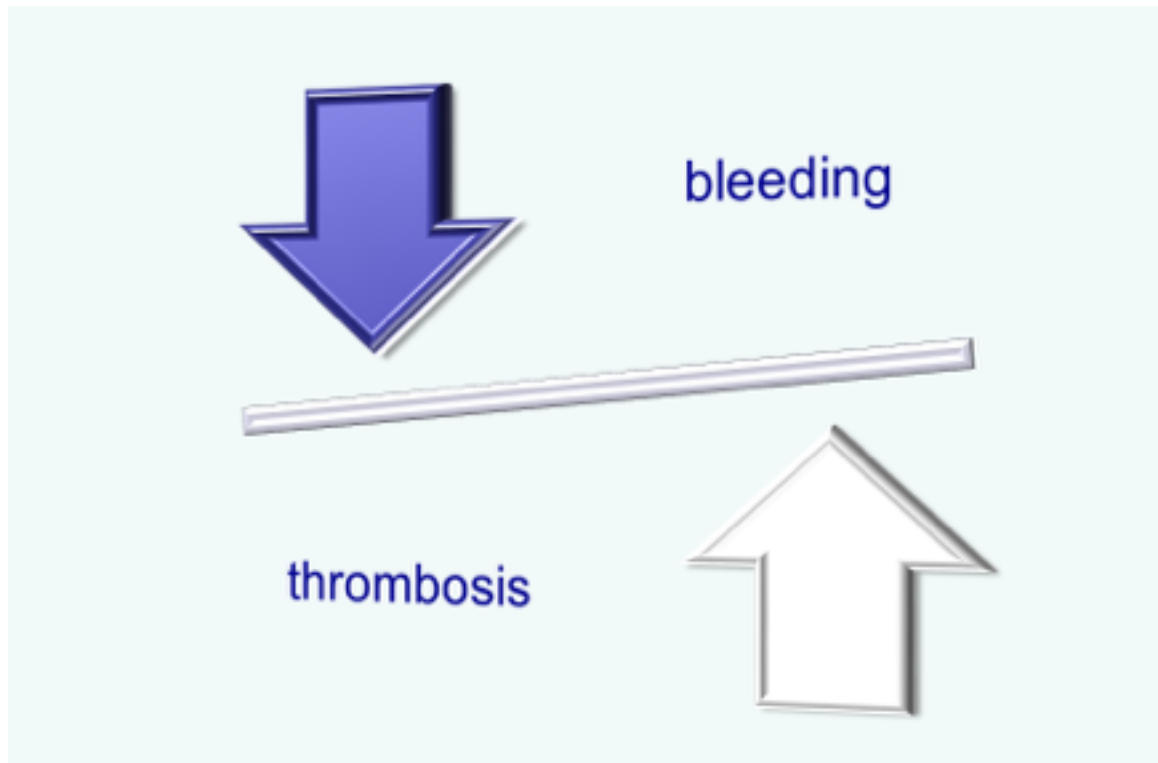
Προς τα φάρμακα της (εκτός dabigatran) από την 1^η MTX ημέρα

Εξιτήριο την 3^η MTX ημέρα με οδηγίες για έναρξη

dabigatran την επόμενη ημέρα

ΕΠΕΙΓΟΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΥΠΟ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΑ Ή/ΚΑΙ ΑΝΤΙΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑΚΑ **Risky... business**

No consensus, various protocols



SURGEONS

EMERGENCY OPERATION

+

ORAL ANTICOAGULANT (SINTROM)

SURGEONS

EMERGENCY OPERATION

+

ANTIPLATELETS



SURGEONS

EMERGENCY OPERATION

+

Dabigatran (**BEFORE** Idarucizumab)

Guidelines for the Management of Bleeding

- There is **no specific agent to reverse the drug**.
- Plasma will not work as the drug will inhibit thrombin in transfused plasma.
- **The only way to remove the drug is dialysis.**



SURGEONS

EMERGENCY OPERATION

+

Dabigatran + Idarucizumab



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ