

Behandlingsvejledning for Tromboseprofylakse som Sekundær Profylakse ved Apopleksi

Fagudvalg under Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin, RADS, er et rådgivende udvalg, som udarbejder udkast til behandlingsvejledning og baggrundsnotat for anvendelse af medicin inden for specifikke behandlingsområder. Dokumenterne forelægges RADS, som herefter træffer beslutning om indholdet af den endelige behandlingsvejledning og baggrundsnotat.

Målgruppe	Neurologiske afdelinger, og andre afdelinger som behandler patienter med apopleksi Lægemiddelkomiteer Sygehusapoteker
Udarbejdet af	Fagudvalget for Lægemidler til Antitrombotisk Forebyggelse og Behandling, samt Lægemidler til trombocythæmning hos Patienter med Cardiologiske Lidelser under Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin
Godkendt af RADS	17. juli 2012

Behandlingsvejledningen er udarbejdet på basis af Baggrundsnotatet for terapiområdet. Baggrundsnotatet med referencer, samt denne behandlingsvejledning kan downloades fra Danske Regioners hjemmeside, www.regioner.dk.

Formål

Formålet med denne behandlingsvejledning er at tilvejebringe nationale vejledninger evt. med henblik på at øge kvaliteten af sekundær tromboseprofylaktisk behandling af patienter med trombo-embolisk apopleksi, idet der refereres til Referenceprogram for Apopleksi og Trombokardiologirapporten. Patienter med atrieflimren, som baggrund for apopleksi eller transitorisk cerebral iskæmi er omfattet af vejledningen vedrørende antitrombotisk behandling ved atrieflimren. Behandlingsvejledningen omfatter nye samt allerede velbehandlede patienter.

Lægemidler

Behandlingsvejledningen omfatter behandling af patienter med følgende lægemidler:

B01AC04, clopidogrel
B01AC06, acetylsalicylsyre
B01AC07, dipyridamol retard
B01AC30, dipyridamol retard comp (dipyridamol + acetylsalicylsyre)

Diagnose stilles på baggrund af klinik og billeddiagnostik, jævnfør Referenceprogram for Apopleksi.

Sygdomsstatus: Spænder fra patienter uden mén til svært handicap.

Hidtidig behandling: Akut anvendes en støddosis af acetylsalicylsyre efterfulgt af en livslang blodpladehæmmerbehandling. Aktuelt anvendes clopidogrel eller acetylsalicylsyre + dipyridamol som ligeværdige behandlinger, hvor behandlingsvalg for den enkelte patient afhænger af bivirkningsprofil og forhold vedrørende compliance.

Prognose: Behandling med blodpladehæmmer medfører en klinisk relevant risikoreduktion hos denne patientpopulation.

Behandlingskriterier

Ved diagnose af iskæmisk tromboembolisk apopleksi eller TCI findes indikation for blodpladehæmmerbehandling med henblik på tromboseprofylakse, når atrieflimren eller anden hjertesygdom medførende kardio-embolisk patofysiologi er udelukket.

Seponeringskriterier og pauser

Der henvises til retningslinje fra Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase (www.dsth.dk – PRAB rapporten). Som udgangspunkt er behandlingen livslang, men ved kirurgiske indgreb og lignende vil der være behov for pausering. Såfremt patienten udvikler hæmoragisk cerebrovaskulær sygdom, baseres fremtidig tromboseprofylaktisk behandling på en individuel vurdering på ekspert niveau.

Skiftekræterier

Skift vil ske på baggrund af bivirkninger, patientønske og compliance; samt i tilfælde af ændrede indikationsforhold, typisk ved udvikling af atrieflimner.

Behandlingsvalg

Fagudvalget rekommanderer at nedenstående kaskade for behandlingsvejledninger følges.

Hvor særlige patientspecifikke forhold gør sig gældende, kan der efter en konkret og individuel vurdering anvendes den i prioritetsrækkefølgen næstfølgende behandling. Vurderingen af dette baseres på følgende faktorer:

- Lægemedlernes effekt i forhold til den pågældende patients sygdomsbillede,
- Bivirkninger i forhold til den pågældende patient,
- Kontraindikationer og interaktioner i forhold til patientens sygdomsbillede
- Patientens ressourcemæssige forhold og disses betydning for en høj compliance.

Doseringstabel for de enkelte behandlingsregimer

<p>Til patienter</p> <ul style="list-style-type: none"> • med samtidig perifer vaskulær sygdom eller iskæmisk hjertesygdom • for hvem kun 1 daglig dosering er en fordel • med intolerabel hovedpine ved behandling med dipyridamol <p>er clopidogrel regimer særligt velegnet (tablet/kapsel)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><u>Initialt på indlæggelsesdagen:</u> Clopidogrel 300 mg x 1 som engangs støddosis* eventuelt suppleret med acetylsalicylsyre 300 mg x 1 som engangs støddosis</p> <p><u>Vedligeholdelse, livslangt fra dag 1:</u> Clopidogrel 75 mg</p> </div> <p>eller</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><u>Initialt på indlæggelsesdagen:</u> Acetylsalicylsyre 300 mg x 1 som engangs støddosis</p> <p><u>Vedligeholdelse fra dag 1:</u> Acetylsalicylsyre 75 mg i 5 dg + clopidogrel 75 mg livslangt</p> </div>	<p>Til patienter</p> <ul style="list-style-type: none"> • med forventet behov for kirurgi <p>er dipyridamol retard + acetylsalicylsyre (ASA) regimer særligt velegnet (tablet/kapsel)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><u>Initialt på indlæggelsesdagen:</u> Acetylsalicylsyre 300mg x 1 som engangs støddosis</p> <p><u>Vedligeholdelse, livslangt fra dag 1:</u> Dipyridamol retard 200 mg + acetylsalicylsyre 25 mg (kombinationsbehandling) x 2</p> </div> <p>eller</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><u>Initialt på indlæggelsesdagen:</u> Acetylsalicylsyre 300mg x 1 som engangs støddosis</p> <p><u>Vedligeholdelse, livslangt fra dag 1:</u> Dipyridamol retard 200 mg x 2 + acetylsalicylsyre 75 mg x 1</p> </div>
--	--

*Tablet clopidogrel 300 mg som støddosis sikrer fuld effekt indenfor 3-4 timer. Denne optimerede dosering er ikke godkendt til denne indikation. Vanlig praksis fremgår af doseringstabellen.

Behandlingsmål

90 % af alle patienter i målgruppen skal være i behandling med en af de mulige blodpladehæmmere.

Efterlevelsesmål

Mindst 90 % af patientpopulationen med indikation for pladehæmmerbehandling efter apopleksi eller TCI skal i behandling.

Organisatoriske forhold.

Apopleksi er at betragte som er en kronisk lidelse, jfr. Forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade, hvor der er behov for årlig kontrol med særlig fokus på compliance, blodtryk, komorbiditet, nyrefunktion og anden medicinsk behandling uanset typen af anti-trombotisk behandling.

<p>Fagudvalgs sammensætning</p>	<p>Steen E. Husted, ledende overlæge, fagudvalgsformand, Lægevidenskabelige Selskaber og Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase Tina Svenstrup Poulsen, afdelingslæge, Ph.d., Dansk Cardiologisk Selskab, Lars Hvilsted Rasmussen, Forskningschef, overlæge, Ph.d., Dansk Cardiologisk Selskab Jakob Stensballe, afdelingslæge, Ph.d., Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin Hanne Krarup Christensen, overlæge, Ph.d., Dansk Neurologisk Selskab Morten Schnack Rasmussen, overlæge, Dansk Kirurgisk Selskab Walter Bjørn Nielsen, overlæge, Ph.d., Region Hovedstaden Janne Unkerskov, læge, Medicinkonsulent, Institut for Rationel Farmakoterapi Finn Ole Larsen, overlæge, Ph.d., Dansk Selskab for Klinisk Onkologi Palle Mark Christensen, læge, Ph.d., Region Syddanmark Inger Olsen, farmaceut, Dansk Selskab for Sygehusapotekere Ivan Brandslund, laboratoriechef, dr. med., Dansk Selskab for Klinisk Biokemi Birgitte Brock, overlæge, Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi Lars Frost, overlæge, Ph.d., Region Midtjylland Anna-Marie Bloch Münster, ledende overlæge, Ph.d., Dansk Selskab for Klinisk Biokemi Hans Peter Jensen, Overlæge, Region Nordjylland Steen Mejdahl, Overlæge, Dansk Ortopædisk Selskab Søren Paaske Johnsen, cand.med., Ph.d., inviteret af formanden Lars Borris, overlæge, inviteret af formanden Jørn Dalsgaard Nielsen, overlæge dr. med., inviteret af formanden Jørgen Nexø, Dansk Selskab for Almen Medicin, udtrådt 06.03.2012</p>
<p>Faglig ansvarlig arbejdsgruppe</p>	<p>Hanne Krarup Christensen, overlæge, Ph.d., Dansk Neurologisk Selskab, koordinator af arbejdsgruppen Steen E. Husted, ledende overlæge, fagudvalgsformand, Lægevidenskabelige Selskaber og Dansk Selskab for Trombose og Hæmostase Søren Paaske Johnsen, cand.med., Ph.d., inviteret af formanden</p>