

# SPIS TREŚCI

<b>PRZEDMOWA</b> .....	9
Rozdział 1	
<b>RYS HISTORYCZNY DOUSTNYCH LEKÓW PRZECIWPŁYTKOWYCH</b> .....	10
<i>Jarosław Masalski, Urszula Agnieszka Szymańska</i>	
1. Kwas acetylosalicylowy .....	10
2. Dipirydamol .....	12
3. Tiklopidyna, kłopidogrel, prasugrel .....	13
4. Tikagrelor .....	14
5. Leki blokujące receptor GPIIb/IIIa .....	15
6. Doustne leki przeciwplatekcyjne w trakcie badań .....	15
7. Podsumowanie .....	17
Rozdział 2	
<b>KWAS ACETYLOSALICYLOWY</b> .....	23
<i>Urszula Agnieszka Szymańska, Jarosław Masalski</i>	
1. Właściwości farmakodynamiczne .....	23
2. Właściwości farmakokinetyczne .....	26
3. Działania niepożądane .....	28
4. Przeciwwskazania .....	29
5. Interakcje z innymi lekami .....	29
6. Badanie kliniczne dotyczące stosowania kwasu acetylosalicylowego .....	29
6.1. Miejsce kwasu acetylosalicylowego w prewencji pierwotnej zdarzeń sercowo-naczyniowych .....	29
6.2. Miejsce kwasu acetylosalicylowego w leczeniu ostrych zespołów wieńcowych .....	33
6.3. Miejsce kwasu acetylosalicylowego w prewencji wtórnej ostrych zespołów wieńcowych .....	34
6.4. Miejsce kwasu acetylosalicylowego w leczeniu stabilnej choroby wieńcowej .....	35
6.5. Miejsce kwasu acetylosalicylowego w leczeniu udaru niedokrwiennego mózgu .....	36
7. Podsumowanie .....	37
Rozdział 3	
<b>KŁOPIDOGREL</b> .....	42
<i>Urszula Kryk, Monika Józłowicz-Czarnecka</i>	
1. Właściwości farmakodynamiczne .....	42
2. Właściwości farmakokinetyczne .....	43
3. Działania niepożądane .....	44
4. Potencjalne ograniczenia związane ze stosowaniem kłopidogrelu .....	45
4.1. Zjawisko oporności na kłopidogrel .....	45
4.2. Interakcje kłopidogrelu z lekami metabolizowanymi przez cytochrom P-450 .....	47

5. Badania kliniczne z zastosowaniem klopidogrelu .....	48
5.1. Porównanie skuteczności ASA z klopidogrelem u pacjentów z wysokim ryzykiem zdarzeń sercowo-naczyniowych .....	48
5.2. Ocena skuteczności podwójnej terapii przeciwplatekowej w grupie chorych z objawową miażdżycą .....	49
5.3. Ocena skuteczności podwójnej terapii przeciwplatekowej u osób z ostrym zespołem wieńcowym bez uniesienia odcinka ST .....	50
5.4. Określenie czasu trwania podwójnej terapii oraz ocena efektu dawki nasycającej klopidogrelu u osób poddawanych PCI .....	51
5.5. Ocena skuteczności podwójnej terapii przeciwplatekowej u pacjentów z zawałem serca .....	52
5.6. Porównanie klopidogrelu i tiklopidyny u osób po PCI z implantacją stentów .....	54
5.7. Badanie mające na celu ustalenie dawki klopidogrelu i kwasu acetylosalicylowego u pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi .....	54
5.8. Porównanie skuteczności klopidogrelu z tikagrelorem u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym .....	55
5.9. Porównanie skuteczności klopidogrelu i prasugrelu u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym .....	56
6. Podsumowanie .....	57
Rozdział 4	
<b>PRASUGREL</b> .....	60
<i>Ewa Pędzich-Placha, Bartosz Symonides</i>	
1. Właściwości farmakokinetyczne .....	61
2. Właściwości farmakodynamiczne .....	64
3. Działania niepożądane .....	64
4. Przeciwwskazania do stosowania prasugrelu .....	65
5. Interakcje z innymi lekami .....	65
6. Badania kliniczne .....	66
7. Podsumowanie .....	71
Rozdział 5	
<b>TIKAGRELOR</b> .....	75
<i>Ewa Majos, Rafał Dąbrowski</i>	
1. Właściwości farmakodynamiczne .....	76
2. Właściwości farmakokinetyczne .....	78
2.1. Właściwości farmakokinetyczne tikagreloru w szczególnych grupach pacjentów .....	79
3. Działania niepożądane .....	79
3.1. Krwawienia .....	79
3.2. Dusznosc .....	80
3.3. Wzrost stężenia kreatyniny w surowicy krwi .....	81
3.4. Wzrost stężenia kwasu moczowego w surowicy krwi .....	81
3.5. Zaburzenia rytmu serca .....	81
4. Przeciwwskazania do stosowania tikagreloru .....	82
5. Interakcje tikagreloru z innymi lekami .....	82
6. Badania kliniczne .....	83
6.1. Stabilna choroba wieńcowa .....	83
6.2. Ostre zespoły wieńcowe .....	85
6.3. Badania kliniczne w toku .....	88
7. Wskazania do stosowania tikagreloru zarejestrowane w Polsce .....	89
8. Podsumowanie .....	89

Rozdział 6	
<b>NOWE DOUSTNE LEKI PRZECIWPŁYTKOWE</b> .....	93
<i>Krzysztof Jaworski, Irena Kalińska</i>	
1. Antagoniści receptora tromboksanu A <sub>2</sub> .....	94
1.1. Terutroban .....	94
1.2. Piktamid .....	95
2. Antagoniści receptora P2Y <sub>12</sub> .....	97
2.1. Elinogrel .....	97
3. Antagoniści receptora PAR-1 .....	99
3.1. Worapaksar .....	100
3.2. Atopaksar .....	103
4. Podsumowanie .....	104
Rozdział 7	
<b>MIEJSCE DOUSTNYCH LEKÓW PRZECIWPŁYTKOWYCH WE WSPÓŁCZESNEJ FARMAKOTERAPII</b> .....	110
<i>Jacek Bil, Olga Możejńska</i>	
1. Stabilna choroba niedokrwienności serca – prewencja pierwotna i wtórna .....	110
1.1. Terapia przeciwplatekowa u pacjenta bez jawnej choroby układu sercowo-naczyniowego .....	110
1.2. Terapia przeciwplatekowa u pacjenta z chorobą układu sercowo-naczyniowego .....	111
1.3. Rewaskularyzacja kardiochirurgiczna .....	112
1.4. Interwencje przezskórne .....	112
2. Ostre zespoły wieńcowe .....	115
2.1. Ostry zespół wieńcowy bez przetrwałego uniesienia odcinka ST .....	116
2.2. Ostry zespół wieńcowy z przetrwałym uniesieniem odcinka ST .....	118
2.3. Chory z ostrym zespołem wieńcowym poddawany zabiegowi pomostowania aortalno-wieńcowego .....	121
3. Incydenty naczyniowo-mózgowe .....	121
3.1. Udar mózgu – prewencja pierwotna i wtórna .....	121
3.2. Udar mózgu – sytuacje szczególne .....	122
3.3. Udar mózgu a miażdżycy tętnic szyjnych .....	123
4. Miażdżycy tętnic kończyn dolnych .....	123
5. Migotanie przedsionków .....	125
5.1. Monoterapia ASA w porównaniu z placebo .....	125
5.2. Terapia doustnymi antykoagulantami w porównaniu z lekami przeciwplatekowymi ....	125
5.3. Kwas acetylosalicylowy w połączeniu z kłopidogrelem .....	126
6. Podsumowanie .....	127
Rozdział 8	
<b>PACJENT W TRAKCIE PRZEWLEKŁEJ TERAPII DOUSTNYMI LEKAMI PRZECIWPŁYTKOWYMI – SYTUACJE SZCZEGÓLNE</b> .....	130
<i>Jacek Bil, Olga Możejńska</i>	
1. Wybór strategii leczenia przeciwplatekowego .....	130
1.1. Skuteczność terapii .....	130
1.2. Bezpieczeństwo terapii .....	131
1.3. Koszt terapii .....	132
1.4. Dostępność leków .....	132
1.5. Sposób dawkowania .....	132
1.6. Preferencje chorego .....	132
2. Potrójna terapia przeciwzakrzepowa .....	132
2.1. Stabilna choroba wieńcowa niewymagająca interwencji naczyniowych .....	132
2.2. Planowy zabieg przezskórnej rewaskularyzacji .....	133

2.3. Pomostowanie aortalno-wieńcowe .....	135
2.4. Ostry zespół wieńcowy bez przetrwałego uniesienia odcinka ST u pacjenta z migotaniem przedsionków .....	135
2.5. Zawał serca z przetrwałym uniesieniem odcinka ST u pacjenta z migotaniem przedsionków .....	135
3. Krwawienie u pacjenta w trakcie terapii przeciwplatekowej .....	136
3.1. Zapobieganie powikłaniom krwotocznym .....	137
3.2. Postępowanie w przypadku krwawienia .....	137
4. Skojarzone leczenie inhibitorami pompy protonowej i lekami przeciwplatekowymi .....	139
4.1. Stosowanie inhibitora pompy protonowej w trakcie terapii kwasem acetylosalicylowym .....	139
4.2. Stosowanie inhibitora pompy protonowej w trakcie terapii klopidogrelem .....	139
4.3. Stosowanie inhibitora pompy protonowej w trakcie terapii prasugrelem .....	140
4.4. Stosowanie inhibitora pompy protonowej w trakcie terapii tikagrelorom .....	140
5. Leki przeciwplatekowe a zabieg operacyjny .....	141
5.1. Stosowanie kwasu acetylosalicylowego w prewencji epizodów sercowo-naczyniowych u pacjentów poddawanych zabiegom operacyjnym .....	141
5.2. Stosowanie podwójnej terapii przeciwplatekowej u pacjentów poddawanych zabiegom operacyjnym .....	142
6. Pacjent z wysoką reaktywnością płytek w trakcie podwójnej terapii przeciwplatekowej .....	145
6.1. Zjawisko nadreaktywności płytek krwi w trakcie leczenia klopidogrelem .....	145
6.2. Wartość predykcyjna oceny reaktywności płytek krwi .....	145
6.3. Modyfikacja terapii u chorego z nadreaktywnością płytek krwi w trakcie leczenia przeciwplatekowego .....	146
7. Zasady stosowania leków przeciwplatekowych w czasie ciąży .....	147
8. Podsumowanie .....	148
<b>AUTORZY</b> .....	<b>153</b>