
Behandling med tiklopidin etter intrakoronar stentimplantasjon

ARTIKKEL

MYRENG Y

MØLSTAD P

GOLF S

Sammendrag

Komplikasjoner ble registrert prospektivt hos 100 pasienter som ble behandlet med et nytt regime med platehemmerentiklopidin og acetylsalisylsyre etter intrakoronar stentimplantasjon. Hos alle ble det oppnådd godt angiografiskresultat med full stentdilatasjon. Minste lumendiameter økte fra 0,90 ± 0,58 mm før til 3,45 ± 0,54 mm etter stenting. Referansediameter for de stentede kar var 3,29 ± 0,52 mm.

Det var ingen tilfeller av stentokklusjon i løpet av en måned etter stentimplantasjonen. Hos én pasient måtte ethematom i relasjon til innstikket i a.femoralis evakueres kirurgisk, mens tre pasienter trengte forlenget eller nykompresjon pga. lyskeblødning. Tiklopidin måtte seponeres pga. utslett hos seks pasienter, hos to pga. blødning, hos to pga. gastrointestinale plager og hos én pasient pga. forhøyede leverenzymverdier. Det var ingen alvorlige hematologiske bivirkninger. Liggetiden var 5,3 ± 1,0 dager for 50 pasienter som fikk lavmolekylært heparin i tillegg til tiklopidin og acetylsalisylsyre, mens den for de resterende var 2,8 ± 1,9 dager.

Behandling med tiklopidin og acetylsalisylsyre forhindret akutt stenttrombose som er den mest fryktede komplikasjonen til intrakoronar stentimplantasjon. Lyskekomplikasjonene var sjeldne. Til tross for hyppige bivirkninger av tiklopidin, gir behandlingen et tryggere og mindre ressurskrevende forløp etter stentimplantasjon.

Publisert: 10. juni 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

