

## **INCEPT-Тромбопрофілактика – для родичів**

### **Передумова**

Один з десяти пацієнтів інтенсивної терапії отримує тромб (тромбоз), зазвичай у ногах, що є серйозною проблемою. Тромби можуть відриватися і потрапляти в легені, що може загрожувати життю. Тому пацієнтам інтенсивної терапії рекомендується профілактичне (попереджувальне) застосування розріджуючих кров ліків, щоб знизити ризик тромбів. З іншого боку, один з 10–20 пацієнтів інтенсивної терапії може мати кровотечу. Використання розріджуючих кров ліків – це баланс, тому що ліки збільшують ризик кровотечі. Оптимальна доза повинна бути достатньо високою, щоб запобігти тромбам, але не настільки високою, щоб викликати кровотечу. Ми не впевнені щодо оптимальної дози розріджуючих кров ліків для пацієнтів інтенсивної терапії, і застосовувані дози можуть різнитися.

### **Мета піддослідю INCEPT-Тромбопрофілактика**

Мета – порівняти ефект трьох різних доз профілактичних розріджуючих кров ліків (низькомолекулярний гепарин) серед пацієнтів інтенсивної терапії.

### **Які лікування ми досліджуємо**

Ваш родич отримує розріджуючі кров ліки у: фіксованій низькій дозі, фіксованій середній дозі, або дозі, адаптованій до його/її ваги.

Ваш родич отримує лікування під час перебування у відділенні інтенсивної терапії. Ми досліджуємо ефекти та безпеку, як описано в загальній інформації, з особливим акцентом на тромбах і кровотечах. Додаткові обстеження або процедури не проводяться.

### **Можливі побічні ефекти, ризики та ускладнення**

Розріджуючі кров ліки часто використовуються у відділенні інтенсивної терапії у тих самих дозах, що і в піддосліді, і відомі персоналу. Поширені побічні ефекти – кровотеча та реакції у місці введення. Дуже рідко трапляються тяжкі алергічні реакції або зниження кількості тромбоцитів (маленьких клітин, що сприяють зупинці кровотечі). Можуть виникнути й інші несподівані побічні ефекти або ускладнення, але це дуже малоймовірно. Якщо виникнуть побічні ефекти, ваш родич отримає необхідне лікування.

### **Терміни та фінансування**

Піддослід триватиме до отримання достовірних результатів. Тому точний час завершення наразі невідомий, але найімовірніше – у 2028 році. Фінансування здійснюється за рахунок гранту INCEPT.