

INCEPT – Profilaxia trombozei – pentru aparținători

Context

Unul din zece pacienți internați în terapie intensivă dezvoltă cheaguri de sânge (tromboză), de obicei la nivelul picioarelor, ceea ce reprezintă o afecțiune gravă. Cheagurile de sânge se pot desprinde și pot ajunge la plămâni, situație care poate pune viața în pericol. De aceea, pacienților din terapie intensivă li se recomandă administrarea de medicamente anticoagulante cu rol preventiv (profilaxie), pentru a reduce riscul de tromboză. Pe de altă parte, unul din 10 până la 20 de pacienți internați în terapie intensivă prezintă sângerări. Utilizarea medicamentelor anticoagulante presupune un echilibru delicat, deoarece acestea cresc riscul de sângerare. Doza optimă trebuie să fie suficient de mare pentru a preveni cheagurile de sânge, dar nu atât de mare încât să provoace sângerări. Nu este clar care este doza optimă de medicamente anticoagulante pentru pacienții din terapie intensivă, iar dozele utilizate variază.

Scopul sub-studiului INCEPT – Profilaxia trombozei

Scopul acestui sub-studiu (domeniu) este de a compara efectul a trei doze diferite de medicamente anticoagulante administrate preventiv (numite heparină cu greutate moleculară mică) la pacienții internați în terapie intensivă.

Ce tratamente sunt investigate

Aparținătorul dumneavoastră primește medicamente anticoagulante într-una dintre următoarele variante: o doză fixă mică, o doză fixă intermediară, sau o doză ajustată în funcție de greutatea sa corporală. Tratamentul este administrat pe durata internării în secția de terapie intensivă. Investigăm eficacitatea și siguranța tratamentului, așa cum este descris în informațiile generale, cu un accent special pe apariția cheagurilor de sânge și a sângerărilor. Nu vor fi efectuate investigații sau proceduri suplimentare.

Posibile reacții adverse, riscuri și complicații

Medicamentele anticoagulante sunt utilizate frecvent în secțiile de terapie intensivă, în aceleași doze ca în acest sub-studiu, și sunt bine cunoscute de personalul medical. Reacțiile adverse frecvente includ sângerările și reacțiile la locul injectării. Foarte rar pot apărea reacții alergice severe sau o scădere a numărului de trombocite (celule mici care contribuie la oprirea sângerării). Pot apărea și alte reacții adverse sau complicații neașteptate, însă acest lucru este foarte puțin probabil. Dacă apar reacții adverse, aparținătorul dumneavoastră va primi tratamentul necesar.

Calendar și finanțare

Sub-studiul va continua până când vor fi obținute rezultate sigure. Prin urmare, data exactă de finalizare nu este încă cunoscută, dar este cel mai probabil să fie în anul 2028. Finanțarea provine din grantul INCEPT.