

# Véralvadásgátlók és fogászati beavatkozások

Készítette: Semmelweis Egyetem Fogpótlástani Klinika

## Vérzéssel járó fogászati beavatkozások

- Műtéti fog/gyökér eltávolítás
- Gyökércsúcs rezekció
- Parodontális szondázás
- Supra-, subgingivális depurálás
- Alveolus-korrekción
- Implantátum behelyezés
- Abszcessus incisio

## Vérzékeny betegek

Hemorragiás diatézisek	Véralvadásgátló szert szedők
Koagulopátiák (plazmafaktor hiány) pl. Hemophilia A,B	Antikoagulánsok
Thrombopátiák (vérlemezkék kóros működése)	Trombocita aggregácót gátló szerek
	Direkt orális antikoagulánsok

Véralvadásgátló szerek	Hatóanyagok	Gyári név	Hatásmechanizmus	Antidótum
<b>Parenterális antikoagulánsok</b>	Heparin, LMWH	Pl. Fragmin, Fraxiparin, Clexane	Antitrombin III hatásának fokozása	Protamin-szulfát
<b>Orális antikoagulánsok (K-vitamin antagonisták, VKA)</b>	kumarin származékok	Syncumar, Warfarin	Alvadási faktorok szintézisének gátlása (II, VII, IX, X)	Friss fagyasztott plazma, K-vitamin (Konakion inj.)
<b>Trombocita aggregáció gátlók (TAG)</b>	acetilszalicilsav	Aspirin, ASA, Asprevin	Thrombocyták aggregációjának irreverzibilis gátlása	Nincs (a trombocita funkció visszatéréséhez min. 7, ticlopidin esetében 14 nap kihagyás volna szükséges)
	ticlopidin	Ticlid, Ipaton		
<b>Direkt orális antikoagulánsok (DOAC)</b>	dabigatran	Pradaxa	Thrombin (IIa) inhibitor	Praxbind, idarucizumab
	apixaban, rivaroxaban	Eliquis, Xarelto	Xa faktor inhibitor	Ondexxa, andexanet alfa

- ✓ **Ne függesszük fel a profilaktikus heparin/LMWH kezelést**
- ✓ **Ne függesszük fel a K vitamin antagonistá (hydroxikumarin, acenokumarin) kezelést, ha INR ≤ 3,5**
- ✓ **Ne függesszük fel a trombocytá aggregációt gátló acetilszalicilsav és/vagy ticlopidin, clopidogrel kezelést**
- ✓ **Ne függesszük fel a direkt oralis antikoaguláns (xaban dabigatran) terápiát**

### Preoperatív tanácsok:

- Páciens informálása
- VKA: INR ellenőrzés 72 órán belül a kezelés előtt
- DOAC a kezelés előtti, 1-3 órában NE
- Egyszerre max 3 fog eltávolítása
- A kezelés időzítése hét elejére, rendelés kezdetére

### Perioperatív tanácsok

- Atraumatikus műtét
- Egy kvadránsban belül dolgozzunk
- Sebzés suturával
- Kollagén vagy oxidált cellulóz szivacsok használata

### Posztoperatív tanácsok

- 15-30 percig gézzel komprimáljuk a sebet
- 7-10 nap múlva varratszedés
- NSAID és ASA helyett javasolt paracetamol / amidazophen fájdalomcsillapítás
- Tájékoztatás a lehetséges szövődményekről, azok otthoni ellátásáról és az intézeti elérhetőségekről