

NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY TROMBOLÝZY A JEJICH TERAPIE

Krvácení v místě vpichu (podávání léku není třeba ukončit), ojediněle z dásní, krev v moči, stolici, ve zvracích.

Při dodržení správného způsobu podání léku dochází jen k malému poklesu hladiny fibrinogenu a dalších koagulačních faktorů v krvi, takže již krátce po ukončení aplikace rt-PA lze přikročit k eventuálnímu chirurgickému výkonu.

- v případě pochybnosti, zdali přetrvává účinek trombololytika, lze stanovit trombinový čas a hladinu fibrinogenu v plazmě.
- z ostatních laboratorních testů je možné též použít hladinu FDP (fibrin degradační produkty) a euglobulinovou fibrinolýzu (vyšetření časově náročné, zkrácená verze cca 60 minut).

Pokud by došlo k masivnímu krvácení nebo při zhoršení neurologického stavu během infúze (což je potřeba vždy považovat za možné intracerebrální krvácení):

- **aplikace léku se přerušuje;** substituce koagulačních faktorů není vzhledem ke krátkému biologickému poločasu léku zpravidla nutná a krvácení se léčí symptomaticky. Totéž platí při předávkování.
- v případě nutnosti se podá **čerstvě zmrazená plazma** (obsahuje všechny koagulační faktory, v úvodu podat **200-400ml** a dále dle stavu pacienta) a/nebo **kryoprotein** (obsahuje hlavně faktor VIII,XIII a fibrinogen, v úvodu podat **200-400ml** a dále dle stavu pacienta) event. čerstvá krev, případně i syntetické antifibrinolytikum jako jsou tranexamic acid (i.e. **Exacyl injekce 5ml/500mg, obvykle 2-4g/24 hodin, ve 2-3 injekcích**) nebo aprotinin (i.e. **ANTILYSIN SPOFA inj. 10 tis. TIJ (trypsin inhibičních jednotek) v 1 ml, ihned se aplikuje 100 tis. TIJ i.v. s následnou infuzí 200-300 tis. TIJ (v 5% glukóze) během 3-4 hodin**, event. lze podávat dalších 100 tis. TIJ i.v. (další preparát- TRASYLOL inj.).

Riziko krvácení může být zvýšeno při současném podávání derivátů kumarinu, inhibitorů agregace krevních destiček, heparinu a ostatních přípravků ovlivňujících krevní srážlivost.

Vzácně se po aplikaci Actilyisy může objevit nevolnost, zvracení, třesavka, vzestup teploty, kopřivka, bolest hlavy, křeče, zmatenost. Léčba je symptomatická, zastavení infúze dle závažnosti n.ú.