

ebminfo.at

ärzteinformativszentrum

EbM Ärzteinformativszentrum · www.ebminfo.at
Department für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie
Donau-Universität Krems

Antwortdokument zur Anfrage

Clopidogrel-Therapie - Perioperatives Management

erstellt 11 / 2011 · www.ebminfo.at/clopidogrel-therapie

QUICK INFO

PIKO Frage

Wieviele Tage nach Absetzen einer Clopidogrelbehandlung soll bei stationären PatientInnen mit einer Oberschenkelfraktur mit der operativen Versorgung zugewartet werden, um einerseits ein schweres perioperatives Blutungsrisiko zu vermeiden und andererseits die durch das Zuwarten auf die Operation zunehmende Mortalität nicht zu hoch ansteigen zu lassen?

Ergebnisse

Es gibt keine Evidenz in Form von Studien, die einen Zeitraum für eine perioperative Unterbrechung von Clopidogrel festlegen. Die Entscheidung, ob Clopidogrel abgesetzt werden kann und welcher Zeitraum dafür optimal ist, ist daher von der jeweiligen klinischen Situation abhängig. Die derzeitigen Empfehlungen beruhen auf Expertenmeinungen. Experten empfehlen eine interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen den behandelnden Internisten und Chirurgen, um das Blutungsrisiko bzw. das Risiko einer Stent-Thrombose im Zuge einer perioperativen Unterbrechung einer Clopidogrel-Therapie abzuwägen.^{1,2}

Methoden

Um relevante Studien zu finden, wurde in folgenden Datenbanken recherchiert: Cochrane Library, PubMed, UpToDate. Wir verwendeten Suchbegriffe, die sich vom MeSH (Medical Subject Headings) System der National Library of Congress ableiteten. Dies ist kein systematischer Review, sondern eine Zusammenfassung der besten Evidenz, die in den obengenannten Datenbanken zu diesem Thema durch Literatursuche gewonnen werden konnte.

Resultate

Clopidogrel wird als antithrombotische Therapie bei PatientInnen mit stattgehabtem zerebrovaskulärem Ereignis, kürzlich aufgetretenem akutem Koronarsyndrom oder nach perkutaner koronarer Intervention mit Implantation eines Stents angewendet. Ein elektiver Eingriff sollte nach Möglichkeit erst nach dem geplanten Ende der Clopidogrel-Therapie durchgeführt werden. Sollte während des Zeitraumes der Clopidogrel-Therapie ein chirurgischer Eingriff notwendig sein, wird lt. der evidenzbasierten Datenbank „UpToDate“¹ eine Konsultation zwischen den behandelnden

Kardiologen und Chirurgen empfohlen. Bei Überwiegen des Blutungsrisikos gegenüber dem Risiko einer Stent-Thrombose wird angeraten, die antithrombotische Therapie so kurz wie möglich zu unterbrechen. Als Zeitangabe wird lt. Guidelines des „American College of Chest Physicians“² für Clopidogrel empfohlen, eine präoperative Pause von zumindest 5 Tagen bzw. vorzugsweise bis 10 Tagen einzulegen. Bei PatientInnen nach Implantation eines koronaren Stents kann eine perioperative Fortsetzung der Clopidogrel-Therapie sinnvoll sein.

Diesen Expertenempfehlungen liegen keine klinischen Studien zugrunde, eine Entscheidung bezüglich der perioperativen Unterbrechung der Clopidogrel-Therapie bleibt daher eine von der jeweiligen klinischen Situation abhängige Entscheidung.

Stärke der Evidenz

Stärke der Evidenz für eine Festlegung der Zeitspanne für das perioperative Aussetzen der Clopidogrel-Therapie bei einem elektiven operativen Eingriff:



Hoch

Die Stärke der Evidenz ist hoch. Es ist unwahrscheinlich, dass neue Studien die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention verändern werden.



Moderat

Die Stärke der Evidenz ist moderat. Neue Studien werden möglicherweise aber einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention haben.



Niedrig

Die Stärke der Evidenz ist niedrig. Neue Studien werden mit Sicherheit einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes / der Intervention haben.



Insuffizient

Die Evidenz ist unzureichend oder fehlend, um die Wirksamkeit und Sicherheit der Behandlung/der Intervention einschätzen zu können.

Suchstrategien

PubMed 10.10.2011

- #3 Search "clopidogrel" [Supplementary Concept]AND periop* [tw] (105)
- #4 Search "clopidogrel" [Supplementary Concept]AND periop* [tw] Limits: Meta-Analysis, Systematic Reviews (0)
- #9 Search "clopidogrel" [Supplementary Concept]AND periop* [tw] Limits: Meta-Analysis, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Comparative Study, Systematic Reviews (2)
- #11 Search antiplat* [tw] AND peri*op* [tw] Limits: Meta-Analysis, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Comparative Study, Systematic Reviews (1)
- #12 Search perioperative management Limits: Meta-Analysis, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Comparative Study, Systematic Reviews (268)
- #16 Search (("Perioperative Period/adverse effects"[Mesh] OR "Perioperative Period/methods"[Mesh] OR "Perioperative Period/mortality"[Mesh] OR "Perioperative Period/standards"[Mesh])) AND "clopidogrel" [Supplementary Concept] Limits: Meta-Analysis, Practice Guideline, Randomized Controlled Trial, Comparative Study, Systematic Reviews (0)
- #17 Search (("Perioperative Period/adverse effects"[Mesh] OR "Perioperative Period/methods"[Mesh] OR "Perioperative Period/mortality"[Mesh] OR "Perioperative Period/standards"[Mesh])) AND "clopidogrel" [Supplementary Concept] (0)

The Cochrane Library 10.10.2011

- #1 peri* NEXT op* (953)
- #2 (Antiplat* OR Clopid*):ti,ab,kw (2094)
- #3 (#1 AND #2) (6)

Referenzen

1. Visala Muluk, M., Perioperative Medication Management. UpToDate, 2011.
2. Douketis, J.D., et al., The perioperative management of antithrombotic therapy: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition). Chest, 2008. 133(6 Suppl): p. 299S-339S.

Partner

Das EbM Ärztinformationszentrum wird durch eine Kooperation des niederösterreichischen Gesundheits- und Sozialfonds · www.noegus.at · und der Donau-Universität Krems · www.donau-uni.ac.at/ebm · ermöglicht.

Disclaimer

Dieses Dokument wurde vom EbM Ärztinformationszentrum des Departments für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie der Donau-Universität Krems - basierend auf der Anfrage eines praktizierenden Arztes / einer praktizierenden Ärztin - verfasst.

Das Dokument spiegelt die Evidenzlage zu einem medizinischen Thema zum Zeitpunkt der Literatursuche wider. Das EbM Ärztinformationszentrum übernimmt keine Verantwortung für individuelle PatientInnentherapien.

PARTNER

Landeskliniken-Holding 
IHRE GESUNDHEIT. UNSER ZIEL.

