

Wyklucz wysokie ryzyko krwawień u swojego pacjenta wg skali **ARC-High Bleeding Risk**



Kryteria wysokiego ryzyka krwawień według Academic Research Consortium for High Bleeding Risk w czasie przezskórnej interwencji wieńcowej

(ryzyko krwawienia jest wysokie, jeśli spełnione są co najmniej jedno duże lub dwa małe kryteria)

Duże kryteria	Małe kryteria
Przewidywane długotrwałe stosowanie OAC ^a	Wiek ≥75 lat
Ciężka lub schyłkowa CKD (eGFR <30 ml/min)	Umiarkowana CKD (eGFR 30-59 ml/min)
Hemoglobina <11 g/dl	Hemoglobina 11-12,9 g/dl u mężczyzn, 11-11,9 g/dl u kobiet
Spontaniczne krwawienie wymagające hospitalizacji i/lub transfuzji w ciągu ostatnich 6 miesięcy lub w dowolnym momencie, jeśli nawracające	Spontaniczne krwawienie wymagające hospitalizacji i/lub transfuzji w ciągu ostatnich 12 miesięcy niespełniające kryterium poważnego krwawienia
Umiarkowana lub ciężka trombocytopenia ^b (liczba płytek <10 x 10 ⁹ /l)	Przewlekłe stosowanie niesteroidowych leków przeciwzapalnych lub sterydów
Przewlekła skaza krwotoczna	Udar niedokrwienny w dowolnym momencie niespełniający kryterium poważnego krwawienia
Marskość wątroby z nadciśnieniem wrotnym	
Czynny nowotwór złośliwy ^c (z wyłączeniem raka skóry innego, niż czerniak) w ciągu ostatnich 12 miesięcy	
Przebyty spontaniczny krwotok śródczaszkowy (w dowolnym momencie) Wcześniejszy urazowy krwotok wewnątrzczaszkowy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Obecność malformacji tętniczo-żylnych mózgu Umiarkowany lub ciężki udar niedokrwienny ^d w ciągu ostatnich 6 miesięcy	
Niedawna poważna operacja lub poważny uraz w ciągu 30 dni przed PCI Niepodlegająca odroczeniu poważna operacja na DAPT	

a – doustne leki przeciwkrzepliwe w ramach dawek naczynioprotekcyjnych

b – trombocytopenia zdefiniowana jako występująca przed wykonaniem PCI

c – aktywny nowotwór złośliwy rozpoznany w ciągu ostatnich 12 miesięcy lub/i wymagający leczenia (w tym operacyjnego, chemioterapii lub radioterapii)

d – wg skali National Institutes of Health Stroke Scale wynoszący >5

CKD – przewlekła choroba nerek

Collet J-P i wsp. Eur Heart J 2020; doi 10.1093/eurheartj/ehaa575; [Epub ahead of print]. 2020 ESC Guidelines on NSTEMI-ACS. ESC 2020.