

Medicinsk Nyhed

Én måned vs. 12 måneders dobbelt antitrombotisk behandling efter perkutan koronar intervention hos patienter med atrieflimren

Patienter med atrieflimren, der gennemgår perkutan koronar intervention, har behov for både antikoagulation og trombocythæmning. Den optimale balance mellem forebyggelse af tromboemboliske hændelser og risikoen for blødning er imidlertid fortsat uafklaret.

Efter perkutan koronar intervention (PCI) anbefales patienter med atrieflimren sædvanligvis behandling med en direkte oral antikoagulant kombineret med en P2Y12-hæmmer i op til 6-12 måneder. Kombinationsbehandlingen reducerer risikoen for iskæmiske komplikationer, men øger samtidig blødningsrisikoen. I OPTIMA-AF-studiet publiceret i The Lancet sammenlignes én måned versus 12 måneders dobbelt antitrombotisk behandling efter PCI hos patienter med atrieflimren.

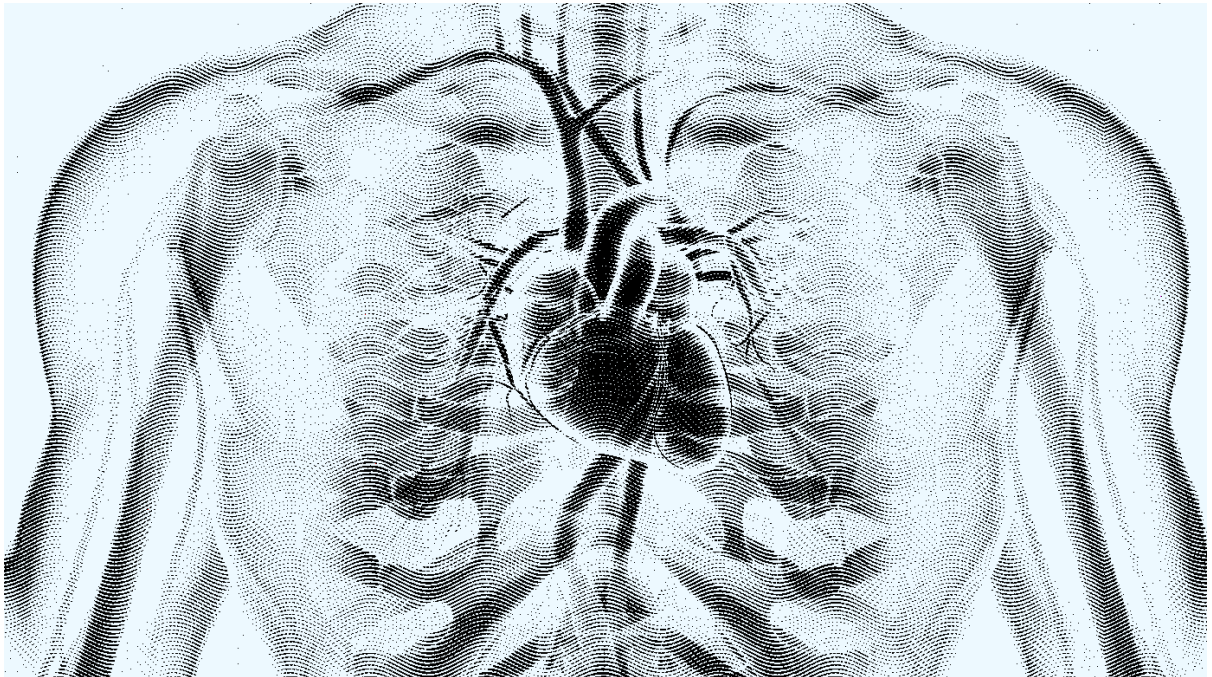
Lektor, afdelingslæge Morten Lamberts, Afdelingen for Hjertesygdomme, Herlev og Gentofte Hospital, kommenterer: »Dette studie er i tråd med en række studier de senere år, som fokuserer på både kortere varighed af risikofyldt antitrombotisk behandling eller helt undgår ikkegavnlig behandling (deprescribing). Resultaterne er, at én måneds tillæg af pladehæmmer (prasugrel og clopidogrel) ikke var underlegne med hensyn til flere tromboemboliske og koronare hændelser sammenlignet med 12 måneders tillæg, men til gengæld medfører en betydelig mindre risiko for blødninger (4,5% vs. 8,8%). Ud over en japansk population er det værd at bemærke, at der helt overvejende blev inkluderet stabile patienter med kronisk koronar syndrom (og altså ikke akut myokardieinfarkt), samt at PCI blev vejledt af avancerede imagingteknikker, som yderligere har mindsket risiko i begge grupper.

Generelt ses lavere eventrater både i dette studie og i praksis, som bør tilskrives bedre sekundær profylakse, udredning og procedureoptimering.

Fundene stemmer overens med dansk praksis om tidlig nedtrapning af kombinationsbehandling efter PCI i stabile patienter«.

Sotomi Y, Kozuma K, Higuchi Y et al. 1-month versus 12-month dual antithrombotic therapy after percutaneous coronary intervention in patients with atrial fibrillation (OPTIMA-AF): a multicentre, open-label, hybrid non-inferiority and superiority, randomised, controlled trial. Lancet. 2026;408(10553):440-452. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(26\)00665-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(26)00665-3)

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Camilla Dalby Hansen, camilla.dalby.hansen@rsyd.dk