

Фрагмент протокола ВК с аргументацией в пользу препарата, который не входит в перечень ЖНВЛП

Заключение ВК: Назначить пациенту Петрову П. П. препарат Аликсабан по 5 мг 2 раза в сутки на период стационарного лечения в связи с клинической ситуацией, делающей применение стандартного антикоагулянта (Варфарина) неприемлемо рискованным.

Обоснование:

1. **Диагноз:** Фибрилляция предсердий, персистирующая форма. $CHA_2DS_2-VASc = 5$ баллов (высокий риск инсульта), $HAS-BLED = 3$ балла (умеренный риск кровотечения).
2. **Причины невозможности применения терапии Варфарином:**
 - У пациента документированы **два падения** в течение последнего месяца в анамнезе, что значительно повышает риск травматических и жизнеугрожающих кровотечений на фоне терапии Варфарином.
 - Наличие **умеренных когнитивных нарушений** (результат теста $MMSE = 22$ балла), что ставит под сомнение возможность пациента соблюдать сложный режим дозирования Варфарина и своевременно являться для регулярного контроля МНО после выписки.
 - **Нестабильность диеты** (отказ от пищи, предлагаемой в стационаре) и сопутствующая терапия Амiodароном, которые могут приводить к резким колебаниям МНО, делая терапию Варфарином непредсказуемой и опасной в условиях короткого пребывания в стационаре.
3. **Обоснование выбора препарата Аликсабан:**
 - Согласно актуальным **Клиническим рекомендациям Минздрава России «Фибрилляция предсердий» (2023 год)**, прямым пероральным антикоагулянтам, включая Аликсабан, отдается предпочтение перед антагонистами витамина К (Варфарин) у пациентов с высоким риском падений и/или невозможностью адекватного контроля МНО (Уровень доказательности I, Класс рекомендаций A).
 - Аликсабан имеет предсказуемый фармакокинетический профиль, не требует мониторинга МНО и имеет меньший риск внутричерепных кровотечений по сравнению с Варфарином, что критически важно для данного пациента с риском падений.
4. **Ожидаемый результат:** Эффективная и безопасная профилактика тромбоэмболических осложнений (инсульта) на период госпитализации и беспрепятственный переход к амбулаторному лечению без рисков, связанных с титрацией дозы Варфарина.