Dzięki wykorzystaniu przez organizm nnkt EPA +DHA omega-3 zwiększa się skuteczność działania leków przeciwpłytkowych (kwas acetylosalicylowy) i znoszona jest aspirynooporność u pacjentów.

MARINEX International

Działanie przeciwzakrzepowe

Aspiryna (kw. acetylosalicylowy) 75 mg

Problem – Oporność (30-40%)

Oliveira DC, Silva RF, Silva DJ, Lima VC. Aspirin resistance: fact or fiction? Arq Bras Cardiol. 2010 Sep;95(3):e91-4.
Musallam KM, Charafeddine K, Bitar A, Khoury M, Assaad S, Beresian J, Alam S, Taher AT. Resistance to aspirin and clopidogrel therapy. Int J Lab Hematol. 2011 Feb;33(1):1-18.
Guyer KE. The present state of aspirin and clopidogrel resistance. Hamostaseologie. 2009 Aug;29(3):285-90. Review.
Chen WH, Chang X, Lee PY, et al. Aspirin resistance and adverse clinical events in patients with coronary artery disease. Am J Med 2007;120:631-5.

MARINEX International

Rozwiązanie ?

zwiększenie dawki

75 mg

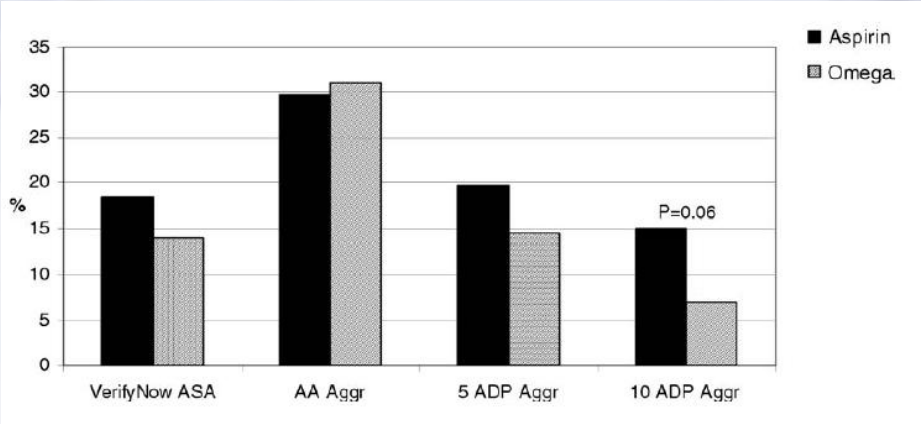
300-400 mg

Jest inne rozwiązanie

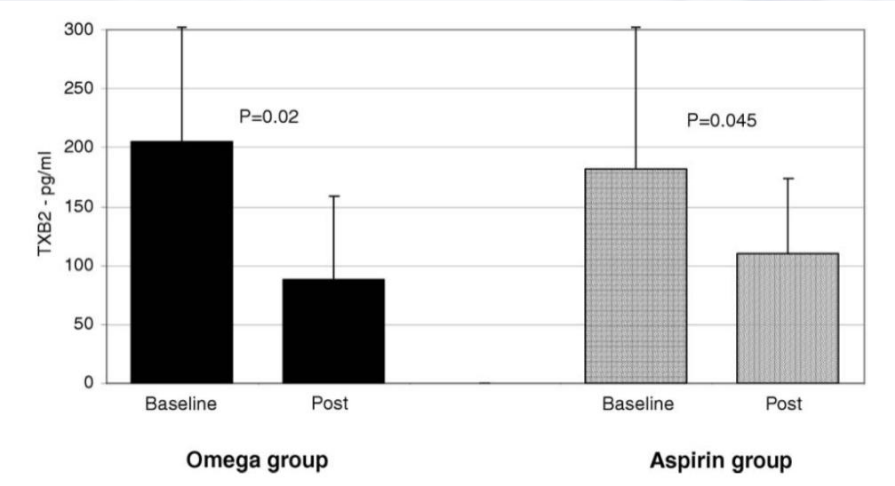
MARINEX International

Działanie przeciwzakrzepowe

2,4 g EPA + DHA przez 1 miesiąc u pacjentów po zawale i PCI wykazujących oporność na aspirynę 75 mg



Stężenie TXB2



Agregacja Płytek

Grupa aspiryna

325 mg aspiryny

Grupa omega-3

2,4 g EPA + DHA + 75 mg aspiryny

EFEKT:

W grupie omega-3 skuteczniejsze ograniczanie aktywności płytek:

- spadek produkcji TXB2
- mniejsze zdolności agregacyjne

Lev EI, Solodky A, Harel N, Mager A, Brosh D, Assali A, Roller M, Battler A, Kleiman NS, Kornowski R.Treatment of aspirin-resistant patients with omega-3 fatty acids versus aspirin dose escalation. J Am Coll Cardiol. 2010 Jan 12;55(2):114-21.

MARINEX International

Aspiryna

- blokuje COX-1

hamuje produkcję proagregacyjnych prostaglandyn i tromboksanów serii 2 z kw. arachidonowego

EPA + DHA omega-3

- zmniejszają ilość kw. arachidonowego w błonach komórkowych
- działają jako inhibitor kompetycyjny na COX
- ograniczają ekspresję COX
- stanowią substrat do produkcji antyagregacyjnych prostaglandyn serii 3 oraz rezolwin i protektyn

Wielokierunkowo wpływają na ograniczanie zdolności agregacyjnych płytek krwi

MARINEX International

Podsumowanie

- Dodanie do standardowej dawki aspiryny (75mg), **2,4 g nnkt EPA + DHA omega-3** jest prawidłowym sposobem podnoszenia skuteczności terapii przeciwpłytkowej.

- Niezbędne nienasycone kwasy tłuszczowe (nnkt) EPA i DHA omega-3 powinny być każdorazowo dołączane do terapii przeciwzakrzepowej z użyciem aspiryny.

MARINEX International