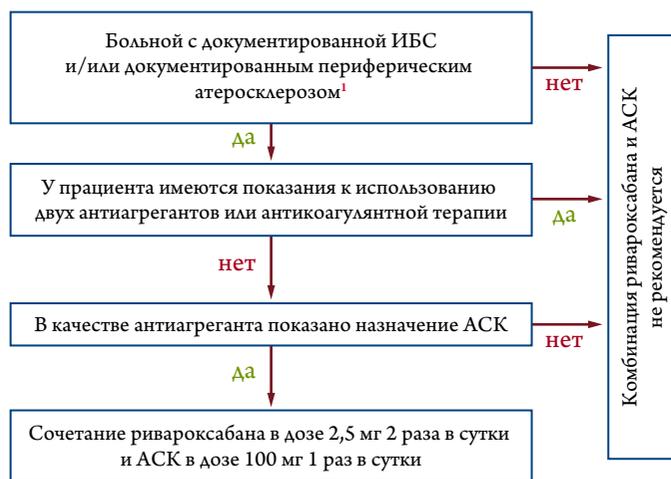


## Приложения

### 1. Алгоритм отбора больных для длительной антитромботической терапии сочетанием ацетилсалициловой кислоты и ривароксабана



**Рис. 2. Алгоритм отбора больных для длительной антитромботической терапии сочетанием ацетилсалициловой кислоты и ривароксабана.**

ИБС – ишемическая болезнь сердца. Здесь и в приложении 2: АСК – ацетилсалициловая кислота.

#### Примечание.

<sup>1</sup> Критерии согласно протоколу исследования COMPASS.

<sup>2</sup> Критерии отказа от включения в исследование COMPASS. СКФ – скорость клубочковой фильтрации; ЖКК – желудочно-кишечное кровотечение; НПВС – нестероидные противовоспалительные средства; ФП – фибрилляция предсердий; ТЭЛА – тромбоэмболия легочной артерии; ХПН – хроническая почечная недостаточность; ХСН – хроническая сердечная недостаточность; ФВ ЛЖ – фракция выброса левого желудочка; ФК – функциональный класс.

### 2. Больные, не подходящие для использования сочетания АСК и ривароксабана<sup>2</sup>:

- Со СКФ <15 мл/мин
- С высоким риском кровотечения (тромбоцитопения, ЖКК в прошлом, прием НПВС)
- Нуждающиеся в длительной (лечебной) антикоагуляции (механические клапаны, ФП, лечение и профилактика венозных тромбозов/ТЭЛА)
- С плохим ближайшим прогнозом (онкологическое заболевание III–IV стадии, цирроз печени – класс С по Чайлд–Пью, терминальные стадии ХПН и ХСН, неоперированный инфекционный эндокардит, заболевания соединительной ткани в конечной стадии)
- Геморрагический инсульт в прошлом
- Ишемический инсульт в ближайший месяц
- Тяжелая сердечная недостаточность (ФВ ЛЖ <30% или III–IV ФК по NYHA)
- Непереносимость АСК и ривароксабана.