**Таблица 1. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска кровотечения, основанные на шкалах оценки риска геморрагических осложнений у пациентов, принимающих антикоагулянты**

|  |
| --- |
| **Модифицируемые факторы** |
| Артериальная гипертензия (особенно, при уровне систолического артериального давления >160мм.рт.ст)a,b,c |
| Лабильное МНО или время нахождения данного показателя в терапевтическом диапазоне <60 %a у пациентов, принимающих антагонисты витамина К. |
| Прием лекарственных препаратов, предрасполагающих к развитию кровотечения (антитромботические и нестероидные противовоспалительные препаратыa,d ) |
| Чрезмерное употребление алкоголя (≥8 доз в неделю)a,b |
| **Потенциально модифицируемые факторы** |
| Анемияb,c,d |
| Нарушение функции почекa,b,c,d |
| Нарушение функции печениa,b |
| Снижение количества тромбоцитов или нарушение их функцииb |
| **Не модифицируемые факторы** |
| Возрастe (>65 лет)a (≥75 лет)b,c,d |
| Большое кровотечение в анамнезеa,b,c,d |
| Перенесенный инсультa,b |
| Хронический диализ у пациентов с ХБП или трансплантация почкиa,c |
| Цирроз печениa |
| Злокачественное новообразованиеb |
| Генетические факторыb |
| Биомаркеры риска кровотечений: |
| Высокочувствительный тропонинe |
| Фактор роста \дифференциации-15e |
| Креатинин сыворотки/оценка КлКрe |

ABC = возраст, биомаркеры, анамнез; ATRIA = антикоагуляция и факторы риска при фибрилляции предсердий; ХБП = хроническая болезнь почек; КлКр = клиренс креатинина; HAS-BLED = артериальная гипертензия, нарушение функции почек и печени ( по 1 баллу), инсульт, кровотечение в анамнезе или предрасположенность к его развитию, лабильное МНО, возраст (>65 лет), сопутствующий прием лекарств и алкоголя (по одному баллу); HEMORR2HAGES = болезни почек или печени, злоупотребление алкоголем, злокачественное новообразование, пожилой возраст (>75 лет), снижение количества тромбоцитов или нарушение их функции, риск повторного кровотечения (перенесенное кровотечение; 2 балла), артериальная гипертензия (неконтролируемая), анемия, генетические факторы ( полиморфизм в гене CYP 2C9), повышенный риск падений (включающий психоневрологические заболевания), и инсульт; МНО = международное нормализованное отношение; ORBIT = Outcomes Registry for Better Informed Treatment of Atrial Fibrillation; TTR **(**Time in Therapeutic Range) = время нахождения в терапевтическом диапазоне; АВК = антагонисты витамина К.

a адаптировано из шкалы HAS-BLED [19]

b адаптировано из шкалы HEMORR2HAGES [20]

c адаптировано из шкалы ATRIA [21]

d адаптировано из шкалы ORBIT [22]

e адаптировано из шкалы ABC [23]

**Таблица 2. Коррекция дозы оральных антикоагулянтов, не являющихся антагонистами витамина К, при снижении клиренса креатинина [29]**

|  |
| --- |
| Препарат Критерий снижения дозы Сниженная доза |
| Дабигатран КлКр <50 мл/мин 110 мг два раза в день |
| Ривароксабан КлКр <50 мл/мин 15 мг один  раз в день |
| Апиксабан 2 из трех критериев: возраст ≥80 лет, 2,5мг  вес ≤60кг, креатинин ≥1,5 мг/дл (133мкмоль/л) два раза в день |
| Эдоксабан КлКр <50 мл/мин 30 мг один раз  в день |