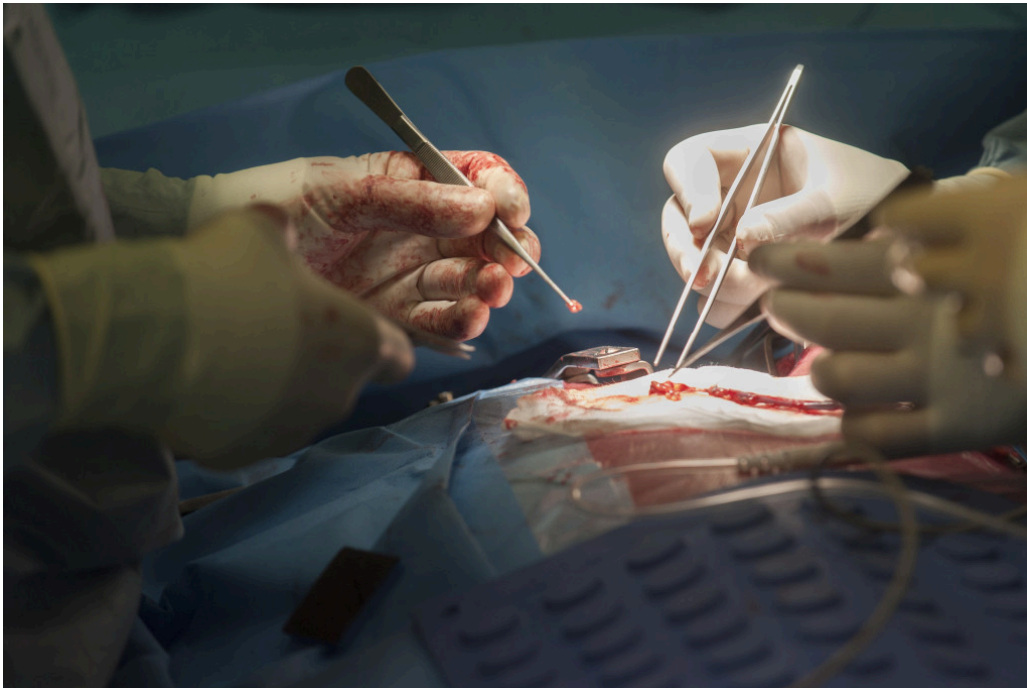

Dobbel blodplatehemming etter koronarkirurgi

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

MARTINE FIMREITE WILHELMSSEN

Tidsskriftet

Tre måneders behandling med acetylsalisylsyre og ticagrelor etter koronarkirurgi var like effektivt og medførte færre blødninger enn tolv måneders behandling.



Illustrasjonsfoto: Science Photo Library / NTB

Etter koronarkirurgi anbefales acetylsalisylsyre som sekundærprofylakse på livstid. I noen tilfeller bør imidlertid dobbel blodplatehemming vurderes. Men hvor lenge skal pasienten stå på slik behandling?

I en kinesisk studie ble rundt 2 300 pasienter med koronargraft fra safenusvenen randomisert til tre eller tolv måneders behandling med 90 mg ticagrelor og 100 mg acetylsalisylsyre, altså dobbel blodplatehemming (1). Etter ett år var graftet okkludert

hos henholdsvis 10,8 % og 11,2 % i hver gruppe ($p = 0,008$ for ikke-underlegenhet). Alvorlige blødninger det første året oppsto sjeldnere ved tre måneders behandling enn ved tolv måneders behandling (8,3 % versus 13,2 %, $p < 0,001$).

Enkel eller dobbel platehemming?

– Dette er en godt designet studie med imponerende antall CT-koronarangiografier for å bedømme graftokklusjon i venegraft tolv måneder etter koronarkirurgi, sier Theis Tønnessen, som er professor ved Hjerte-, lunge- og karklinikken, Oslo universitetssykehus. Han var medforfatter av en nordisk studie, publisert i *New England Journal of Medicine* (2), der man ikke fant forskjeller i dødelighet tolv måneder etter koronarkirurgi hos pasienter randomisert til enkel eller dobbel platehemming, men der antall blødningskomplikasjoner var høyere ved dobbel platehemming.

– Funnene fra disse studiene kan medføre endringer i retningslinjene for postoperativ sekundærforebygging, både når det gjelder varighet og type behandling, sier Tønnessen.

– Selv om noen pasienter på spesiell indikasjon fortsatt bør vurderes for dobbel platehemming etter koronarkirurgi, er trenden i Norden nå at majoriteten av pasientene bare skal ha acetylsalisylsyre postoperativt, sier han.

LITTERATUR

1. TOP-CABG Collaborative Group. Efficacy of dual antiplatelet therapy for three months versus 12 months after coronary artery bypass grafting: multicentre, double blinded, randomised controlled trial. *BMJ* 2026; 393. doi: 10.1136/bmj-2025-088939. [PubMed][CrossRef]
2. TACSI Trial Group. Ticagrelor and aspirin or aspirin alone after coronary surgery for acute coronary syndrome. *N Engl J Med* 2025; 393: 2313–23. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 7. juli 2026. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.26.0413

Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 7. juli 2026.