

Tab. Přehled studií zabývajících se přínosem farmaceuta v antikoagulačním managementu warfarinu

Autoři, Rok	Země	Design studie*	Specializace farmaceuta	Indikace antikoagulace	Velikost souboru	Zaměření intervence	Ukazatel	Klíčové výsledky
Alarfaj SJ et al, 2024 (11)	Saúdská Arábie	OBSERV	KF na antikoagulační klinice v nemocnici	Různé	77 (distančně), 114 (osobně)	Antikoagulační management, blíže nespecifikováno	TTR, TE a krvácivé NÚ, frekvence extrémních hodnot INR, procento pacientů s TTR ≥ 60 %	TTR srovnatelné 53,8 % (osobně) vs. 50 % (distančně), $p = 0,455$. Všechny další výsledky srovnatelné.
Lopez SE et al, 2024 (12)	Singapur	OBSERV	NF na antikoagulační klinice v nemocnici	Různé	30 (distančně), 30 (osobně)	Edukace (adherence pacienta k léčbě warfarinem, dieta, režimová opatření, LI)	TTR, NÚ, náklady	TTR srovnatelné 64,4 % (osobně) vs. 58,3 % (distančně), $p = 0,35$; NÚ srovnatelné v obou skupinách; náklady vyšší 198,7 dolarů na pacienta (distančně) vs. 130,8 dolarů na pacienta (osobně), $p < 0,01$.
Kurochka I et al, 2024 (5)	USA	OBSERV	VF na antikoagulační klinice v nemocnici	Nespecifikováno	26 (VF)/11 (LŘ) pro TTR; 3 (VF)/2 (LŘ) pro spokojenost	POC testování, úprava dávkování, edukace stran diety, LI, NÚ	TTR, spokojenost	TTR srovnatelné 60,7 % (VF) vs. 59,4 % (LŘ), $p < 0,829$; spokojenost srovnatelná, jen mírné preferenční pro větev VF.
Wung JC et al, 2022 (13)	Taiwan	OBSERV	NF na antikoagulační klinice v nemocnici	Různé	34	Nespecifikováno	Klasifikace DRP, přehled intervencí, srovnání TTR, počet epizod NÚ před a po implementaci NF do antikoagulačního týmu	Celkem 62 DRP během sledovaného období, nejčastější interakce s potravou a doplňky stravy; TTR zvýšení po implementaci NF do antikoagulačního týmu z 55,0 % na 74,6 %, $p = 0,006$; počet NÚ před a po implementaci NF stejný.
Liu X et al, 2022 (31)	Čína	RCT/K	KF v nemocnici	Léčba HŽT	40 (KF)/49 (LŘ)	Úprava dávkování, edukace, podpora adherence k léčbě warfarinem, NÚ, řešení NÚ	TTR, adherence pacienta k léčbě warfarinem, NÚ, spokojenost	TTR signifikantně vyšší TTR 73,22 % (KF) vs. 60,15 (LŘ), $p < 0,05$; počet pacientů s TTR ≥ 65 % signifikantně vyšší v KF skupině, $p = 0,002$; vyšší adherence v KF větvi, $p = 0,004$; incidence hemoragické CMP signifikantně vyšší v LŘ skupině (12,5 % vs. 1,64 %, $p < 0,05$). Incidence TE u KF větve nižší ($p < 0,05$), nicméně v analýze započten 1 pacient na rivaroxabanu. Spokojenost pacientů vyšší v KF větvi ($p < 0,05$).
Falamić S et al, 2021 (32)	Chorvatsko	RCT/K	VF v lékárně	Různé	65 (VF), 66 (LŘ)	Hodnocení medikace, identifikace DRP, LI, doporučení pro optimalizaci terapie	Kvalita života	Kvalita života signifikantně vyšší v VF větvi, $p < 0,001$.
Marcatto L et al, 2021 (14)	Brazílie	OBSERV	NF v nemocnici	Nespecifikováno	262	Výdej warfarinu, edukace, význam warfarinu, LI, adherence pacienta k léčbě warfarinem, NÚ, úprava dávkování	Adherence pacienta k léčbě warfarinem, výskyt NÚ, TTR po 12 týdnech a TTR po 1 roce v závislosti na adherenci k léčbě warfarinem	U pacientů s lepší adherencí k léčbě warfarinem dosažení vyššího TTR; úroveň adherence k léčbě warfarinem bez vlivu na výskyt NÚ.
Hutchinson-Jones et al, 2020 (15)	UK	OBSERV	NF v nemocnici	Různé	339	Hodnocení antikoagulačního managementu farmaceutem a identifikace rizik, edukace	TTR, management DRP	Identifikace pacientů s nízkým TTR; hodnocení indikace antikoagulace; posouzení vhodnosti převodu na DOAC; zlepšení TTR po edukaci z 73,5 % na 75 %.
Liang JB et al, 2020 (4)	Čína	RCT/K	NF v nemocnici	Různé	77 (NF), 75 (LŘ)	Edukace a podpora adherence pacienta k léčbě warfarinem (zejména informace k dávkování, režimová opatření, dieta, management NÚ, vynechání dávky, identifikace DRP)	TTR, TER, NÚ, počet hospitalizací, znalost o warfarinu	TTR nesignifikantně vyšší 35,9 % (NF) vs. 29,5 % (LŘ), $p = 0,203$; TER signifikantně vyšší 54,4 % (F) vs. 42,0 %, $p = 0,024$; počet TE komplikací, NÚ a počet hospitalizací srovnatelný; zlepšení znalostí pacientů 57,5 % (NF) vs. 43,0 % (LŘ), $p = 0,003$.
Falamić S et al, 2019 (33)	Chorvatsko	RCT/K	VF v lékárně	Různé	65 (VF), 66 (LŘ)	Edukace, úprava dávkování a řešení LI ve spolupráci s ošetřujícím lékařem	Krvácivé NÚ	Snížení kumulativní incidence krvácivých NÚ o 85 % (VF) vs. o 29 % (LŘ), $p < 0,05$.