

Heinrich K et al, 2019 (34)	USA	INTERV	VF na samostatné antikoagulační klinice	Různé	18	Edukační video (dieta, LI, NÚ, perioperační management, adherence pacienta k léčbě warfarinem)	Znalosti, TTR, NÚ, adherence pacienta k léčbě warfarinem, spokojenost	Signifikantní zlepšení znalostí pacientů po edukaci, $p < 0,001$; TTR po edukaci 56,3 %; NÚ ve 24,5 % případů; úroveň adherence k léčbě warfarinem 94,1 %; pozitivní odezva pacientů.
Falamić S et al, 2018 (35)	Chorvatsko	RCT/K	VF v lékárně	Různé	65 (VF), 66 (LŘ)	Edukace, úprava dávkování a řešení LI ve spolupráci s ošetřujícím lékařem	TTR	TTR signifikantně vyšší 93 % (VF) vs. 31,2 % (LŘ), $p < 0,05$.
Cao H et al, 2018 (16)	Čína	OBSERV	NF na antikoagulační klinice v nemocnici	Různé	70 (osobně), 82 (distančně)	Antikoagulační management	TTR, NÚ	TTR srovnatelné 78,9 % (osobně) vs. 74,0 % (distančně), $p = 0,393$; výskyt NÚ srovnatelně nízký.
Kose E et al, 2018 (17)	Japonsko	OBSERV	KF v nemocnici	FIS	16 (KF), 23 (LŘ)	LI, hodnocení NÚ, interpretace INR, návrh lékaři na úpravu dávky warfarinu, edukace	TTR, krvácení	TTR signifikantně vyšší 76,8 % (KF) vs. 55,9 % (LŘ), $p = 0,054$; krvácivé NÚ stejné.
Thanimalai S et al, 2018 (18)	Malajsie	OBSERV	NF v nemocnici	Různé	N/A (šestiměsíční sledování)	Nespecifikováno	Nákladová efektivita	Průměrné šestiměsíční náklady na léčbu signifikantně nižší u NF větve, $p < 0,001$.
Ingram SJ et al, 2018 (19)	UK	OBSERV	VF v lékárně	Nespecifikováno	2341	Preskripce, úprava dávkování, testování INR	TTR, spokojenost	TTR 72,5 %, což hodnoceno autory studie jako dosažení národního cíle; 98,6 % pacientů spokojeno.
Choumane NS et al, 2018 (36)	Libanon	INTERV	KF v nemocnici	Různé	259	Edukace stran NÚ, compliance	Znalosti, četnost terapeutických INR před a po edukaci	Zlepšení skóre znalostí 4,82 (před edukací) vs. 13,2 (po edukaci), $p < 0,001$; před edukací v terapeutickém optimu 37,2 % pacientů, po edukaci 74,4 % pacientů, $p < 0,001$.
de Lima Silva RG et al, 2017 (20)	Brazílie	OBSERV	NF na antikoagulační klinice v nemocnici	Různé	554	Úprava dávkování, edukace, adherence pacienta k léčbě warfarinem, NÚ, LI, potrava	TTR	Median TTR 64,3 %, což hodnoceno autory studie jako dobré (nad 60 %).
Zhang J et al, 2017 (21)	Čína	OBSERV	NF na antikoagulační klinice v nemocnici	Kardiologický výkon na chlopních	113	Kompletní management - úprava dávkování, datum další kontroly, hodnocení medikace, LI, NÚ, edukace	TTR, NÚ	TTR 73,1 %; žádné závažné krácení nebo TE příhoda; 9 pacientů s nezávažným krvácením (krvácení z dásní, hematurie).
Katada Y et al, 2017 (22)	Japonsko	OBSERV	NF v nemocnici	Kardiologický výkon, po kterém indikován warfarin (náhrada chlopně, plastika, FIS, a jiné)	68 (NF), 77 (LŘ)	Úprava dávkování na základě protokolu, časování odběru INR	TTR, čas nad a pod optimem	TTR signifikantně vyšší 47,1 % (NF) vs. 34,4 % (LŘ), $p = 0,002$; dny do dosažení ustáleného stavu kratší 7,3 (NF) vs. 8,7 (LŘ), $p = 0,034$.
Lee JC et al, 2018 (23)	USA	OBSERV	KF na samostatné antikoagulační klinice	Různé	193 (osobně), 118 (distančně s odběrem INR v laboratoři), 25 (distančně se selfmonitoringem INR)	Úprava dávkování, řízení kontrol INR, testování INR	TTR, NÚ, délka konzultace	TTR signifikantně vyšší ve větvi řízené KF osobně než telefonicky z lokální laboratoře 69,0 % vs. 60,5 %, $p = 0,0032$, ale bez rozdílu s domácím měřením INR 69,0 % vs. 68,0 %, $p = 0,1643$; bez rozdílu NÚ; ve větvi osobně vedené delší délka konzultace v porovnání se zbývajícími 2 skupinami.
Faircloth JM et al, 2017 (24)	USA	OBSERV	F na samostatné antikoagulační klinice	Operace dle Fontana	45	Nespecifikováno	TTR, NÚ (krvácivé i trombotické)	Zlepšení TTR po implementaci F do antikoagulačního týmu na 84,1 %; 1 TE epizoda a signifikantní snížení incidence TE epizod vzhledem k dlouhodobým údajům; 2 závažné epizody krvácení vyžadující hospitalizaci.
Cryder BT et al, 2017 (25)	USA	OBSERV	KF na samostatné antikoagulační klinice	Nespecifikováno	39 (KF distančně), 53 (KF osobně), 37 (LŘ)	Nespecifikováno	TTR, extrémní hodnoty INR ($< 1,5$ nebo $> 4,5$), NÚ (trombotické i krvácivé)	TTR signifikantně vyšší ve větvi KF distančně i osobně vs. LŘ ($p = 0,002$ resp. $0,001$); srovnatelné TTR ve větvi KF distančně i osobně; NÚ stejné ve všech 3 skupinách; extrémní hodnoty INR méně často ve větvi KF distančně i osobně vs. LŘ