

Efficacia e sicurezza, in emodialisi, della Nadroparina Calcica (Fraxiparina) a confronto con l'Eparina Sodica

E. Duranti

Sezione di Nefrologia e Dialisi, Ospedale di Montevarchi, Arezzo

Riassunto

Scopo del lavoro è stato valutare l'attività anticoagulativa, durante emodialisi, di un'eparina a basso peso molecolare (Fraxiparina: F) rispetto ad Eparina Sodica standard (E).

Sono stati studiati 38 pazienti uremici cronici (23 M, 15 F) di età media 66 ± 13 anni, in trattamento emodialitico da 75 ± 65 mesi. In ogni paziente veniva utilizzata, durante le 3 sedute emodialitiche di una settimana, E a dosaggi di 70 - 90 UI/kg di peso corporeo; in un'altra settimana F a dosaggi simili. Durante le sedute emodialitiche (inizio, metà e fine seduta) e nel periodo interdialitico veniva misurata l'attività anticoagulativa con il test di coagulazione attivato (AC Test), inoltre venivano valutati Kt/V e Cl urea.

Una differenza statisticamente significativa si dimostrava nella migliore stabilità coagulativa (AC Test significativamente ridotti; $p < 0.0001$) con F, rispetto ad E, sia durante che al di fuori della dialisi. Con E, gli AC Test aumentavano significativamente rispetto al valore basale: 133 sec (I.C. 95%: 125 - 141) e 125 sec (I.C. 95%: 117 - 133) verso 111 sec (I.C. 95%: 101 - 118) a 24 e 48 ore di distanza. Al contrario con F, i valori rimanevano sovrapponibili al tempo basale (113 sec, I.C. 95%: 102 - 120). Kt/V e clearance dell'urea non si modificavano durante i due periodi (1.49 ± 0.21 vs 1.52 ± 0.26 ; 209 ± 16 vs 209 ± 23 ml/min).

Si conclude che F ha un'efficacia anticoagulativa pari ad E, con una maggiore stabilità della coagulazione sia durante che al di fuori della dialisi, senza variazioni degli indici di efficienza dialitica. Il suo utilizzo è quindi indicato nei pazienti e nelle condizioni a rischio emorragico.

PAROLE CHIAVE: Eparina Sodica, Fraxiparina, Anticoagulazione, AC Test

Efficacy and safety of Calcium Nadroparin (Fraxiparin) compared with Sodium Heparin in hemodialysis

ABSTRACT: The aim of this work was to assess the anticoagulative activity during hemodialysis of a low molecular weight heparin (Fraxiparin: F) compared to standard sodium heparin (E).

38 chronically uremic pts (23M,15F; mean age 63 ± 11 yrs) on hemodialysis treatment since 70 ± 60 months were studied. In each pt E was used during the three hemodialysis sessions of one week at a dose of 70-90 IU/kg body weight; in another week F was used at a similar dosage. The anticoagulative activity was measured by the activated clotting test (AC test) during each hemodialysis session (at the start, halfway through and at the end of each session) and during the interdialytic periods. Kt/V and urea clearance were also assessed.

A statistically significant difference was demonstrated in relation to the best coagulative stability (AC test significantly reduced; $p < 0.0001$) when F was used compared to E. When E was used the AC test increased significantly: 133 sec (125-141, 95% C.I.) and 125 sec (117-133, 95% C.I.), respectively at 24 and 48 hrs from the end of the dialysis sessions, vs basal values of 111 sec (101-118, 95% C.I.). By contrast when F was used the AC test values did not change with respect to the basal values: 113 sec (102-120, 95% C.I.). Kt/V and urea clearance did not change during the two periods (1.49 ± 0.21 vs 1.52 ± 0.26 ; 209 ± 16 vs 209 ± 23 ml/min).

In conclusion, F has an anticoagulative effectiveness similar to E with a better stability of coagulation and without changes of the dialytic efficiency. Its use is indicated in bleeders uremic pts. (Giorn It Nefrol 1999; 16: 427-31)

KEY WORDS: Sodium heparin, Fraxiparin, Anticoagulative activity, AC Test