

Terapia uciskowa w profilaktyce zespołu pozakrzepowego po zakrzepicy żył głębokich: jaka jest idealna długość terapii?



AKTUALNE UZGODNIENIA

Elastyczne pończochy uciskowe (ECS) są zalecane w profilaktyce zespołu pozakrzepowego (ZP) po zakrzepicy żył głębokich (ZŻG).

PROBLEM

Optymalny czas trwania terapii wciąż pozostaje nieokreślony.

BADANIE OCTAVIA

Badanie OCTAVIA zostało zaprojektowane w celu oceny, czy przerwanie terapii ECS po 12 miesiącach jest równoważne kontynuowaniu jej przez dodatkowe 12 miesięcy.

UCZESTNICY n = 518

Bez ZP i przestrzegający zaleceń dotyczących terapii ECS (34–46 mmHg) przez 12 miesięcy po rozpoznaniu ZŻG.

RANDOMIZACJA PACJENTÓW

GRUPA 1: Zakończenie ECS = zakończenie po pierwszych 12 miesiącach

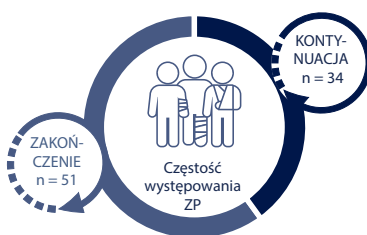
- n = 260
- 4 osoby niekwalifikujące się do badania (wykluczone)
- Poddanych ocenie: n = 256
- Utraconych z obserwacji: n = 6
- Wycofanych z badania: n = 13
- Zmarłych: n = 2



GRUPA 2: Kontynuacja ECS = kontynuacja przez kolejne 12 miesięcy

- n = 262
- 0 niekwalifikujących się do badania
- Poddanych ocenie: n = 262
- Utraconych z obserwacji: n = 6
- Wycofanych z badania: n = 6
- Zmarłych: n = 0

WYNIKI: Pierwszorzędowy punkt końcowy = częstość występowania ZP 24 miesiące po rozpoznaniu ZŻG

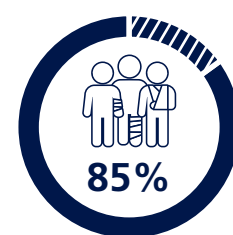


Ryzyko ZP wyższe o 60% w grupie, która zakończyła noszenie ECS, w porównaniu z grupą z kontynuującą terapię ECS



14 PACJENTÓW:

Liczba potrzebna do leczenia, aby zapobiec jednemu przypadkowi ZP przy kontynuowaniu leczenia za pomocą ECS przez 24 miesiące



Wysoki wskaźnik przestrzegania zaleceń w grupie kontynuującej terapię ECS: 85% osób nosiło ECS 6–7 dni w tygodniu



WNIOSEK

dotyczący zapobiegania ZP

Zakończenie leczenia ECS po 12 miesiącach u przestrzegających zaleceń pacjentów z proksymalną ZŻG było **gorsze** niż (≈ było „**nie tak dobre jak**”) kontynuowanie terapii ECS przez dodatkowe 12 miesięcy w odniesieniu do zapobiegania ZP.

SUGESTIA AUTORÓW

Terapię kompresyjną najlepiej kontynuować przez 24 miesiące po ZŻG.