

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 przewanie terapii ECS po 12 miesiącach jest równoważne kontynuowaniu jej przez dodatkowe 12 miesięcy.

Uczestnicy n = 518

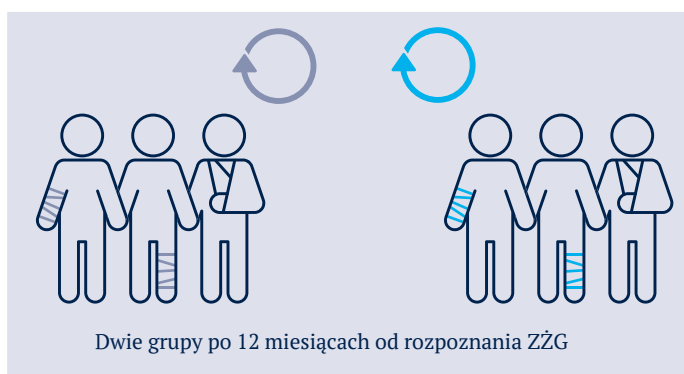
Bez ZP i przestrzegający zaleceń dotyczących terapii ECS (34–46 mmHg) przez 12 miesięcy po rozpoznaniu ZŻG.



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



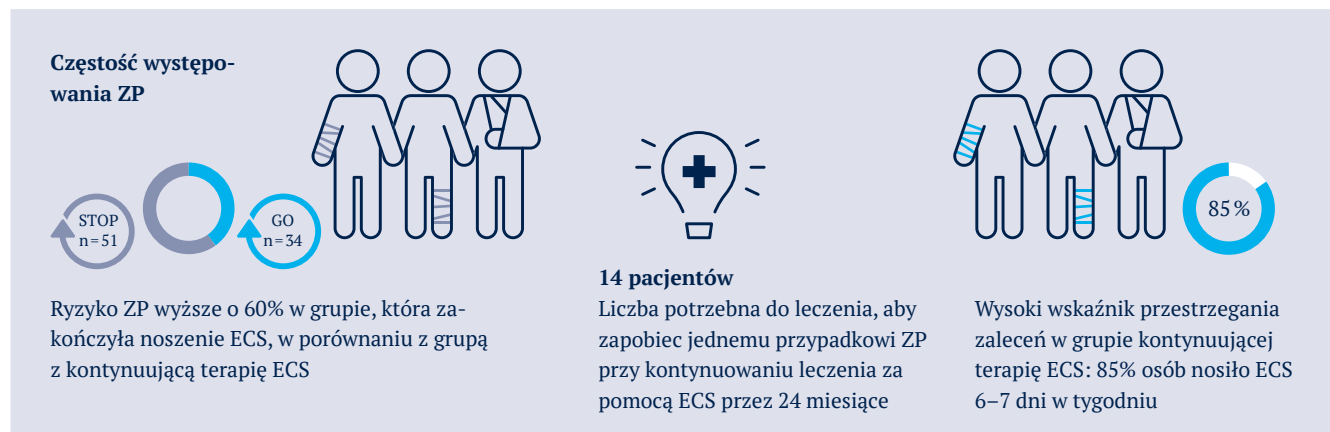
Grupa 2 Kontynuacja ECS
kontynuacja przez kolejne 12 miesięcy

- 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



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.

Do zapamiętania

Terapię kompresyjną najlepiej kontynuować przez 24 miesiące po ZŻG.