

# Clagett et. al., 1992

**Veröffentlichung :** CHEST Vol. 102, 391-407, Oktober 1992 Anhang

**Titel:** Prävention der venösen Thromboembolie

**Studientyp:** Übersicht, Meta-Analyse

## Studienziel:

Einen Überblick über die Risiken der venösen Thromboembolie zu geben, sowie über die effektiven Maßnahmen zur Prävention.

## Ergebnisse:

**Tabelle 2 – Thromboseprophylaxe nach Allgemeinchirurgie**

Therapie	Studien	Patienten	mit TBVT	Rate	Rel. Risikoredukt.
Ohne Prophyl.	54	4310	1084	25%	-----
Low-dose Hep.	47	6882	566	8%	68%
NMH	9	3637	132	4%	86%
Low-dose Hep./ DHE	9	847	76	9%	64%
Warfarin		67	7	10%	59%
Dextran	10	738	115	16%	38%
Aspirin	5	372	76	20%	19%
Int.pneum. Kompression	5	313	31	10%	61%
Antithromb.- Strümpfe	4	300	28	9%	63%

**Tabelle 3 – Thromboseprophylaxe nach elektivem Hüftgelenkersatz**

Therapie	Studien	Patienten	mit TBVT	Rate	Rel. Risikoredukt.
Ohne Prophyl.	10	459	232	50%	-----
Low-dose Hep.	6	257	88	34%	32%
Adj.-dose Hep.	2	78	9	11%	77%
Low-dose Hep./ DHE	3	223	83	37%	26%
NMH	6	581	93	16%	68%
Orale Antikoag.	3	162	30	18%	63%
Dextran 70	5	229	68	30%	41%
Aspirin	6	418	189	45%	11%
Beinkompression	3	261	54	21%	60%
Antithromb.- Strümpfe	2	137	52	38%	25%

**Tabelle 4 – Thromboseprophylaxe nach Hüftgelenksfraktur**

<b>Therapie</b>	<b>Studien</b>	<b>Patienten</b>	<b>mit TBVT</b>	<b>Rate</b>	<b>Rel. Risikoredukt.</b>
Ohne Prophyl.	8	297	129	43%	-----
Low-dose Hep.	2	43	17	39%	9%
Low-dose Hep. + Orale Antikoag.	1	75	46	61%	0%
Low-dose Hep./ DHE	2	116	42	36%	17%
NMH	2	254	29	11%	74%
Orale Antikoag.	6	301	74	25%	43%
Dextran	8	486	144	30%	32%
Dextran/DHE	1	28	10	36%	17%
Dextran/Orale Antikoagulantien	1	39	4	10%	76%
Dextran/Aspirin	1	42	14	33%	23%
Aspirin	1	66	27	41%	6%

**Tabelle 5 – Thromboseprophylaxe nach elektiven neurochirurgischen Eingriffen**

<b>Therapie</b>	<b>Studien</b>	<b>Patienten</b>	<b>mit TBVT</b>	<b>Rate</b>	<b>Rel. Risikoredukt.</b>
Ohne Prophyl.	7	406	98	24%	-----
Interm. pneum. Kompression	6	362	24	7%	73%
Antithromb.- Strümpfe	1	80	7	9%	64%
Low-dose Hep.	1	50	3	6%	75%

**Tabelle 6 – Thromboserate (Diagnose mit Venographie) bei Patienten mit akuten Rückenmarksverletzungen**

<b>Author, Jahr</b>	<b>Patienten</b>	<b>mit TBVT</b>	<b>Thromboserate</b>
Silver, 1974	100	18	18%
Brach et.al. 1977	10	9	90%
Rossi et.al. 1980	18	13	72%
Myllynen et.al. 1985	23	18	78%

**Tabelle 7 – Thromboserate bei Patienten mit multiplem Trauma**

<b>Author, Jahr</b>	<b>Patienten</b>	<b>mit TBVT</b>	<b>Thromboserate</b>	<b>Diagnose</b>
Sevitt, Gallagher, 1961	125	81	65%	Autopsie
Freeark et.al. 1967	124	44	35%	Venogram
Nylander, Semb 1972	15	7	46%	Venogram
Willen et.al. 1982	38	8	21%	Venogram
Kudsk, 1989	38	24	63%	Venogram

## **Tabelle 8 – Thromboseprophylaxe bei Patienten mit Herzinfarkt und Schlaganfall**

### **Herzinfarkt:**

<b>Therapie</b>	<b>Studien</b>	<b>Patienten</b>	<b>mit TBVT</b>	<b>Rate</b>	<b>Rel. Risikoredukt.</b>
Ohne Prophyl.	4	214	51	24%	-----
Low-dose Hep.	4	165	11	7%	72%
High-dose Hep.	2	70	3	4%	82%

### **Schlaganfall:**

<b>Therapie</b>	<b>Studien</b>	<b>Patienten</b>	<b>mit TBVT</b>	<b>Rate</b>	<b>Rel. Risikoredukt.</b>
Ohne Prophyl.	3	75	35	47%	-----
Low-dose Hep.	2	58	15	26%	45%
NMH	3	121	12	10%	79%