



Trombose en je bent 25 – dat kan niet!

Trombose: wat is het en hoe kun je het voorkomen?

Prof Menno Huisman LUMC Leiden
m.v.huisman@lumc.nl

Wat bespreken we?

- Wat is trombose en longembolie?
- Hoe kun je dit voorkomen?
- Hoe kun je dit behandelen?
- Discussie

Wat is trombose?

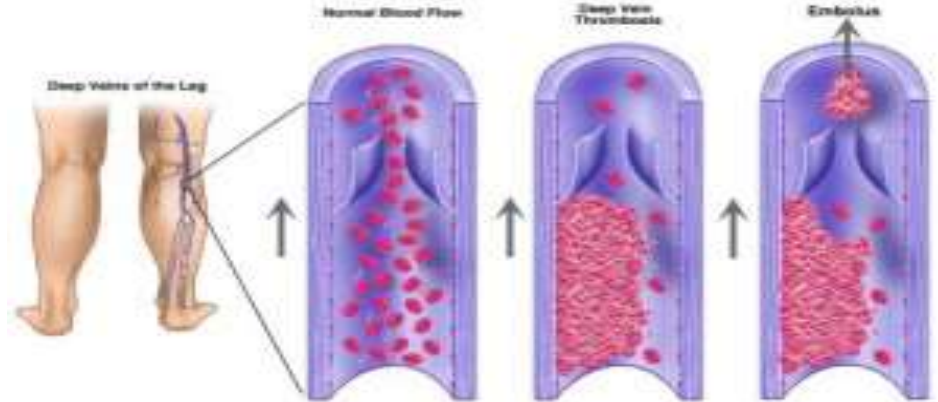
- Bloedstolsel in bloedvaten (venen en soms slagaders) waar het niet hoort (teveel stolling)
- Kan optreden in de benen armen en longen en soms op andere plaatsen (darmen, hersenvaten, hart)
- Kondigt zich soms aan met klachten soms ook niet

Plaatsen in het lichaam

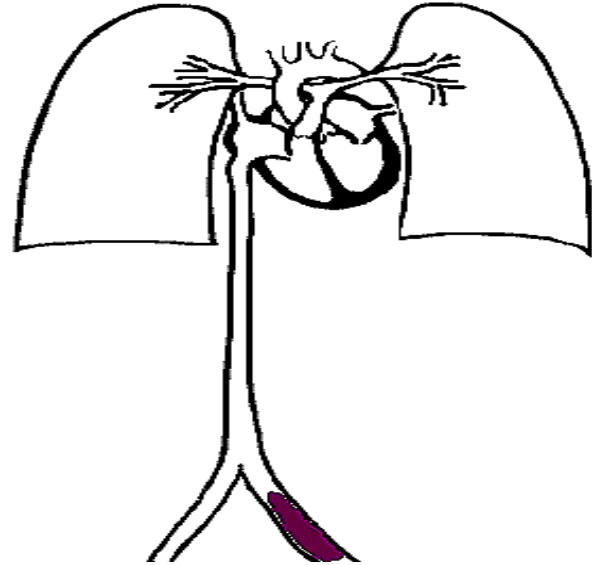
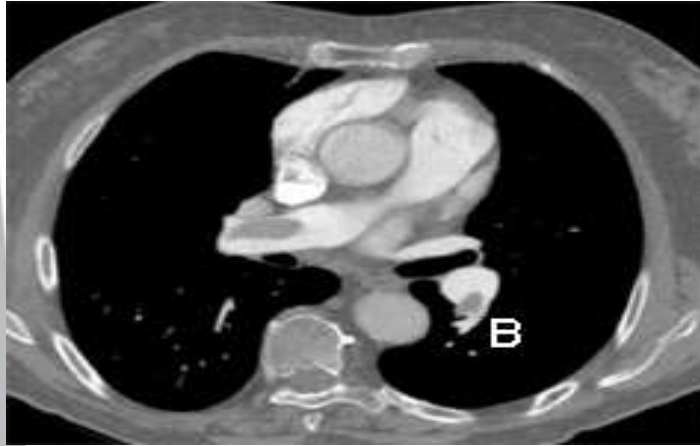
- Trombosebeen, trombosearm (catheter)
- Longembolie
- Hartinfarct
- Herseninfarct

Trombosebeen

TROMBOSE

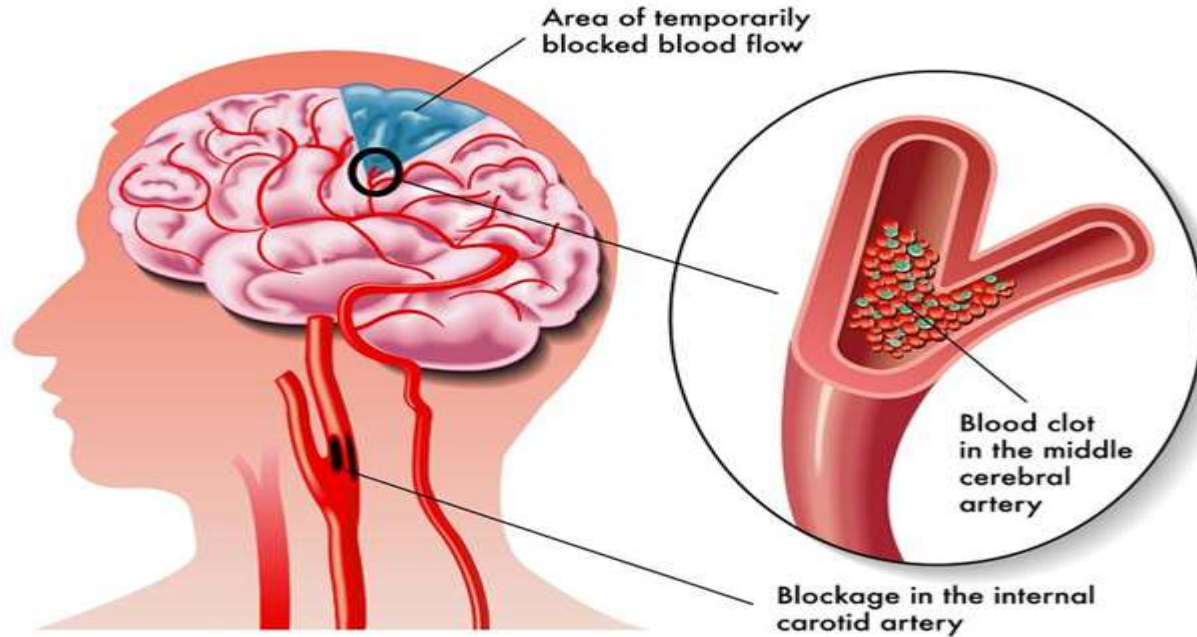


Longembolie

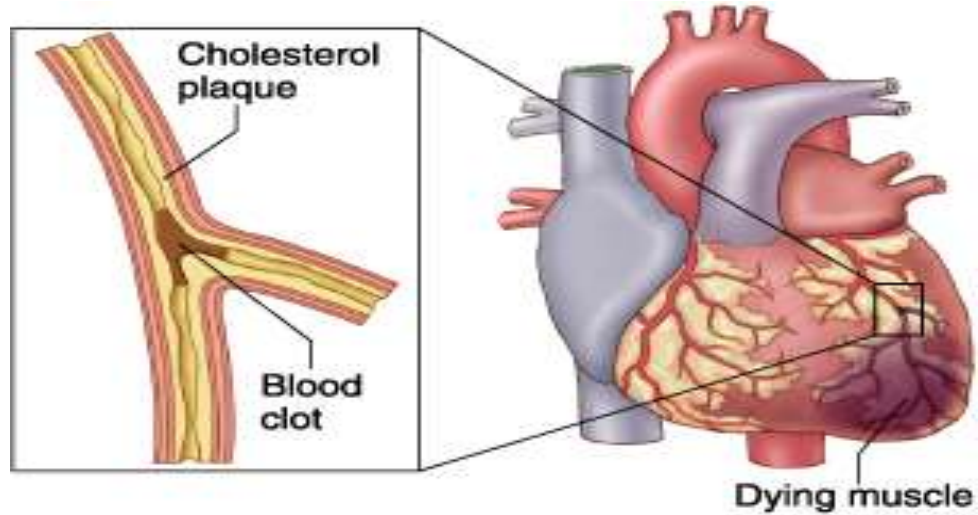


Herseneninfarct/TIA

Transient Ischemic Attack



Hartinfarkt



Eerst iets over trombose

Derde cardiovasculaire aandoening (na hartinfarct en herseninfarct)

Twee soorten:

- * uitgelokt (bijvoorbeeld na operatie of bij kanker ± chemotherapie, gips, langdurige bedrust)
- * spontaan: vooral op oudere leeftijd (> 50-60 jaar)

Bij AYA is trombose zeldzaam -

Neemt toe bij intensievere behandeling van kanker

Wat zijn de klachten en symptomen

- Trombose in het been of arm: eenzijdige zwelling roodheid, pijn, opgezette aderen
- Longembolie: pijn bij zuchten, kortademig, bloed ophoesten, snelle hartslag

Wat zijn risicofactoren?

- Uitgebreidheid kanker – lokale compressie
- Soort kanker
- Chemotherapie
- Centraal veneuze catheter
- Bedrust
- Uitdroging

Hoe vaak bij AYA en kanker?

- Studie uit USA
- 122 patienten die over een tijdperk van 1988-2002
- Leeftijd 4-32 jaar gemiddeld 17 jaar
- Trombose trad op in 16% - ~50% zonder klachten
- In het been of arm (bij centraal veneuze katheter), longembolie, vena cava inferior

Paz et al. J Clin Oncol 2007; 25: 1519-1524

Hoe kun je het voorkomen?

- In beweging blijven
- Voldoende
- Profylaxe tegen trombose geven
 - Laag moleculair gewichts heparine
 - Volgens richtlijn: gedurende langdurige immobilisatie of post-operatief
 - Nog tegenstrijdigheid voor tijdens chemotherapie

Hoe behandelen we trombose?

- Traditioneel met LMWH heparine en vitamine K antagonisten – trombosedienst
- Advies richtlijn: eerste 6 maanden met LMWH – erna continueren zolang als kanker aanwezig is (bij catheter gerelateerde trombose mogelijk minder lang)
- Tegenwoordig nieuwe 'bloedverdunners': DOACs – dabigatran, apixaban, rivaroxaban, edoxaban
- Veel gemakkelijker geen lab controle nodig
- Veiliger – minder hersenbloedingen

Maar: tot nu toe niet toegepast bij patienten met VTE en kanker

DOACs bij patienten met VTE en kanker

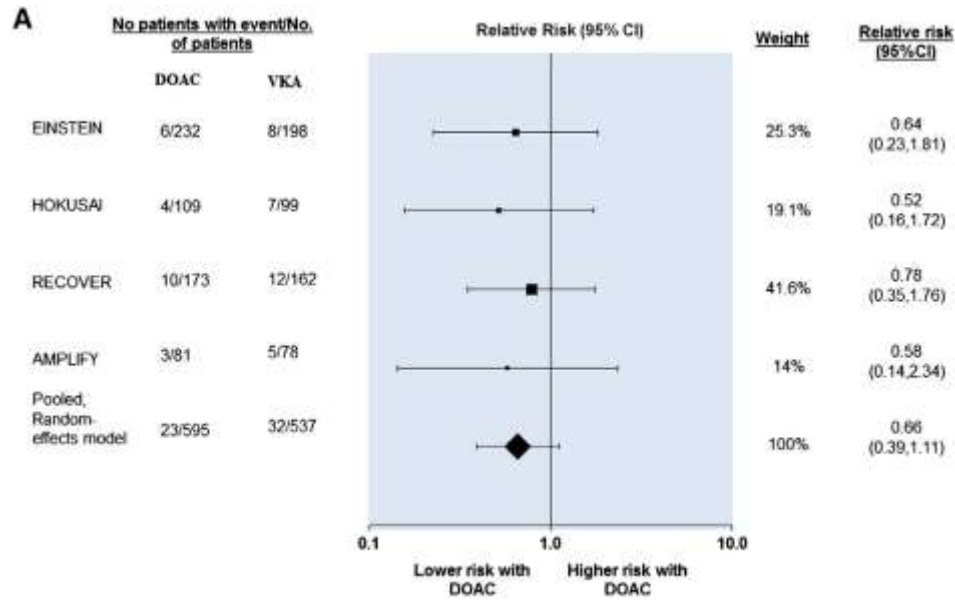
- Terughoudendheid bij artsen:
- Niet breed ingezet
- Mogelijke interactie met co-medicatie (inclusief anti-kanker medicatie)
- Antidota nog niet beschikbaar

Regular Article

Efficacy and Safety of Anticoagulant Therapy for the Treatment of Acute Cancer-Associated Thrombosis: A Systematic Review and Meta-Analysis



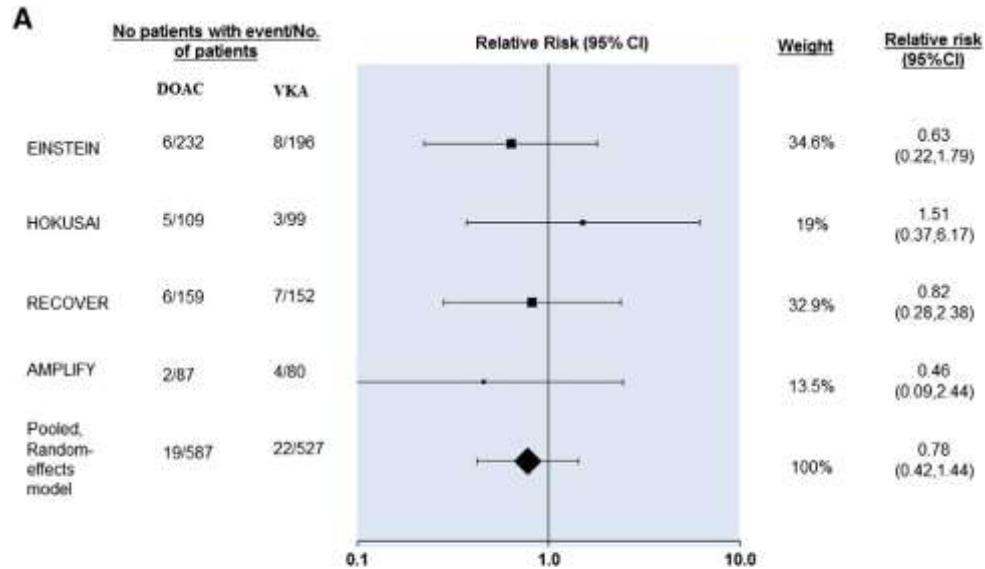
A systematic literature search strategy was conducted using MEDLINE, EMBASE, and the EBM reviews. Randomized controlled trials (RCTs) reporting rates of recurrent VTE and major bleeding in cancer patients were included. Relative risks (RR) (95% confidence intervals (CI)) for these outcomes were generated



Recurrent VTE DOAC vs VKA RR: 0.66; 95% CI: 0.39 to 1.11

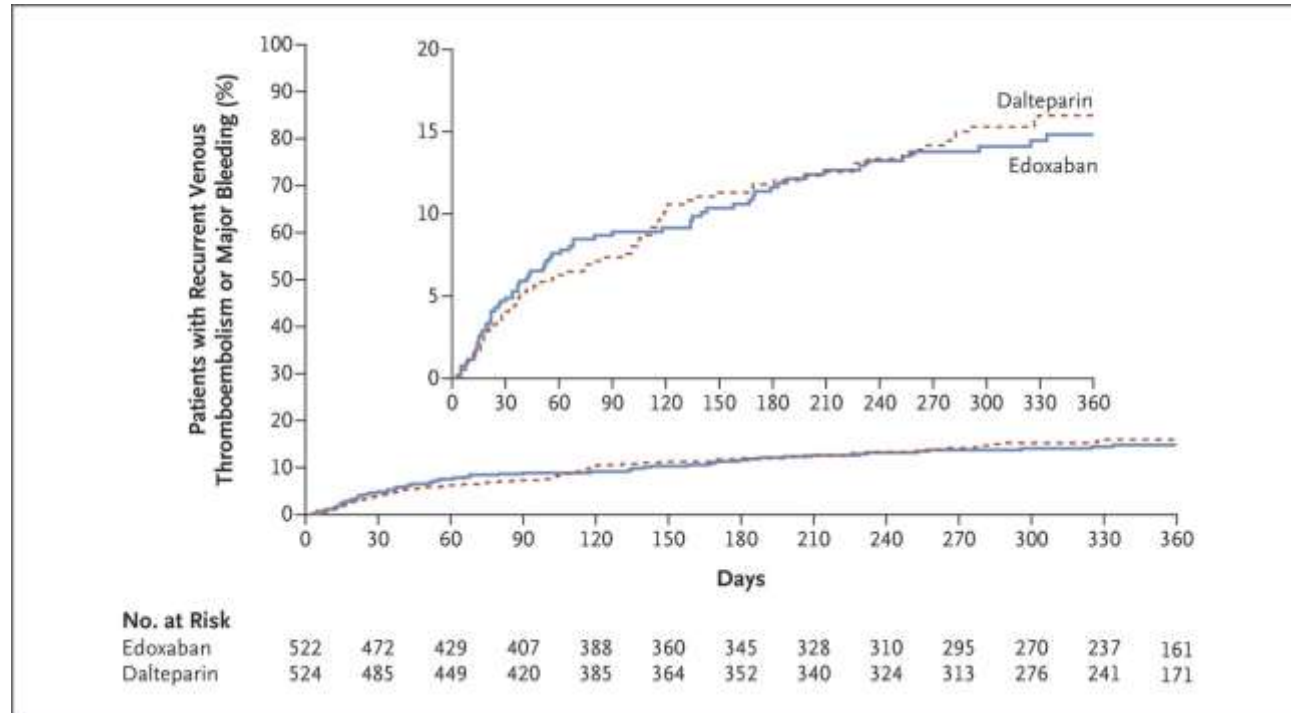
Regular Article

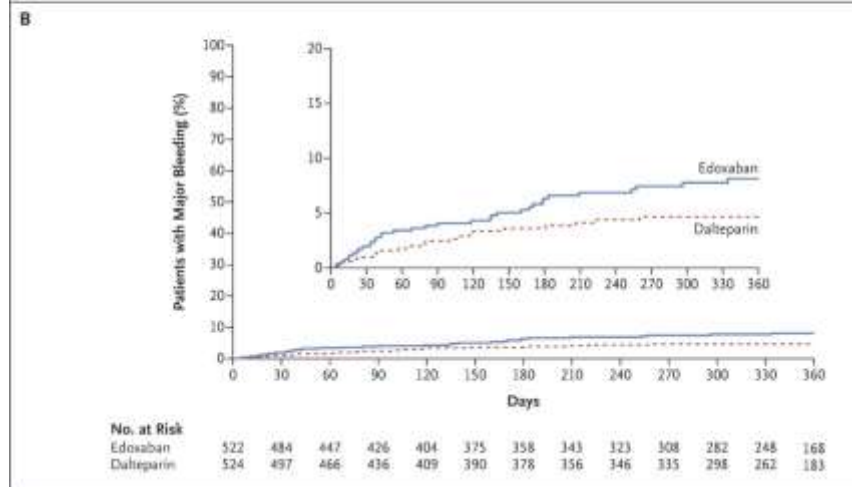
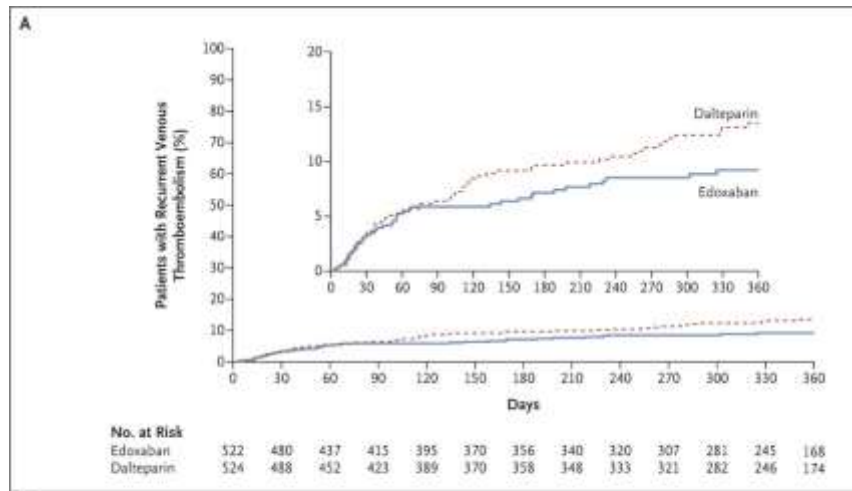
Efficacy and Safety of Anticoagulant Therapy for the Treatment of Acute Cancer-Associated Thrombosis: A Systematic Review and Meta-Analysis



Major Bleeding DOAC vs VKA RR: RR: 0.78; 95% CI: 0.42 to 1.44

Hokusai VTE cancer study





Conclusies

- Trombose proberen te voorkomen – profylaxe
- Behandeling is goed mogelijk
- Nu nog LMWH voor tenminste 6 maanden
- Edoxaban binnenkort beschikbaar als DOAC
- Wel meer maagdarmbloedingen (vooral bij GI kanker)
- Gegevens over AYA met kanker en VTE ontbreken – studies zijn nodig!