

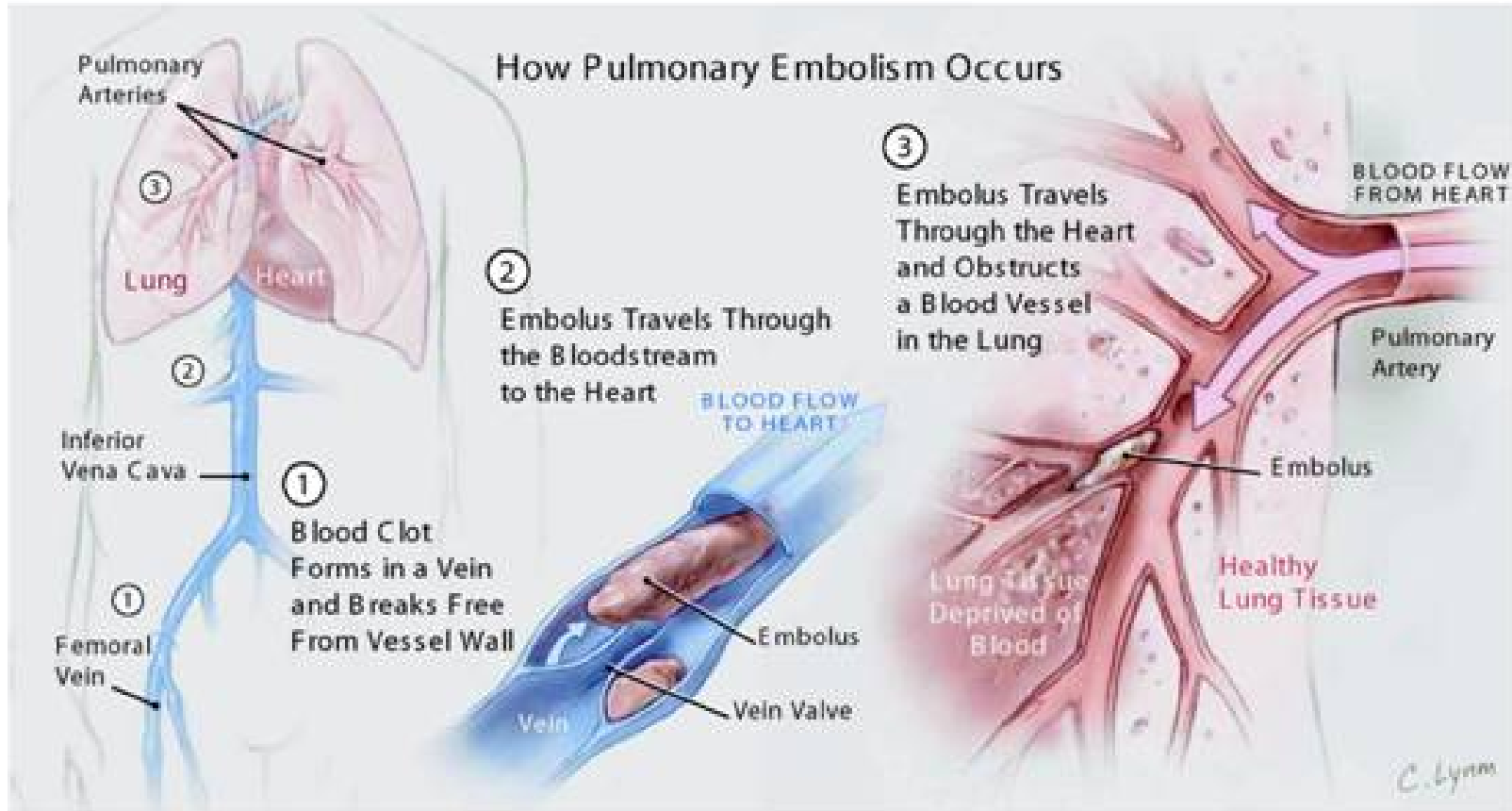


UMC Utrecht
Julius Center

Behandel(duur) VTE in de 1e lijn.

Geert-Jan Geersing, MD PhD
Huisarts

Veneuze trombo-embolie



Europa: 500.000+ doden per jaar



Presentatie vandaag

- VTE beeld in de **eerste lijn**
- **Behandelduur**, wat zeggen de richtlijnen?
- **Chronische VTE zorg**, wat kan de huisarts?



Dagelijkse praktijk (1)

Huisbezoek:

82 jaar

Succesvol roker

COPD, HT, T2DM



‘**Benauwd** sinds 5 dagen, maar het voelt anders dan anders dokter ...’



Dagelijkse praktijk (2)



COPD exacerbatie?

Hartfalen?

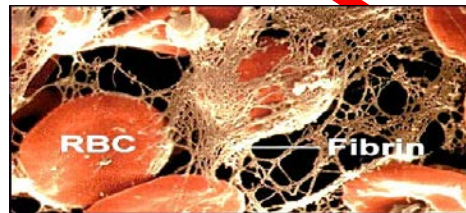
“anders dan anders...” → PE...



Weg tot de diagnose



Verdenking



Tests



Imaging

Rx



Weg tot de diagnose



Gemiste diagnose (1)

Table 1. Most Frequently Missed Diagnoses Among 583 Physician-Reported Cases of Diagnostic Error

Diagnosis	No. (%)
Pulmonary embolism	26 (4.5)
Drug reaction or overdose	26 (4.5)
Lung cancer	23 (3.9)
Colorectal cancer	19 (3.3)
Acute coronary syndrome	18 (3.1)



Gemiste diagnose (2)

Clinical Features

Unless doctors and nurses become more “thrombosis-minded” venous thrombosis will too often remain undiagnosed until it has spread to the femoral vein and produced an obvious swelling of the leg or sudden death through pulmonary embolism has occurred. The key to effective treatment is early diagnosis while the process is limited to the calf.



Gemiste diagnose (3)

Frequent; schattingen 30-50%

- Hoge leeftijd / co-morbiditeit
- Atypische presentatie
- Mogelijk relatie met mortaliteit

J. Alonso-Martinez, et.al. Eur.J.Int.Med. 2010;278-82

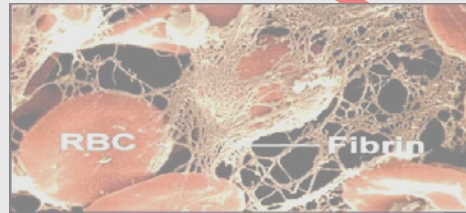
J. Torres-Macho, et.al. Am.J.Emerg.Med. 2013;1646-50



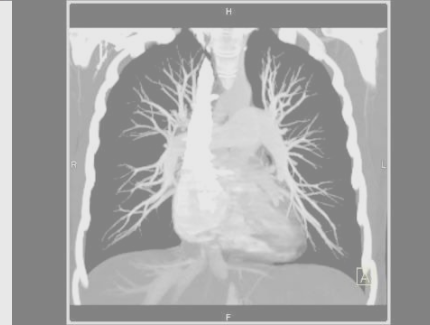
Weg tot de diagnose



Verdenking



Tests



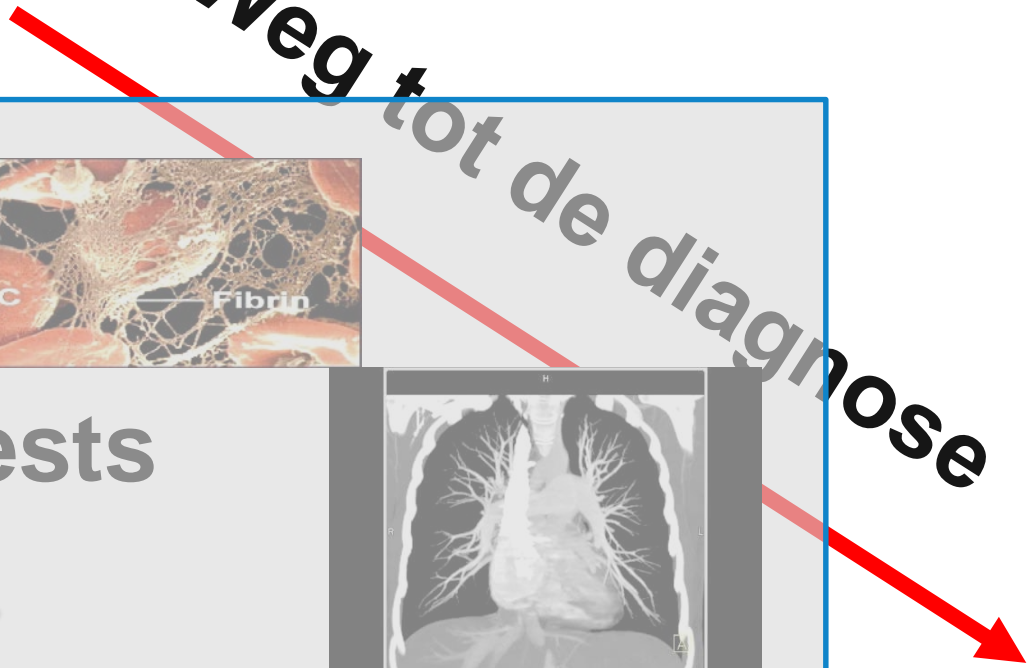
Imaging

Andere presentatie

Rx



Weg tot de diagnose



Behandelduur (1)

Risk-benefit ratio:

Risico op recidief VTE *zonder* Rx

versus

Risico op bloeding *met* Rx

Toekomst → Predictiemodellen voor
recidief **en** bloeding



Behandelduur (2)



'Provoked': laag risico recidief

'Unprovoked': ↑ recidief, maar heterogeen

Bloeding: ↑ ouderen, HT, nierfunctie, eerdere bloeding, etc.



Wat is 'unprovoked'? (1)

Journal of Thrombosis and Haemostasis, 14: 1480–1483

DOI: 10.1111/jth.13336

RECOMMENDATIONS AND GUIDELINES

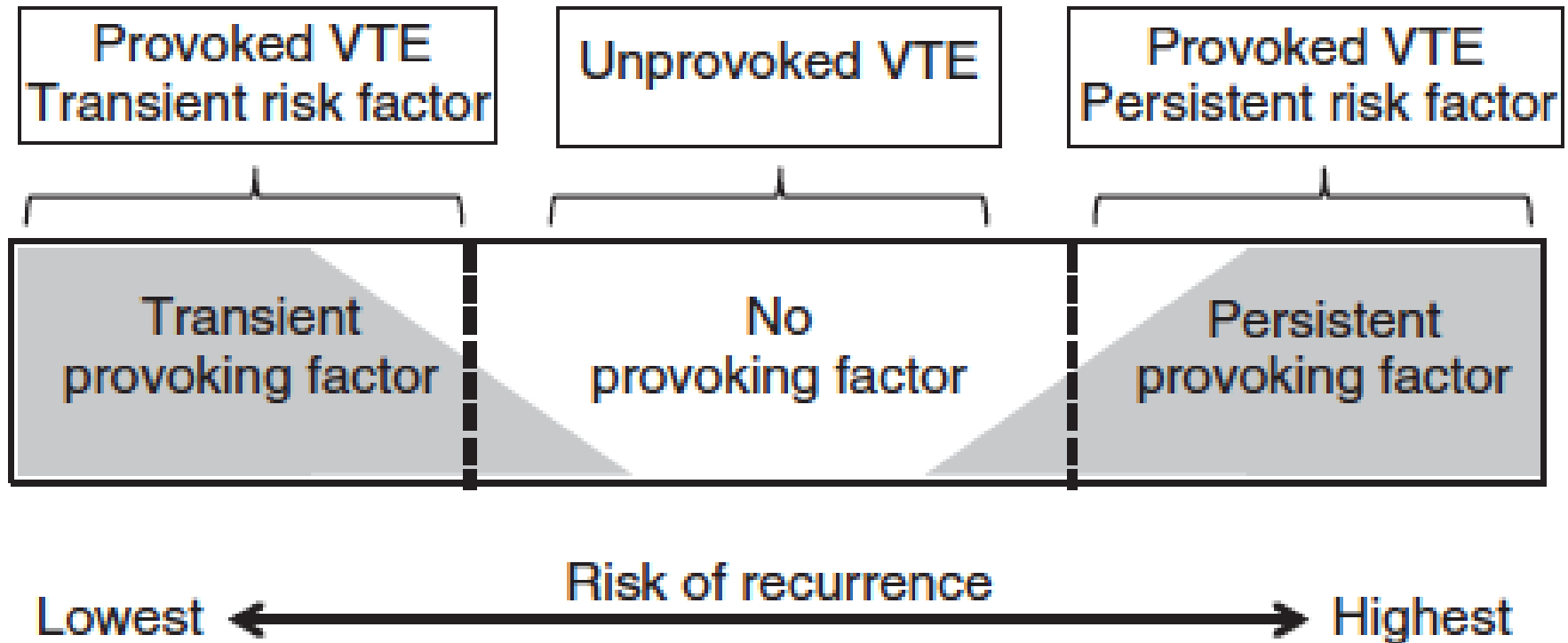
Categorization of patients as having provoked or unprovoked venous thromboembolism: guidance from the SSC of ISTH

C. KEARON,* W. AGENO,† S. C. CANNEGIETER,‡ B. COSMI,§ G.-J. GEERSING¶ and P. A. KYRLE,**
FOR THE SUBCOMMITTEES ON CONTROL OF ANTICOAGULATION, AND PREDICTIVE AND
DIAGNOSTIC VARIABLES IN THROMBOTIC DISEASE

**McMaster University, Hamilton, ON, Canada; †University of Insubria, Varese, Italy; ‡Leiden University, Leiden, the Netherlands; §University of Bologna, Bologna, Italy; ¶Utrecht University, Utrecht, the Netherlands; and **Medical University of Vienna, Vienna, Austria*



Wat is 'unprovoked'? (2)



Recidiefkans bij 'unprovoked'

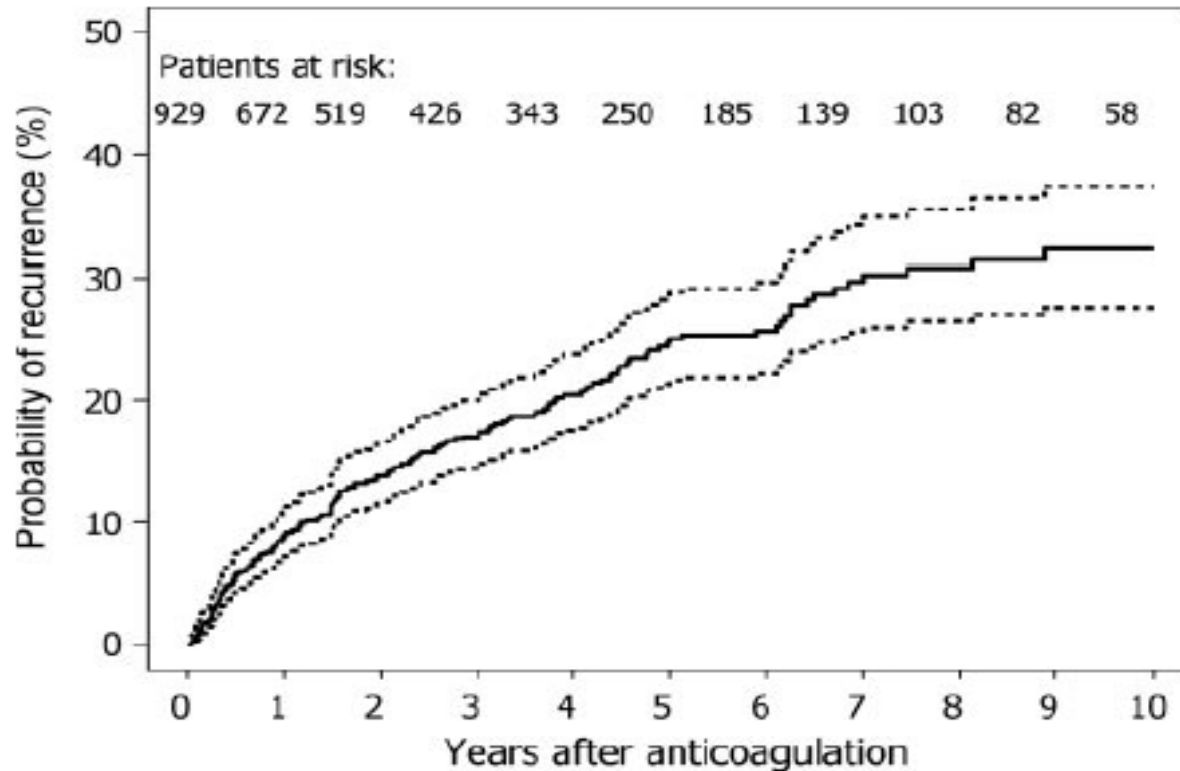


Figure 1. Overall cumulative recurrence rate in 929 patients with a first unprovoked VTE estimated by Kaplan-Meier analysis, with 95% CIs (dotted lines).

S. Eichinger, et.al. Circulation; 2010;121: 1630-6



Richtlijn huisartsen (1)



‘Consulteer de internist bij patiënten met een idiopatische DVT én een laag risico op bloedingen die langdurige behandeling wensen om de kans op een recidief te minimaliseren.’



Richtlijn huisartsen (2)



Meta-analyse van 1889 VTE patiënten:

953 langdurige behandeling

936 'fixed-term' behandeling

Follow-up duur van 2-3 jaar

Langdurige Rx: 74 recidieven (~8%)

Fixed-term Rx: 121 recidieven (~13%)

RR 0.57 (95% 0.34 – 0.97)

Richtlijn huisartsen (3)



Meta-analyse risico's antistolling

10.757 patiënten met 4374 'ontstolde jaren'

Incidentiedichtheid:

Ernstige bloedingen: 7.22 / 100 pyrs

Intracranieel: 1.15 / 100 pyrs

NHG Standpunt: DOACs geven minder intracranieële bloedingen.

Richtlijn (nog) onduidelijk

- **Bloedingsrisico** inschatten?
- Langdurige Rx → **huisarts?**
- Chronische **antistolling / DOAC** monitoring in de eerste lijn?



Wat denk ik?

- Huisarts **'key'** bij verdenking
- **Diagnostiek** in principe door huisarts
- Na diagnostiek **logischerwijs** ook Rx
- Centraal: **inschatten recidiefrisico**
- Soms makkelijk, **frequent ook lastig** →
consult vasculair internist
- Chronische **(D)OAC monitoring 1^e lijn**
- 1^e jaar: 1 x per 3 maanden, daarna 1 x per
jaar: nierfunctie, Rx-trouw, wensen van de
patiënt, etc.



Take home messages (1)

VTE-zorg **begint bij de verdenking**, vaak in de eerste lijn.

→ Dat gaat nog lang niet altijd goed



Take home messages (2)

Bij met name 'unprovoked' events is er een substantieel recidiefrisico.

→ Toekomst: provoked/unprovoked naar kans op recidief.



Take home messages (3)

Chronische antistolling **verlaagt het risico op een recidief met ~50%**.

→ **Chronische (D)OAC-monitoring; zorg voor de eerste lijn.**

