

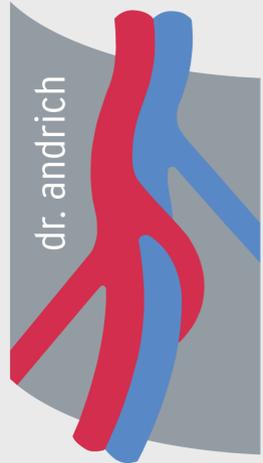




Thrombose und Varikose im Wandel !

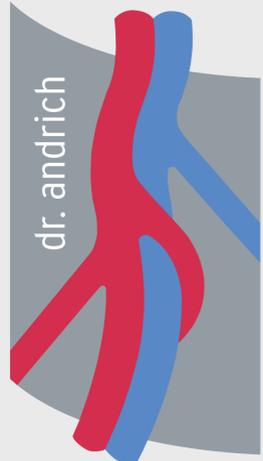
Lymphologische *Wintertagung*

Gesellschaft im Wandel!
Lymphödem im Wandel?



Disclosures

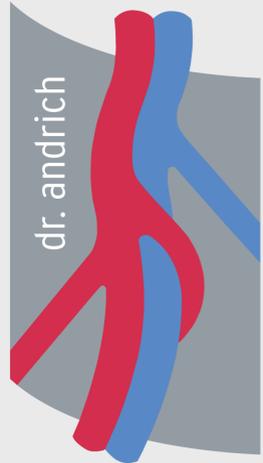
- Vortragshonorare
 - Servier Austria, Medi Austria
- Einladungen zu Kongressen und Fortbildungen
 - Servier Austria
- Bemusterung mit Kompressionsstrümpfen
 - Bauerfeind, CEP, Juzo, Medi, Ofa, Sigvaris
- Medikamentenmuster



Beinvenen-Thrombose und Varikose Konzepte im Wandel

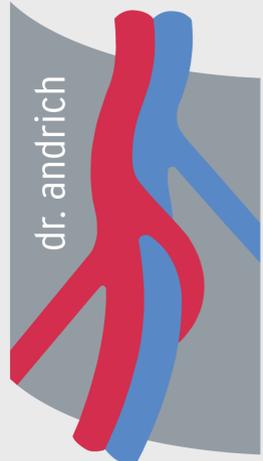
Dr. Uli Andrich

Gefäßmedizin Bad Häring



Tiefe Beinvenenthrombose

- Inzidenz unprovoked TVT: 0,1% - 0,5%
- Über 50% simultane Lungenembolien
 - 20% symptomatisch - 2% letal
- 25 – 80% Postthrombotisches Syndrom



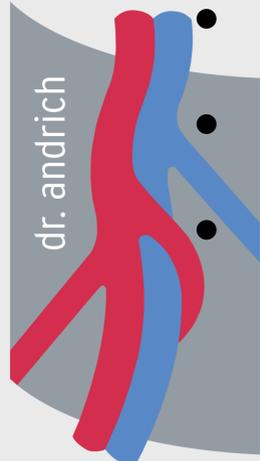
Thrombose - Diagnostik

Früher

- Venen-Verschluss-Plethysmographie
- cw-Doppler-Sonographie
- **Phlebographie**
- Lungen-Szintigraphie
- Pulmonalis-Angiographie
- Thrombophilie-Diagnostik
- Aktive Tumor-Suche

Heute

- Klinische Wahrscheinlichkeit
- ggf. D-Dimer
- Kompressions-Sonographie
- **Farbduplexsonographie**
- CT bei Verdacht auf Lungenembolie
- Kein Thrombophilie-Screening
- Keine exzessive Tumorsuche



Zeichen oder Symptome einer TVT



klinische Wahrscheinlichkeit

geringe klinische Wahrscheinlichkeit

mittlere oder hohe klinische Wahrscheinlichkeit

D-Dimer-Test

-

+

keine TVT

venöser Ultraschall

-

+

keine TVT

Therapie

venöser Ultraschall

+

-

Therapie

D-Dimer-Test

+

-

serieller venöser Ultraschall

keine TVT

+

-

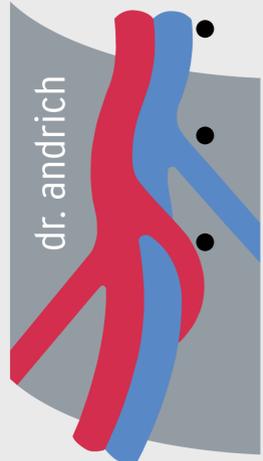
Therapie

keine TVT

Thrombose - Therapie

Früher

- Stationär, BETTRUHE
- i.v.-Heparin => VKA
- Elast. Schaumstoff-Kompressions-Verbände
- Venöse Thrombektomie
- Cava-Filter
- OAK mit Vitamin K-Antagonisten
- Krankenstand mehrere Wochen



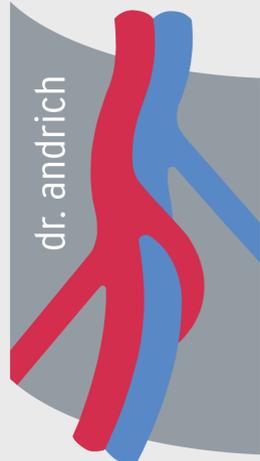
Heute

- Vollmobilisierung
 - Ambulant möglich
 - VKA oder DOAK sofort
 - Kompressions-Strümpfe
 - Häufig ohne Krankenstand
-
- Katheter-Thrombolyse
 - Venöse Stent-PTA

Thrombose – Therapie heute

Dauer der AK-Therapie

	Passagerer Risikofaktor	
	+	–
Distale TVT (Vv. tibiales sive fibulares, Vv. tibiofibulares)	3 Monate	3 Monate „langfristig erwägen“
Proximale TVT (Vv. popliteae, femorales, iliacaе)	3 Monate „langfristig erwägen“	langfristig



ESC: Konstantinides S et al. (2014) Eur Heart J 2014:35
 ACCP: Guyatt GH et al.(2012) Chest 141:75
 DGA: Hach-Wunderle V et. al., S2-Leitlinie VTE 2015



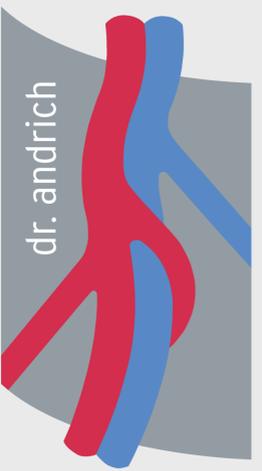
Thrombose

**standardisiert
einfach
schnell
ambulant**

im Wandel !

Lymphologische *Winnertagung*

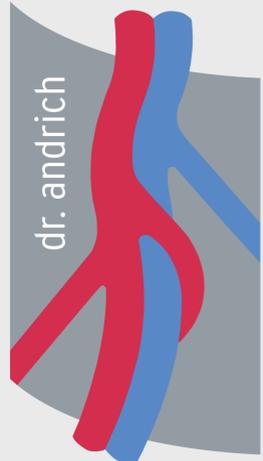
**Gesellschaft im Wandel!
Lymphödem im Wandel?**



dr. andrich

Primäre Varikose

- Prävalenz Varikose ca. 60%
- Prävalenz CVI ca. 5%
- Prävalenz Ulcus cruris venosum 1-2%
- eine der häufigsten Operationen



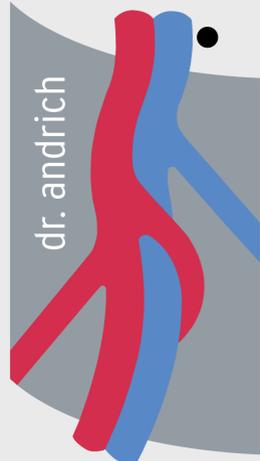
Varikose - Diagnostik

Früher

- Licht-Reflexions-Rheographie
- Phlebodynamometrie
- cw-Doppler-Sonographie
- **Phlebographie**

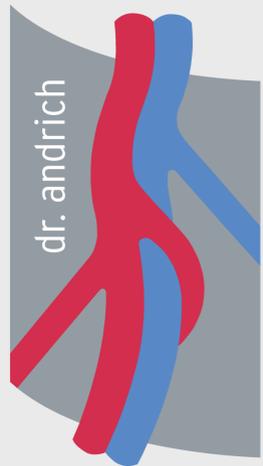
Heute

- **Farbduplexsonographie**



Varikose - Farbduplexsonographie

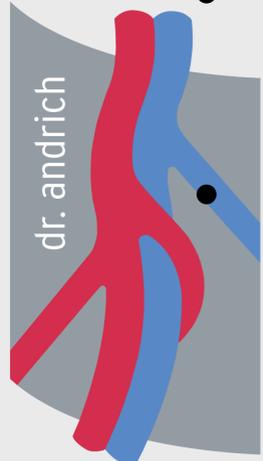
Video 1



Varikose - Therapie

Früher

- Stationär
- Klassische Operation
- Vollnarkose oder „Spinale“
- Kompressionsverbände bis 12 Wochen
- mehrere Wochen Krankenstand
- Hohe Rezidivquote



Heute

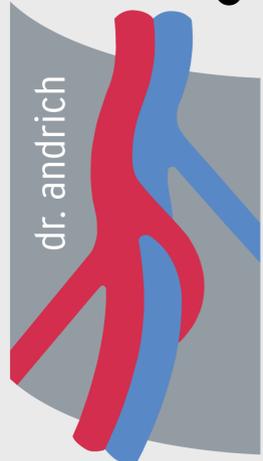
- Ambulant möglich
- Lokalanästhesie
- Multimodal
 - OP, (Schaum-) Verödung
 - Endovenös-thermische Verfahren
- Kompressionsstrumpf wenige Tage
- Kurzer Krankenstand
- ?? Rezidivquote ??

AVF und SVS: Gloviczki P et al (2011) J Vasc Surg 53(5 Suppl):2S–48S
DGP&DGG: Noppeney T et al. (2010) Gefässchirurgie 15:523–541
NICE clinical guideline 168 (2013) <http://guidance.nice.org.uk/CG168>

Varikose – Therapie heute

Leitlinien USA und UK: OP nicht erste Wahl

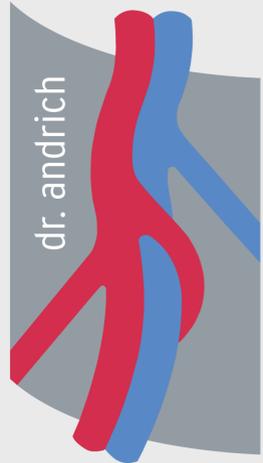
- 1. Wahl = endovenöses thermisches Verfahren (Laser, Radiofrequenz, Heißdampf)
- 2. Wahl = Schaumsklerotherapie
- Crossektomie und Stripping nur als ultima ratio



AVF und SVS: Gloviczki P et al (2011) J Vasc Surg 53(5 Suppl):2S–48S
DGP&DGG: Noppeney T et al. (2010) Gefässchirurgie 15:523–541
NICE clinical guideline 168 (2013) <http://guidance.nice.org.uk/CG168>

Endovenöse Radiofrequenzablation

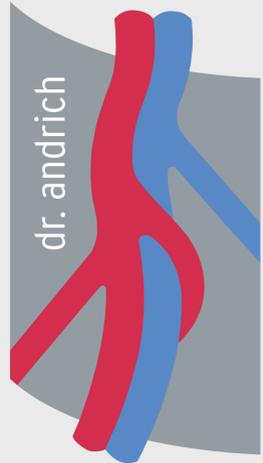
Video 2



Ambulante Varizenoperation ohne Narkose

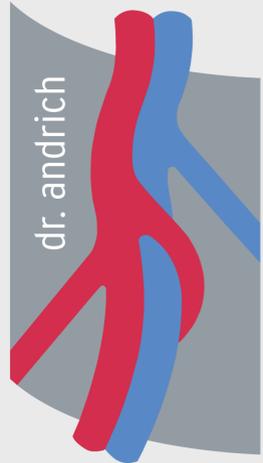
Video 3

bei 2:50 beginnen



Ultraschall-kontrollierte Schaumsklerotherapie

Video 4



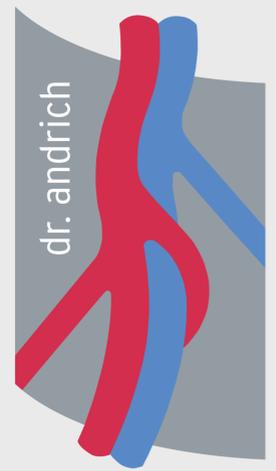


**multimodal
individuell
minimal invasiv
ambulant**

Varikose im Wandel !

Lymphologische *Wintertagung*

**Gesellschaft im Wandel!
Lymphödem im Wandel?**

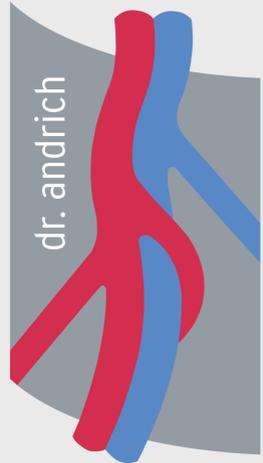


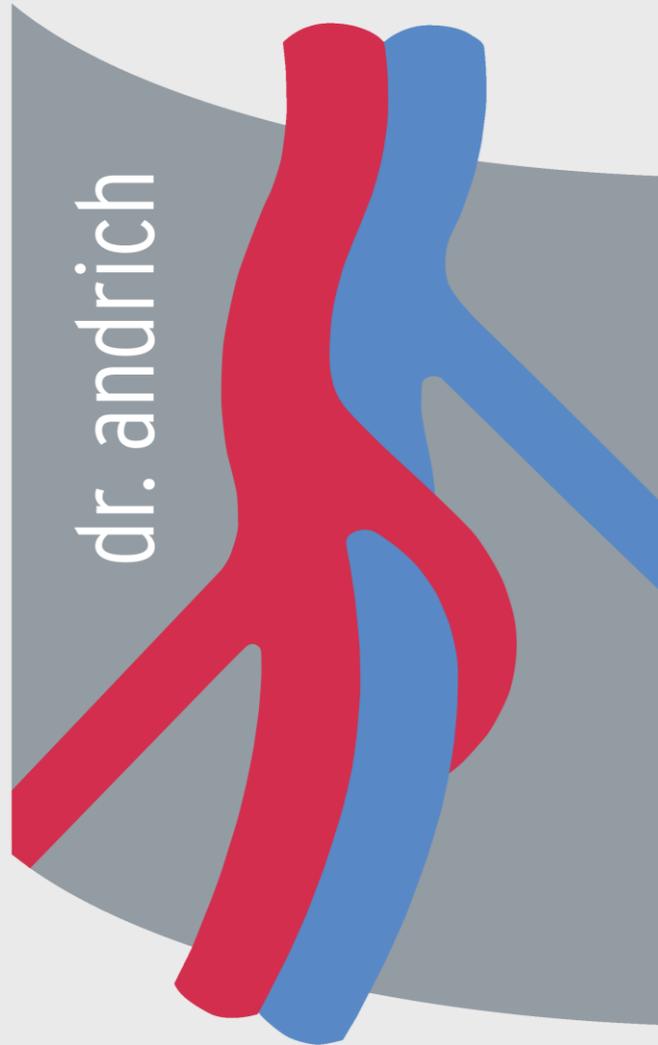
dr. andrich

Lymphologische *Wintertagung*

**Gesellschaft im Wandel!
Lymphödem im Wandel?**

Thrombose und Varikose im Wandel!





Danke für die Aufmerksamkeit

Thanks for Your attention

www.gesundebeine.com