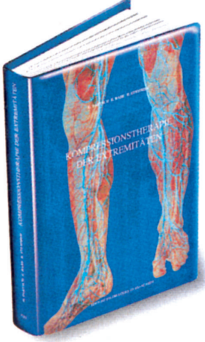


## Robert Stemmer'in Kompresyon Tedavisi Kitapçığı



### İçindekiler

- |   |  |
|---|--|
| 1) Giriş  | 7) Mekanik cihazlarla kompresyon             |
| 2) Tarihçe  | 8) Bandajlar                                 |
| 3) Anatomi  | 9) Kompresyon çorapları                      |
| 4) Venöz Dönüş  | 10) Kompresyon ve mobilizasyonda stratejiler |
| 5) Kompresyon tedavisindeki temeller  |  |
| 6) Mobilizasyon Benzer bölüm ve başlıklar müteakip güncel literatür ve kompresyon Bülteni içerisinde. |  |

### Ekstremitelerde Kompresyon Tedavisi

İngilizce, Fransızca ve Almanca çevirileri de mevcut olan kitapta kompresyon tedavisinde en geçerli bilgiler bulunmaktadır.

### Devamlı Yenilenen Tıbbi Yayınlar

Dünya çapında derlenen bilimsel makalelere [www.sigvaris.com](http://www.sigvaris.com) internet adresinden ulaşabilirsiniz.

### Kompresyon Bülteni

Önemli ve ilginç makalelerden seçmeler ve bunlar hakkında tartışmalar, Kompresyon Bülteni'nde yayımlanır (faks veya e-mail ile istenebilir).

### Partsch H. (Editör)

## Kanıtlara Dayalı Kompresyon Tedavisi

VASA 2003, Suppl. 63

Bu alayım belgesi, Ağustos 2003'te Amerikan yıllık toplantısı sırasında Uluslararası Fleboloji Birlięi(IUP) tarafından organize edilen uluslararası uzmanlar toplantısının bir sonucudur. Bandaj yada çorap kullanarak kompresyon tedavisinin rastgele kontrol edilen bütün testleri randomize planlanmış çalışmalar (RCT) ve sistematik yayınlar toplanıp yeniden gözden geçirilmiştir. Buna göre Büyük RCT'ler ve meta analizlerle homojen sonuçları olan A düzeyi, daha küçük yada tek RCT'ler B düzeyi, ve sonunda gözlemsel araştırmalar yada uzmanların düşünceleri C düzeyi olarak isimlendirilmiştir.

Bu kanıtlara dayanarak gelecekte yapılacak çalışmalar için önerilerde bulunulmuştur.

Aşağıdaki tabloda, klinik endikasyonlar önerinin dereceleri(A, B, C), Bandajlar ve çoraplar için (Avrupa CEN kurallarına uygun olarak kompresyon sınıfı A, I, II, III ) için özetlenmektedir. Kronik venöz yetmezlik hastalıkları CEAP sınıflandırmasına göre řu şekilde ayrılmaktadır: C0 görülmeyen varis, C1 teleangiasias, C2 büyük variköz venler, C3 ödem, C4 deri değişiklikler, C5 ülser skarı , C6 venöz ülser.

### Editörler

Prof. H. Partsch, Wien  
Prof. E. Rabe, Bonn

### Yardımcı Editörler

Dr. Pannier-Fischer, Bonn  
Dr. B. Partsch, Wien

### Uluslararası Danışman Kurul

Asya - S. Hoshino  
Avustralya - G.M. Malouf  
Avrupa - F. Vin  
Kuzey Amerika - L. Villavicencio  
Güney Amerika - E. Brizzio

GANZONI & CIE AG  
Gröblistrasse 8  
CH-9014 St. Gallen  
Tel. +41 (0)71 279 33 66  
Fax +41 (0)71 274 29 75

GANZONI FRANCE SA  
F-68308 St. Louis  
Tel. +33 (0)3 89 70 2400  
F-42176 St-Just-St-Rambert  
Tel. +33 (0)4 77 36 08 90

GANZONI  
Improving quality of life  
SIGVARIS  
[www.sigvaris.com](http://www.sigvaris.com)

Endikasyonlar	Bandaj	CCI A	CCI I	CCI II	CCI III
C0, C1 semptomları		B	B		
Sklero tedavisinden sonra C1					B
C2 asemptomatik				C	
C2 Semptomatik					C
C2 hamilelik			B	B	
Ameliyattan sonra C2	C		C	C	C
Sklero tedavisinden sonra C2	C		C		B-C
C3				B	
C4				B	
C5			B	B	B
C6	A			B	
DVT önlemesi		A-B	A-B		
DVT tedavisi	B			B	B
PTS önlemesi					A
Lemfodom	B			C	C

DVT= Derin Ven Trombozu PTS = Post Tromboz Sendrom

Tablodan anlaşıldığı gibi, şu andaki tıbbi veriler kompresyon tedavisinin sadece venöz ülser, ameliyattan sonra tromboz önlenmesi ve derin ven trombozundan sonra post tromboz sendromunu engellemek endikasyonlarıyla kullanılmasına izin vermektedir. Gelecek yıllarda yeni ve daha yeterli planlanmış çalışmalarla yukarıdaki tabloda yer alan B ve C derecelerinin tasviyeleri değişip boş alanlar da A derecesiyle dolacaktır.

Uzlaşım Belgesi  
8,9 Bölüm  
Dil: İngilizce  
Lit. 55  
Özet İngilizce.

Kolbach DN, Sandbrink MWC, Hamulyak K, Neumann HAM, Prins MH

## Post-trombotik Sendromun Engellemesi İçin ilaç dışı yöntemler

"Cochrane" kütüphanesi, 1. yayın, 2004, Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.

### Ön Bilgi :

Derin Ven Trombozu (DVT) olan her üç hastadan birinde 5 yıl içerisinde post-trombotik sendrom (PTS) gelişecektir. PTS kronik ağrı, şişme ve tutulan bacakta deri değişiklikleriyle karakterize edilmektedir.

### Metodlar :

Onaylanmış DVT hastalarında, bandaj ve kompresyon çorabı gibi ilaç dışı girişimler konusunda yapılmış kontrollü randomize çalışmaların (RCT'ler) literatür araştırması.

**Sonuçlar :**

Proksimal DVT tanısı konduktan sonra kompresyon çorabının etkinliğini değerlendirilen üç RCT saptandı. 2 çalışma (ayak bileğinde 30-40 mm Hg ) kompresyon çorabı ve çorapsız durumları karşılaştırmaktadır. 3. küçük bir araştırma ise (20-30 mm Hg ) kompresyon çorabı ve 1 yada 2 beden daha büyük olan çoraplar karşılaştırılmaktadır. Her üç çalışmada da çoraplar DVT'nin akut aşamasından 7-10 gün sonra kullanılmaya başlatılmıştır.

Kompresyon çorabı 2 sene kullandıktan sonra PTS'nin derecesinde (OR 0,31, 95 %CI 0,2-0,48) önemli ölçüde bir azalma kaydedilmiştir. Üstelik PTS'nin oluş şiddetinde (OR 0,39, 95 %CI 0,2-0,78 ) de önemli ölçüde azalma görülmüştür. DVT'nin 9 gün sonrasına odaklanan başka bir RCT, kompresyon ve yürüyüş lehinde büyük acı ve şişme azalmasını göstermektedir. Çalışmalarda önemli bir yan etki gözlenmemiştir.

**Sonuç Olarak :**

Elastik kompresyon çorapları DVT'nin tedavisinde post trombozun gelişmesini engellemek için tedaviye eklenebilir.

**Yorum :**

Bu sistematik çalışmaya dayanarak bir hastayı DVT sonrasında kompresyon çorabından kısıtlamanın etik dışı olduğunu söylenebilir. Yukarıdaki çalışmanın yayınlanmayan geç sonuçları, DVT'nin akut aşamasında derhal kompresyon ve yürüyüş uygulanmasının PTS'nin derecesini daha da azaltabileceğini belirtilmektedir. (Compression Bulletin 01) Sistematik incelemesi

İng.

9. Bölüm

Lit. 27/4

**Kolbach DN, Sandbrink MWC, Neumann HAM, Prins MH**

## Post-tromboz Sendromunun I ve II Tedavi Aşamasında (Widmer) Kompresyon Tedavisi (Cochrane Review)

"Cochrane" kütüphanesi, 1. yayın, 2004, Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd

**Ön Bilgi :**

Post-trombektomi sendromunun (PTS) tedavisine sadece birkaç tane kanıt dayalı medical veri söz konusudur.

**Metodlar :**

Yerleşmiş PTS'li hastalarda kompresyon tedavisi için rastgele kontrol edilen testlerin randomize kontrollü çalışmaların (RCT) literatör araştırması.

**Sonuçlar :**

İkisi aynı gruptan gelen sadece iki çalışma bulunabilmiştir. Bir cross-over çalışması şiddetli PTS'li hastalarda günde 2 defa ve yirmişer dakika uygulanan aralıklı düşük (15 mmHg) basınçlı pnömatik kompresyon ile yüksek (50 mmHg) basıncı karşılaştırmaktadır. İki ay sonra yüksek basıncın yararlı etkileri ispat edilebilmiştir. Orta yada biraz ilerlemiş PTS'li hastalarda yapılan diğer çalışmada ise kompresyon çorapları ve bir yada iki beden daha büyük olan "plasebo" çoraplarını karşılaştırılmaktadır. Tedavi grubunda daha üstün bir etki bulunamamıştır. (CBO2'ye bakınız)

**Karar :**

Orta pnömatik kompresyon PTS'li hastalarda yararlıdır. Bununla birlikte var olan güncel verilere dayanılarak kompresyon çoraplarında aynı sonuçlar elde edilememiştir.

**Yorum :**

Bu sistematik incelemeler günlük deneyimimiz ile kanıtlara dayalı tıp bilimi arasındaki uyumsuzluğu güzel bir şekilde göstermektedir. Kompresyon çoraplarının kullanılması lehine inandırıcı kanıtlar PTS'yi tedavi için değil sadece PTS'yi koruma içindir. Şiş ve ağrılı bacaklara sahip hastalarda kompresyon çorabı kullanılmasının tavsiye edilebilmesi için daha fazla test gerekmektedir.

Sistematik inceleme

ENG

9 Bölüm

Lit.: 14/0

Vin F.

## Kompresyon Konusunda Uluslararası Uzlaşma Konferansı (Conférence Internationale de Consensus sur la Compression)

Phlebologie 2003; 56: 315-67

Bu rapor, kompresyon konusunda Fransız Pleboloji Topluluğu ve Uluslararası Pleboloji Birliğinin(IUP) yönetiminde 2002 ocak ve mayıs aylarında, Paris'te yapılan anlaşmanın özetidir. Araştırma literatürü gerçekleştirilmiştir ve 4250 kaynak içerisinde seçilen 312 makale başka analizler için ayrılmıştır. Kaynakların birçoğu "Compression therapy of the extremities" kitabına dayanarak "Ganzoni" şirketi tarafından sağlanmıştır.

21 uluslararası ve 12 Fransız uzman aşağıda belirtilen konuların tartışıldığı çeşitli çalışma gruplarında yer aldılar. Tavsiye dereceleri şöyledir: tespit edilen bilimsel kanıtlar için A, bilimsel olarak uygun bulunan hipotezler için B ve bir haftalık bilimsel kanıtlar için C'dir

- Kompresyonun psikolojik etkileri:** Bu bölüm kompresyon tedavisinin literatürde adı geçen farklı etkilerini özetlemektedir.
- Elastik ve non-elastik kompresyonun özellikleri:** Ülser iyileşmesiyle ilgili olarak A düzeyinde sadece güçlü ve kısa germe yada çok katmanlı bantajlar tavsiye edilebilir.
- Kompresyon ve non veno-lenfatik bozukluklar:** B düzeyinde olan sadece birkaç kaynak bulunabildi.
- Kompresyon ve derin ven trombozunu engeleyen tedavi:** A derecesi, düşük riskli ameliyatlı hastalarda profilaktik kompresyon çorapları kullanımında tavsiye edilebilir. 15-20 mmHg basıncı sağlayan çoraplar uzun uçuşlardan sonra ortaya çıkabilecek yolculuk trombozunun sıklığını azaltabilir.
- Kompresyon ve Yüzeysel yada Derin Ven Trombozu Tedavisi:** Jüri akut yüzeysel tromboflebitli hastalarda kompresyon kullanılmasını önerdi (B derecesi). Sadece birkaç kaynaktan derin ven trombozunun akut aşamasındayken kompresyon yada yürüyüşün faydalı olduğunu göstermektedir.
- Yaşam kalitesi ve semptomatoloji:** Kompresyon çorapları(15-20 mmHg) meslek, spor yada uzun yolculuklar gibi bazı özel faaliyetler sırasında konforu artırabilir (B düzeyinde).

- Elastik kompresyonun klinik etkileri:** Bu bölümde, çeşitli ülkelerde farklılık gösteren çorapların kompresyon derecesi ve klinik göstergeleri arasındaki korelasyon ilişkisi araştırılmaya çalışıldı.
- Sklero terapiden sonra kompresyon:** Fegan tekniklerini takip ederek kompresyon sadece bir hafta için yeterli olabilir(B derecesi).Daha iyi sonuç ve daha az komplikasyon küçük streç bantajlara benzeyen çoraplarla elde edilmiştir.
- Venöz ameliyattan önce ve sonra kompresyon:** Çeşitli çalışmalar varikoz ven ameliyatından sonra kompresyon tedavisini olumlu olarak tanımlamaktadır. Bu çalışmaların tamamı B derecesine uymaktadır.
- Venöz ülser ve kompresyon:** Kompresyon tedavisi venöz bacak ülserlerinde temel tedavi olarak önerilebilir (A derecesi). Yüksek basınçlı bantajlar ülser iyileşmesini sağlayabilmektedir (B derecesi). Tekrarlanmasını önlemek için kompresyon tedavisi önerilmektedir(B derecesi).
- Lymphoedema ve kompresyon:** Kaynaklardan hiçbirisi A yada B düzeyinde tavsiyenin tanımlanmasına izin vermemektedir.

### Sonuç Olarak (J. P. Benigi) :

Orta pnömatik kompresyon PTS'li hastalarda yararlıdır. Bununla birlikte var olan güncel verilere dayanılarak kompresyon çoraplarında aynı sonuçlar elde edilememiştir Randomize kontrollü çalışmalar (RCT) Derin ven trombozunun özellikle ameliyat sonrası, endovenöz işlemler sonrası gelişmiş durumlarıyla, yüzeysel ve kronik venöz yetmezlikten sonra gelişen derin ven trombozu durumunda ve romatoloji, nöroloji, travma hastası gibi damar dışı hastalığı olanlarda ve performanslarını etkileyebileceği sporcularda gelişen derin ven trombozunda tedavi ile ilgili daha çok çeşitli randomize kontrollü çalışmalar yapılmaktadır.

Anlaşma dokümanı

8,9 bölümleri

Dil: Fransızca

Sum. Fr

**Fax Yoluyla "KOMPRESYON Bülteni" ne Kayıt İşlemi**

Lütfen bana ücretsiz düzenli olarak Kompresyon Bülteni gönderin

İsmi \_\_\_\_\_

İlk İsmi \_\_\_\_\_

Uzmanlık \_\_\_\_\_

Kurum \_\_\_\_\_

Cade \_\_\_\_\_

Şehir/P.K. \_\_\_\_\_

Ülke \_\_\_\_\_

Fax No \_\_\_\_\_

E-mail Adres \_\_\_\_\_

**FAX +41 (0) 71 274 29 27**

Türkiye Müessesili ve Distribütörü

**Fıratlar****İthalât İhracat Ltd. Şti.**

Bankalar Caddesi Generali Han 31/33 Kat: 2 - No: 24  
P.K.: 303 Karaköy - İstanbul  
Tel: (0-212) 244 31 24 - 245 01 57 - 243 60 04  
Fax: (0-212) 249 45 49  
e-mail: info@firatlar.com  
www.firatlar.com

Çevirinin yapılmasında emeği geçen Ankara Yüksek İhtisas Hastanesi Kalp-Damar Cerrahisi Bölümünden Doç.Dr. Sn. Murat Bayezıt ve Uzm.Dr. Sn. Zafer İşcan'a yardımlarından dolayı teşekkür ederiz.

**Editörler**

Prof. H. Partsch, Wien  
Prof. E. Rabe, Bonn

**Yardımcı Editörler**

Dr. Pannier-Fischer, Bonn  
Dr. B. Partsch, Wien

**Uluslararası Danışman Kurul**

Asya - S. Hoshino  
Avustralya - G.M. Malouf  
Avrupa - F. Vin  
Kuzey Amerika - L. Villavicencio  
Güney Amerika - E. Brizzio

GANZONI & CIE AG  
Gröblistrasse 8  
CH-9014 St. Gallen  
Tel. +41 (0)71 279 33 66  
Fax +41 (0)71 274 29 75

GANZONI FRANCE SA  
F-68308 St. Louis  
Tel. +33 (0)3 89 70 2400  
F-42176 St-Just-St-Rambert  
Tel. +33 (0)4 77 36 08 90

GANZONI  
Improving quality of life  
SIGVARIS  
www.sigvaris.com