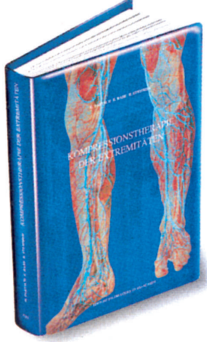


## Robert Stemmer'in Kompresyon Tedavisi Kitapçığı



### 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 içerisindedir. |                                              |

### 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).

**Prandoni P, Lensing AWA, Prins MH, Frulla M, Marchiori A, Bernardi E, Tormene D, Mosena L, Pagnan A, Girolami A.**

## Posttrombotik Sendromu Önleme Amaçlı Dizaltı Elastik Kompresyon Çorabı Kullanımı

Ann Intern Med 2004; 141:249-56

### Giriş :

Akut semptomatik derin venöz tromboz (DVT) sonrası gelişen posttrombotik sendromun (PTS) önlenmesinde medikal kompresyon çoraplarının etkinliğini gösteren bilgiler oldukça sınırlıdır. Dünya üzerinde bu tür çorapların her ülkede geniş kullanımının olmamasının bir sebebidir budur.

### Materyal ve Metod :

İlk kez proksimal semptomatik DVT geçiren ve konvansiyonel antikoagulan tedavi alan 180 ardışık hasta rastlantısal olarak hastaneden taburculuk öncesinde başlayıp 2 yıl boyunca dizaltı (ayak bileğinde 30-40 mmHg) kompresyon çorabı kullanan ve kullanmayan olarak iki gruba ayrıldı. Bu hastalar, hangi tedavinin uygulandığını bilmeyen araştırmacılar

tarafından, 3-5 yıllık süre içerisinde 6 aylık periyodlar ile standart skorlama kullanılarak takip edildi. Skorlama subjektif semptomlar ve objektif bulgular üzerine kuruldu.

### Bulgular :

Kontrol grubundaki 90 hastanın 44'ünde PTS gelişirken, çorap kullanan grupta bu oran 90 hastada 23 idi. Bir vaka hariçinde tüm olaylar ilk iki yıl içinde gözlemlendi. Risk oranı PTS için çorap kullanan grupta kontrol grubu ile kıyaslandığında 0.49 (CI 0.29-0.84, p=0.0011) idi. Bu bulgular her fazladan PTS vakasını engellemek için 4.4 hastanın medikal kompresyon çorabı ile tedavi gerektireceğini ortaya koydu.

### 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)

**Sonuç :**

Proksimal DVT sonrası 2 yıl boyunca medikal dizaltı kompresyon çoraplarının kullanımı PTS gelişme oranı %50 azaltılmaktadır.

**Yorum :**

Bu çalışmanın sonuçları Brandles ve ark (Lancet 1997;349-759-62) çalışması ile tam olarak uyuşmaktadır. Randomize kontrollü çalışmalara dayanarak DVT sonrası, hastalara medikal kompresyon çoraplarının reçete edilmesi gözardı edilmemelidir. Yazarlar, venöz hiperlansiyon ve kapak hasarının hemen gelişebileceği riski nedeniyle çorap

kullanımının trombotik epizod sonrası erken dönemde olması başlatılmış ve akut olay sonrası ortalama bir hafta içinde uygulama gerçekleşmiştir. Erken kompresyon ve yürümenin daha hızlı pozitif sonuçlar ve iyileşme sağlanacağı hipotez edilebilir.

Randomize kontrollü çalışma

Dil: İngilizce

Lit: 23/4

Bölüm: 10

Mc Neely ML, Magee DJ, Lees AW, Bagnall KM, Haykowsky M, Hanson J

## Meme Kanseri Nedenli Lenfödemde Kompresyon Tedavisine Ek Olarak Manuel Lenf Drenajının Eklenmesi

Breast Cancer Research & Treatment 2004; 86: 95-106

**Giriş :**

Bu araştırmanın amacı, koldaki lenfödem hacim azalmasında kompresyon bandajı (KB) ile kompresyon bandajına kombine uygulanan manuel lenf drenaj masajı (MLD) tekniğinin etkinliğinin karşılaştırılması.

**Metod:**

Lenfödemli olan 50 bayan hasta rastlantısal olarak MLD/KB veya sadece KB tedavisine 4 hafta boyunca alınmıştır. Çalışmanın primer son noktası, kol lenfödemindeki hacim azalması olup, bu tayin su yerdeğiştirme volumetri tekniği ve çap ölçümü ile yapılmıştır. Bağımsız araştırmacılar, seçilen tedaviden habersiz olarak ölçümleri ve sonuçları toplanmıştır.

**Bulgular :**

Kol lenfödem hacmi 4 hafta sonra tedavi seçeneklerinden bağımsız olarak geriledi. Hafif lenfödemli olarak ve MLD/KB kombine uygulanan hastalarda, sadece KB uygulanan hafif lenfödemli hastalara ve orta veya ağır lenfödemli her 2 tedavi grubundaki hastalar nazaran belirgin olarak daha fazla oranda hacim azalması gözlemlendi.

**Sonuç :**

Bu bulgular gösterdi ki ; KB, MLD ile birlikte veya tek başına, kol lenfödem hacmi azaltılmasında etkili bir yöntemdir ve primer tedavi seçeneği olarak karşımıza çıkmaktadır. Hafif lenfödemli bayan hastalarda MLD uygulamasını ek kazanç sağlayabilmektedir.

**Yorum :**

Bu prospektif. Randomize kontrollü çalışma ile meme kanseri sonrası kol lenfödemli olan hastalarda kompresyon bandajının ödem azaltmakta belirgin olarak etkinliği gösterilmiştir. Ek olarak uygulanan manuel lenfatik drenaj sadece belli hasta grubunda etkinlik sağlayabilmektedir. Bununla birlikte belirtilmesi gereken bir nokta da, MLD'nin bu hastalarda belirtilmesi dizaltı dokuda fibrozis ve endurasyonu azaltacağıdır.

Randomize kontrollü çalışma

Dil: İngilizce

Lit: 39/0

Bölüm: 8

Rastel D, Perrin M, Guidicelli H

## Variköz Ven Cerrahisi Sonrası Kompresif Terapi Fransız Ulusal Araştırma Sonuçları

Journal des Maladies Vasculaires 2004; 29: 27-34

### Giriş :

2001 yılında variköz ven cerrahisi sonrası postoperatif kompresyon konusunda, Fransız vasküler cerrah derneği üyeleri ve üye olamayan ancak variköz ven cerrahisinde yüklü vaka serileri olan cerrahlar arasında mütalaa yapıldı. Çalışmanın amacı postoperatif kullanılan değişik medikal araç ve protokollerin identifiye edilmesi ve cerrahların postoperatif kompresyon ile ilgili tavsiyelerini incelemek idi.

### Metod :

675 cerrahçı 11 maddelik postoperatif tedavi yöntemlerini içeren bir anket ve bir hasta formu gönderildi.

### Bulgular :

Cevap oranı 280 cerrah ile %41.5 idi. Kompresyon yaygın olarak kullanılmakta idi (%97.1) cerrahların %25.2'si sadece kompresyonu postoperatif tedavi olarak kullanmakta iken %38.8'i antikogolan tedavi ile beraber, %11.2'si non-steroidal antiinflamatuvar ilaçlar ile beraber uygulama yapıyordu. Kompresyon terapisi %93.2 postoperatif olarak başlamakta idi.

Uzun streç elastik bantajlar %87 oranında kullanılıyor idi. Bantaj terapisinin süresi değişiklik arz ediyordu (%38.8 8 günde kısa, %24.5 8-15 gün) . Bantaj terapisi sonrası medikal kompresyon çorapları /dizüstü %74.7) veya frech-class II (%77.9) kullanılmış idi. Kompresyon çorapları sırasıyla 8-15 gün veya 15-30 gün olarak, %12.7 ve %84.6 olarak cerrahlar tarafından tavsiye edilmiş idi. Uzamış postoperatif tedavi (%28) sık olmayıp, trafik değişikliği olan hastalar tavsiye edilmiştir.

### Yorum :

Bu anket göstermiştir ki, variköz ve cerrahisi sonrası Fransız cerrahların çoğunluğu kompresyon terapisi uygulamaktadır. Çoğunluk uzun streç kompresyon bantaj ile başlayıp dizüstü kompresyon çorapları ile devam etmektedir. Hastaların çoğunluğu postoperatif 15-30 gün tedavi almıştır.

Anket

Dil: Fransızca

Lit: 25/2

Bölüm: 9

Wienert V, Waldermann F, Zabel M, Rabe E, Jünger M

## Alman Fleboloji Derneği Kılavuzu Medikal Kompresyon Çorapları

Phlebologie 2004; 33: 139-144

### Giriş :

Ekstremitelerin venöz ve lenfatik hastalıklarının tedavisinde medikal kompresyon çorapları temel malzemedir. Burada medikal kompresyon çorapları ile ilgili tedavide güncel klavuzlar dökümanite edilmiştir.

### Metodlar :

Bu klavuz, literatürdeki kompresyon terapisi ile ilgili randomize kontrollü çalışmalara ve tedavinin temel prensiplerinin irdelendiği yayımlara dayanmaktadır.

### Bulgular :

Almanya'da kompresyon çoraplarının prensip ve standardizasyon kriterleri tartışılmıştır. Temel endikasyonlar; variköz venler, trombozmbolik hastalıklar, leronik venöz yetmezlik ve ödem olarak bulunmuştur. Kesin kontrendikasyonlar ise ciddi arteriyel okluzif hastalıklardır. Literatüre bağlı olarak kompresyon çoraplarının kanıtlanmış

etkinliği değişik endikasyonlarda tartışılmıştır. En yüksek derecede kanıt venöz bacak ülser terapisi ve posttrombotik sendrom profilaksisi için ortaya çıkmıştır.

### Sonuçlar :

Medikal kompresyon çorapları venöz ve lenfatik hastaların temel tedavisidir. Almanya'da üretim prosesi ve değişik kompresyon sınıflarındaki basınç güçlü ve sağlam şekilde standardize edilmiştir.

### Yorum :

Bu klavuz bilimsel literatüre bağlı olarak, Almanya'da medikal kompresyon çorapları ile terapi için baz oluşturmaktadır.

Klavuz

Dil: Almanca

Lit: 29

Bölüm: 9

Herouy Y, Kahle B, Idzko M, Norgauer J, Rabe E, Bruckner-Tudermann L, Jünger M

## Parasüler Bariyere Kompresyon Terapisinin Etkisi

Phlebologie 2004; 33: 115-119

### Giriş :

Silü kavşaklar bariyer fonksiyonu sağlar, paraselüler alanda katı ve su geçişini engeller.

### Metodlar :

Ödemli venöz bacak ülseri olan ve sağlıklı kontrol grubu hastaların TJ-okludin (OCLN) molekülü, Claudin-1 (CLDN)-3 ve 5'in; m RNA üzerindeki ekspresyon paterni ve protein düzeyi analiz edilmiştir. Sağlıklı katılımcılardan ve kompresyon tedavisi alan hastaların tedavisinden önce ve 4 hafta sonra biyopsi örnekleri alındı. m RNA ekspresyonu reverse transkriptaz ve polimeraz zincir reaksiyonu kullanımı sonrası dansitometrik olarak ölçülürken, protein ekspresyonu ise doku örneklemelerinden yapılan "western blot" yöntemi ile ölçüldü.

### Bulgular :

Kronik venöz yetmezlikli hasta grubu ile sağlıklı kontrol grubu karşılaştırıldığında protein düzeylerinin yanı sıra m RNA'daki değerlendirilmede CLDN-1 ve 5 ekspresyonunda azalmış yanıt mevcuttur. OCLN ve CLND-3 için ödem grubu ve sağlıklı kontrol grubu arasında istatistiksel fark gözlenmemiştir. Bacak ülserli grup ve sağlıklı kontrol grubu arasında OCLN ve CLND-3 ekspresyonunda anlamlı derecede artış mevcuttur. idi.

### Sonuç :

Kompresyon tedavisinde spesifik TJ ekspresyonundaki artışa bağlı olarak paraselüler bariyerde sıkılaşma olmaktadır. Buna bağlı olarak penvasküler dokuya sıvı girişi engellenmekte ve bu da kronik venöz yetmezliğin kompresyonunu önlemektedir. tavsiye edilmiştir.

### Yorum :

Bu veriler kronik venöz yetmezlikli hastaların derilerinde damar duvarının permeabilitesinde önemli rol oynayan spesifik TJ moleküllerinin azalmış olduğunu göstermiştir. Kompresyon çoraplarının antiödem etkisinin, bariyer fonksiyonu ve bu moleküllerin ekspresyonu üzerine pozitif bir etki ile oluşabileceği düşünülmektedir.

Klinik çalışma

Dil: Almanca – İngilizce

Lit: 19/3

Bölüm: 9

**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 İzmir Dokuz Eylül Üniversitesi  
Tıp Fakültesi Kalp-Damar Cerrahisi ABD Başkanı Prof.Dr. Sn. Öztekin  
Oto'ya 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