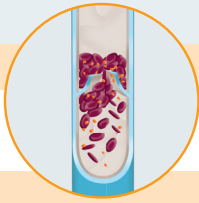


# IDEAL-Substudie

Patientenpopulation



## IDEAL DVT-Studie



865 Patienten



### Einschlusskriterien

Erwachsene Patienten	Objektiv bestätigte proximale TVT	Keine vorhergehende ipsilaterale Venenthrombose	Ohne Anzeichen einer venösen Insuffizienz
----------------------	-----------------------------------	---	---

## IDEAL-Substudie

592 Patienten

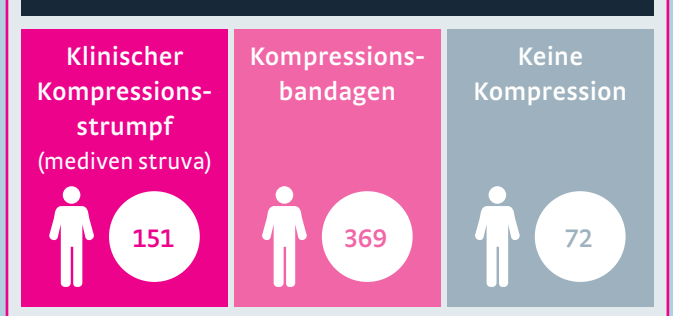
mit objektiv bestätigter proximaler TVT

Studiendesign

### Endpunkte

- Auftreten einer RVO 1 Woche vor Absetzen der Antikoagulation
- Zusammenhang zwischen einer RVO und dem Auftreten eines PTS 6 und 24 Monate nach einer TVT

### Initialphase (Akutphase, 24 h nach TVT-Diagnose)



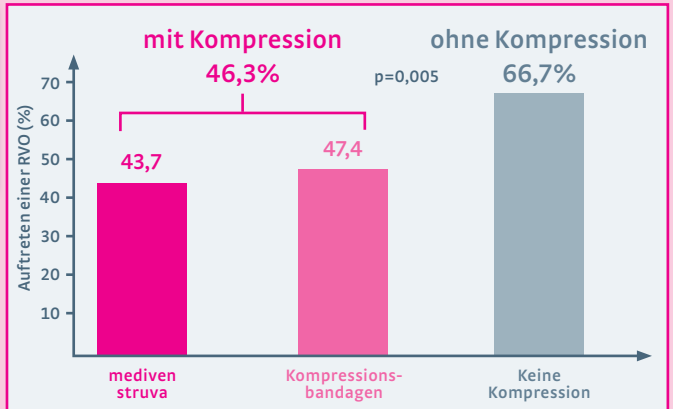
### Erhaltungsphase

Tragen eines MKS über 6 Monate  
+  
Antikoagulation für mindestens 3 Monate

Ergebnisse

Das RVO-Risiko nach einer TVT ist bei **sofortigem Einsatz von Kompression** signifikant reduziert ( $p=0,005$ )

Die Patientengruppe **ohne RVO** entwickelte mit 46 % vs. 54 % **signifikant seltener ein PTS** ( $p=0,013$ )



TVT: tiefe Venenthrombose, RVO: residuale Venenokklusion, PTS: postthrombotisches Syndrom

Quellen:

ten Cate-Hoek A et al. Individualised versus standard duration of elastic compression therapy for prevention of postthrombotic syndrome (IDEAL DVT): a multicentre, randomised, single-blind, allocation-concealed, non-inferiority trial. *Lancet Haematol* 2018;5:25–33.

Amin EE et al. Reduced incidence of vein occlusion and postthrombotic syndrome after immediate compression for deep vein thrombosis. *Blood* 2018;132:2298–2304.