



А вы знали?

... что несмотря на развитие в лечении ВЗК за последние 30 лет, среди пациентов с ВЗК все еще высока частота развития венозной тромбозной эмболии (ВТЭ)?

В канадском популяционном исследовании с 1984 по 2018 гг. частота ВТЭ медленно снижалась, но все равно осталась значительно более высокой в сравнении с контрольными* субъектами¹

Несмотря на внедрение более агрессивных методов терапии, таких как анти-ФНО, и разработку руководств, рекомендующих тромбопрофилактику, риск ВТЭ:



ВЗК (n=11 262); контрольные субъекты (n=105 140)

Текущее руководство рекомендует антитромботическую терапию:²⁻⁴

- *Всем госпитализированным пациентам с ВЗК*
- *Амбулаторным пациентам с обострениями средней или высокой тяжести с ВТЭ, связанным с обострением ВЗК, в анамнезе*
- *Пациентам с ВЗК с неспровоцированными (идиопатическими) ВТЭ в анамнезе*

*Общая популяция, сформированная по возрасту, полу и географии на момент диагностирования ВЗК. † Стандартизация IRR по возрасту у пациентов с ВЗК в сравнении с контрольными субъектами: 2,36 (96% CI, 2,16-2,58)
CI - доверительный интервал; IRR - частота заболеваемости; ФНО - фактор некроза опухоли; ВТЭ - венозная тромбозная эмболия

1. Bernstein CN et al. Am J Gastroenterol 2021;115:1476-84
2. Calvet X et al. J Crohns Colitis 2014;8:240-51

3. Nguyen GC et al. Gastroenterology 2014; 146: 835-48.
4. Ortel TL et al. Blood Adv 2020; 4: 4693-738.

RU-PA-210038
Ред. 1.0