

ПЕРЕВЕДЕНО НА РУССКИЙ ЯЗЫК КОМПАНИЕЙ ALN

Съемные вена-кава фильтры: клинический обзор

Источник : Davide Imberti, Walter Ageno, Francesco Dentali, Marco Donadini, Roberto Manfredini, Massimo Gallerani, **Retrievable vena cava filters: a clinical review**, *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, April 2012, Volume 33, Issue 3, pp 258-266.

Членство авторов

- 1. Отделение Внутренней Медицины, Больница г. Пьяченца, Via Taverna 49, 29121, Piacenza, Italy / Италия
- 2. Отделение Внутренней Медицины, Университет Инсубрия, Varese, Italy / Италия
- 3. Клиника Clinica Medica, University Hospital, Ferrara, Italy / Италия
- 4. Отделение Внутренней Медицины, University Hospital, Ferrara, Italy / Италия

Абстракт

Венозный тромбоз эмболизм (ВТЭ), включая тромбоз глубоких вен и легочную эмболию (ЛЭ), являются основной причиной заболеваемости и смертности. Лечение парентеральными антикоагулянтами с полной дозой нефракционированного гепарина, низкомолекулярного гепарина или фондапаринукса, сопровождаемые оральным лечением с антагонистами витамина К, рекомендуются большинству пациентов. Тем не менее, при наличии противопоказаний к антикоагулянтной терапии, кровотечения во время антитромботического лечения или рецидива ВТЭ, несмотря на оптимальное лечение антикоагулянтами, прерывание нижней полой вены с помощью фильтра является возможным вариантом для предотвращения угрожающей жизни ЛЭ. В настоящее время подавляющее большинство фильтров, имплантированных во всем мире, являются фильтрами постоянного типа, но их применение связано с рядом долгосрочных осложнений. Непостоянные фильтры представляют собой важную альтернативу. В частности, съемные фильтры являются привлекательным вариантом, так как они могут оставаться на месте на постоянный период, либо их можно безопасно удалить после достаточно долгого периода нахождения, когда в них больше нет необходимости. В данном обзоре мы обобщим результаты имеющихся в настоящее время публикаций в научной литературе по съемным вена-кава фильтрам и обсудим текущие свидетельства об их эффективности и безопасности. Кроме того, будут рассмотрены соответствующие показания к их применению в повседневной клинической практике.

Retrievable vena cava filters: a clinical review

- Davide Imberti,
- Walter Ageno,
- Francesco Dentali,
- Marco Donadini,
- Roberto Manfredini,
- Massimo Gallerani
- ... show all 6 hide

Author Affiliations

- 1. Department of Internal Medicine, Piacenza Hospital, Via Taverna 49, 29121, Piacenza, Italy
- 2. Department of Internal Medicine, University of Insubria, Varese, Italy
- 3. Clinica Medica, University Hospital, Ferrara, Italy
- 4. Department of Internal Medicine, University Hospital, Ferrara, Italy

Abstract

Venous thromboembolism (VTE), including deep vein thrombosis and pulmonary embolism (PE), is a major cause of morbidity and mortality. Parenteral anticoagulant treatment with full-dose unfractionated heparin, low-molecular-weight-heparin, or fondaparinux, followed by oral treatment with the vitamin K antagonists, is recommended for the majority of patients. However, in the presence of contraindications to anticoagulant treatment, bleeding complications during antithrombotic treatment, or VTE recurrences despite optimal anticoagulation, interruption of the inferior vena cava with a filter is a potential option aimed to prevent life-threatening PE. Currently, the vast majority of filters implanted worldwide are of the permanent type, but their use is associated with a number of long term complications. Non-permanent filters represent an important alternative, and in particular retrievable filters are an attractive option because they may be either left in place permanently or safely retrieved after a quite long period when they become unnecessary. In this review, we summarize the currently available literature regarding retrievable vena cava filters and we discuss current evidences on their efficacy and safety. Moreover, the appropriate indications for their use in daily clinical practice are reviewed.