

# Terapia uciskowa w zapobieganiu nawrotom owrzodzeń żylnych podudzi

**P** POPULACJA

8  
BADAŃ

1995  
PACJENTÓW

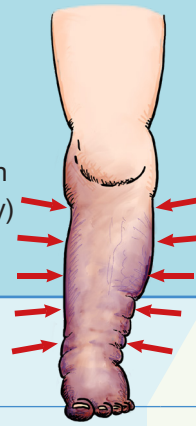


11  
KRAJÓW



**I** INTERWENCJA

ucisk za pomocą bandaży lub wyrobów pończosznicych (pończochy, skarpety, rajstopy)



**C** CO PORÓWNUJEMY

brak / lub inny stopień ucisku

**O** O CO PYTAMY

**1** Nawroty owrzodzeń po 6 miesiącach

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY

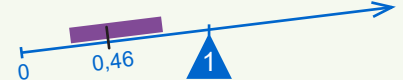
pończochy uciskowe klasy 3 ucisku (wg norm UE) mogą zmniejszyć nawroty

⊕⊕○○ GRADE low



vs brak ucisku

RR 0,46 (0,27 do 0,76)



**2** Nawroty owrzodzeń po 12 miesiącach

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY

pończochy uciskowe klasy 1 ucisku (wg norm UE) mogą mieć niewielki lub żaden wpływ na nawroty

⊕⊕○○ GRADE low



vs wyroby uciskowe klasy 2 (UE)

RR 1,70 (0,67 do 4,32)



**3** Nawroty owrzodzeń

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY

pończochy uciskowe klasy 2 ucisku (wg norm UK – brytyjskich) mogą zwiększać częstość nawrotów

⊕⊕○○ GRADE low



vs pończochy uciskowe klasy 3 (UK)

RR 1,55 (1,26 do 1,91)



**4** Nawroty owrzodzeń po 18 miesiącach

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY

pończochy uciskowe klasy 2 (UK) firmy Scholl mogą mieć niewielki lub żaden wpływ na nawroty

⊕⊕○○ GRADE low



vs pończochy uciskowe klasy 2 (UK) firmy Medi

RR 0,77 (0,47 do 1,28)



## WNIOSKI

**Duży stopień ucisku może być bardziej skuteczny** w zapobieganiu nawrotom owrzodzeń niż mniejszy lub jego niestosowanie. W dłuższej perspektywie czasu pacjenci mogą być bardziej skłonni do dalszego używania pończoch o mniejszym stopniu ucisku.