

# Czy leki mogą zapobiec żyłnej chorobie zakrzepowo-zatorowej (ŻChZZ) po operacji odchudzającej?

**P** POPULACJA **7** BADAŃ

**1045** PACJENTÓW PO OPERACJI BARIATRYCZNEJ

**6** KRAJÓW

**I** INTERWENCJE

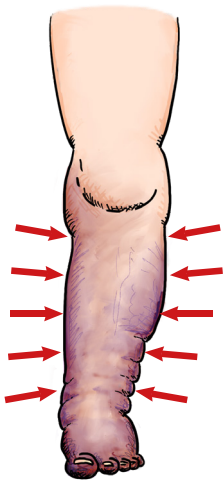
- heparyna w wyższej dawce
- heparyna przed operacją
- profilaktyka mechaniczna + farmakologiczna

**C** CO PORÓWNUJEMY

- heparyna w standardowej dawce
- heparyna po operacji
- pentasacharyd
- profilaktyka mechaniczna

**O CO PYTAMY**

**1** Wystąpienie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej (ŻChZZ)



heparyna w większej dawce wpływa w niewielkim lub żadnym stopniu

⊕⊕○○ GRADE low

vs heparyna w dawce standardowej

RR 0,55; 95%CI 0,05-5,99

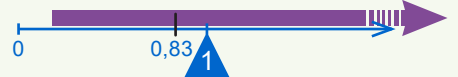


heparyna wpływa w niewielkim lub żadnym stopniu

⊕⊕○○ GRADE low

vs pentasacharyd

RR 0,83; 95%CI 0,19-3,61



heparyna przed zabiegiem chirurgicznym wpływa w niewielkim lub żadnym stopniu

⊕⊕○○ GRADE low

vs heparyna po zabiegu chirurgicznym

RR 0,11; 95%CI 0,01-2,01



profilaktyka mechaniczna + farmakologia może zmniejszać ryzyko

⊕⊕○○ GRADE low

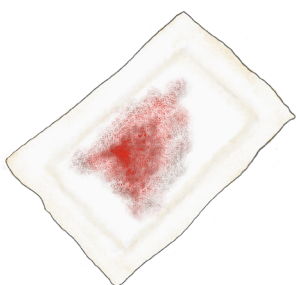
vs sama profilaktyka mechaniczna

RR 0,05; 95%CI 0,00-0,89



NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY ☹️

**2** Poważne krwawienia



heparyna w większej dawce wpływa w niewielkim lub żadnym stopniu

⊕⊕○○ GRADE low

vs heparyna w dawce standardowej

RR 1,19; 95%CI 0,48-2,96



heparyna wpływa w niewielkim lub żadnym stopniu

⊕○○○ GRADE very low

vs pentasacharyd

RR 1,70; 95%CI 0,42-6,92



heparyna przed zabiegiem chirurgicznym wpływa w niewielkim lub żadnym stopniu

⊕○○○ GRADE very low

vs heparyna po zabiegu chirurgicznym

RR 3,00; 95%CI 0,13-71,92



NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY ☹️

## WNIOSKI

Chociaż istnieją pewne dane naukowe wskazujące na efekty stosowania heparyn, pentasacharydów i połączonej profilaktyki mechaniczno-farmakologicznej w zapobieganiu żyłnej chorobie zakrzepowo-zatorowej (ŻChZZ) u osób poddanych operacji bariatrycznej, nadal **nie jesteśmy pewni, która interwencja działa najlepiej.**