

Stellingen over compressietherapie: stelling 4

Verslag van een bijeenkomst van de Internationale Compressie Club (ICC) in Brussel, mei 2011

Tijdens de jaarlijkse European Wound Management Association (EWMA) in Brussel, kwam de ICC bij elkaar om in een aparte sessie een aantal stellingen en meningen over compressietherapie met elkaar te bespreken. Deze hebben we vertaald. In WCS Nieuws publiceren we de serie stellingen.

Stelling 4. Compressiematerialen aan het onderbeen moeten een druk hebben die van distaal naar proximaal afneemt

Het concept van een aangepaste of een afnemende druk is gebaseerd op de aanname dat onder fysiologische omstandigheden de stroom altijd van een distaal punt met hoge druk naar een proximaal punt met lagere druk zal gaan. En dat het creëren van een omgekeerde drukwaarde door het toepassen van een hogere proximale druk de veneuze terugvloed zou tegenhouden. Experimentele data hebben deze hypothese verworpen, in ieder geval voor de mobiele patiënt tijdens het lopen (1). Bij dertig patiënten met ernstig chronisch veneuze insufficiëntie (CVI) was de ejectiefractie van de kuitspierpomp significant verhoogd door het gebruik van compressiekousen die een tegengestelde druk gaven dan de conventionele producten. Deze uitkomst wordt mogelijk verklaard door de van buitenaf hogere drukken op de kuit dan op de enkel. Tijdens het aanspannen van de spier wordt door de hoge druk op de kuit meer bloed van de lokale aderen in beweging gebracht.

Couzan en collega's hebben al een aantal jaren gepleit voor dit concept (2,3) en er zijn positieve effecten gerapporteerd van hoge drukken op de kuit in 'Sport medicine' (4). Couzan en collega's opperden het idee dat oplopende druk, precies het tegenovergestelde van aflopende druk, efficiënter zou kunnen zijn omdat de kuitaderen veel meer bloed bevatten. En zij passen zich, vergeleken met de aderen in de enkel, meer aan de druk aan.

Dit concept is onderzocht in een gerandomiseerde trial met 130 patiënten die leden aan milde veneuze insufficiëntie. Het volledig verdwijnen of sterk verbeteren van een zwaar gevoel in de benen werd bij 73% van de patiënten die progressieve elastische kousen droegen waargenomen en bij 62,5% van hen die degressieve elastische kousen droegen. Dit laat zien dat oplopende druk in deze situatie minstens zo efficiënt was als aflopende druk (4). Er moet worden benadrukt dat de toegenomen veneuze stroming,

die mogelijk verhoogd wordt met het gebruik van omgekeerde drukkousen of zwachtels, alleen van toepassing is bij mobiele patiënten; voor de immobiele is aanvullend onderzoek nodig om eventuele effecten van hoge druk op de kuit en lage druk op de enkel te beoordelen. Tot op heden zijn er geen klinische data bekend over afname van oedeem of wondgenezing.

Literatuur

1. Mosti G, Partsch H. **Compression stockings with a negative pressure gradient have a more pronounced effect on venous pumping function than graduated elastic compression stockings.** Eur J Vasc Endovasc Surg, 2011;42:261-6.
2. Couzan S, Prufer M, Ferret JM et al. **A new concept of support-compression: application of colour echo-doppler, with venous pressure measurements and MRI.** Phlebologie, 2002;55:159-70.
3. Couzan S, Assante C, Laporte S et al. **Booster study: comparative evaluation of a new concept of elastic stockings in mild venous insufficiency.** Presse Med, 2009;38:355-61.
4. Garreau C, Pibourdin JM, Nguyen Le C et al. **Elastic compression in golf competition.** J Mal Vasc, 2008;33:250-1.

* Annemiek Mooij, verpleegkundig specialist, Slotervaartziekenhuis, Amsterdam