

## NOUVELLES BRÈVES

### BAS DE CONTENTION: CUISSE VS. GENOU EN PRÉVENTION DU SPT

Les bas de contention élastiques assurent la prévention d'un syndrome post-thrombotique (SPT) chez les patients qui présentent une thrombose veineuse profonde (TVP). Un guide de pratique international<sup>1</sup> récent recommande l'utilisation de ces bas chez les patients qui présentent une TVP proximale et ceci, pendant au moins deux ans après sa survenue. Dans la pratique, beaucoup de médecins ont une préférence pour l'utilisation de bas de contention jusqu'au niveau de la cuisse plutôt que jusqu'au niveau du genou, essentiellement chez les patients avec une TVP proximale étendue. Ils considèrent que le port de bas de contention au niveau de la cuisse confère un plus haut degré de prévention d'un SPT<sup>2</sup>.

Une étude randomisée<sup>3</sup> portant sur 267 patients ayant présenté un premier épisode de TVP proximale, a comparé pendant 3 ans l'influence du port de bas de contention jusqu'au niveau de la cuisse vs genou sur la prévention des SPT. En outre, les patients ont mentionné le nombre d'heures par jour de port de ces bas de contention et les effets indésirables (picotements, irritations, allergies) qui se sont manifestés.

L'âge moyen était de 68 ans et il y avait un peu plus d'hommes parmi les participants. Initialement, tout le monde a été traité avec des anticoagulants: héparines de bas poids moléculaire avec en relais des antagonistes de la vitamine K pendant au moins 3 mois, avec un INR cible entre 2 et 3. Les chercheurs n'ont pas pu montrer de plus-value du port des bas de contention jusqu'au niveau de la cuisse par rapport aux bas jusqu'au niveau du genou. Après trois ans, 32,6 % des patients dans le groupe ayant porté des bas jusqu'au niveau de la cuisse et 35,6 % des patients ayant porté des bas jusqu'au niveau du genou, ont développé un SPT (HR adapté = 0,93 ; IC à 95 % : 0,62-1,41).

Il n'est pas vraiment surprenant de constater que les bas jusqu'au niveau de la cuisse ont été moins bien supportés par les patients que les bas jusqu'au niveau du genou. 40,7% des patients avec des bas jusqu'au niveau de la cuisse versus 27,3% des patients avec des bas jusqu'au niveau du genou, ont présenté des effets indésirables ( $p = 0,017$ ), qui pour 21,5 % (bas cuisse) et 13,6 % (bas genou) ont entraîné un arrêt prématuré du traitement ( $p = 0,11$ ). Seuls deux tiers des patients attribués au groupe des bas jusqu'au niveau de la cuisse ont porté leurs bas pendant la plus

grande partie de la journée. Les patients avec des bas jusqu'au niveau des genoux ont porté ces bas dans 83 % des cas ( $p = 0,003$ ). Même en tenant compte de la différence en termes d'observance thérapeutique, les bas jusqu'au niveau de la cuisse ne sont pas plus efficaces que les bas jusqu'au niveau du genou dans la prévention de SPT (HR adapté = 1,1 ; IC à 95 % : 0,69-1,76).

### **Commentaire de la rédaction**

Les bas jusqu'au niveau du genou doivent être considérés comme les bas de contention élastiques de premier choix en prévention de SPT chez les patients présentant une TVP proximale. Ils ont la même efficacité que les bas jusqu'au niveau de la cuisse, mais sont mieux tolérés et sont meilleur marché.

### **Références**

1. Guyatt. Executive Summary: Antithrombotic Therapy and Prevention of Thrombosis, 9th ed: Evidence-based Clinical Practice Guidelines. American College of Chest Physicians. 2012;(141): p. 7S-47S.
2. Kahn. Use of elastic compression stockings after deep venous thrombosis: a comparison of practices and perceptions of thrombosis physicians and patients. J Thromb Haemost. 2003; 1(3): p. 500-506.
3. Prandoni. Thigh-length versus below-knee compression elastic stockings for prevention of the postthrombotic syndrome in patients with proximal-venous thrombosis: a randomized trial. Blood. 2012; (119)