

Minder bloedverdunners na transkatheter vervanging van de aortaklep (TAVI)

Centrale vraag

Patiënten krijgen naast de standaard bloedverdunner ook een extra bloedverdunner (clopidogrel) na een vervanging van de aortaklep via een katheter/slang (TAVI).



Is het veiliger om hiervan af te zien en is de behandeling dan net zo effectief?

Interventie

De meest voorgeschreven standaardbehandeling na deze ingreep bestaat uit de al voorgeschreven bloedverdunner plus extra clopidogrel voor de eerste 3 maanden na de TAVI.

De interventie is het niet geven van de clopidogrel.



Resultaat

Het weglaten van de extra bloedverdunner clopidogrel na de TAVI leidde tot minder bloedingen en tegelijkertijd niet tot meer overlijden, hartinfarcten of beroertes na 1 jaar.

Achtergrond

Balans in toedienen bloedverdunners is belangrijk. Bij teveel is er risico op bloedingen; bij te weinig is er risico op cardiovasculair overlijden (hartinfarct/beroerte).

Onderzoeksteam

Onderzoeksteam van de Cardiologie van het St. Antonius Ziekenhuis met Jorn Brouwer en Vincent Nijenhuis (beiden coördinerend onderzoekers) en Jurriën ten Berg (hoofd-onderzoeker)



Wie deden mee aan het onderzoek?

1.016 patiënten uit **17** ziekenhuizen uit de Benelux en Tsjechië, waarvan



348 uit het St. Antonius Ziekenhuis

Financiering

€ 543.567,- van ZonMw

Conclusie

De resultaten van dit onderzoek laten zien dat waar we standaard twee bloedverdunners geven bij een TAVI behandeling, één ook volstaat. Dit betekent minder medicatie en daarmee minder bijwerkingen en een kostenbesparing.

Naar aanleiding hiervan geeft het St. Antonius Ziekenhuis geen clopidogrel meer als extra bloedverdunner na TAVI. Mogelijk wordt dit ook opgenomen in de wereldwijde TAVI-richtlijnen.

Publicatie

2x in The New England Journal of Medicine

