



Nederlandse Vereniging voor Hematologie

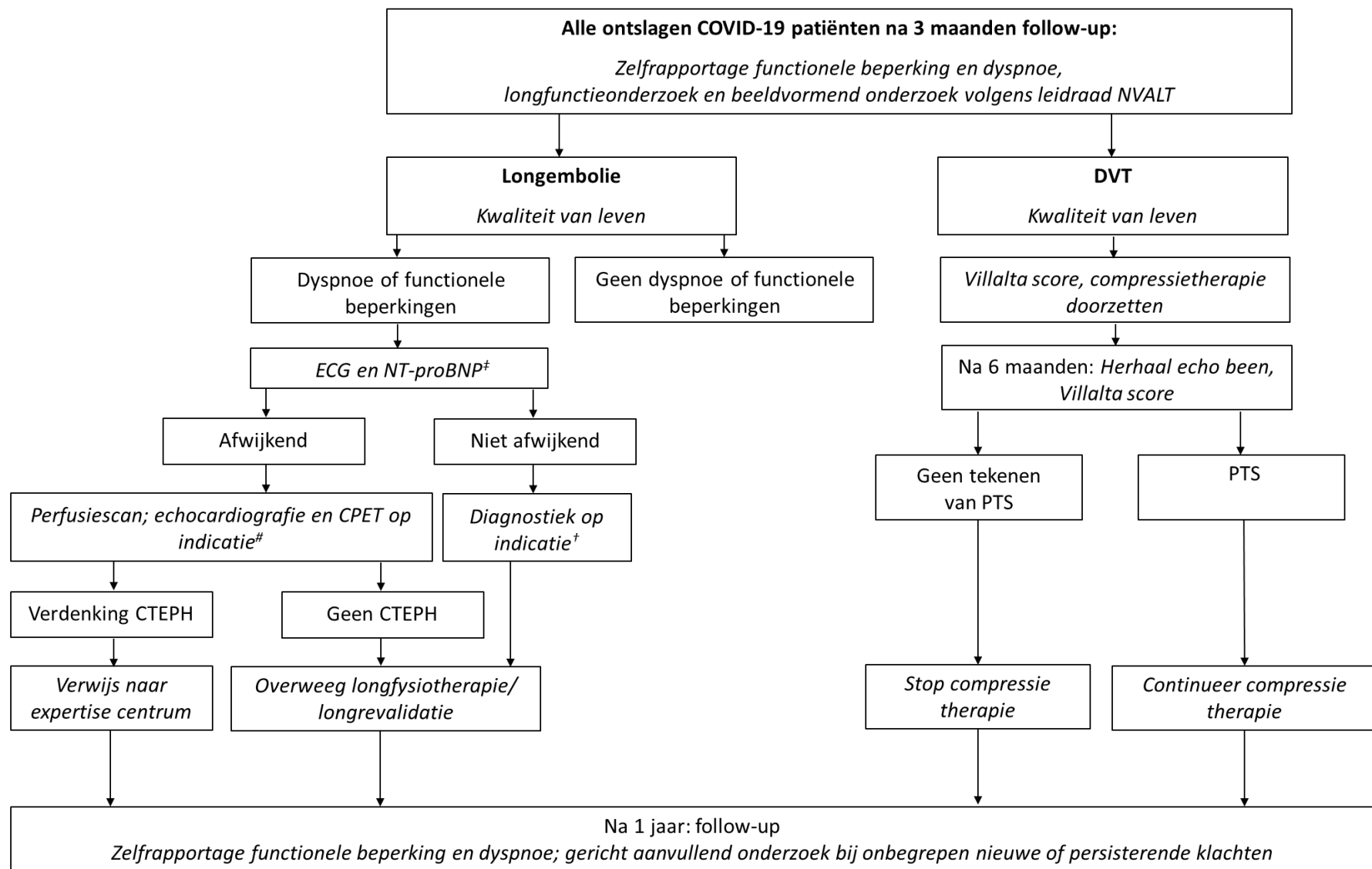


Follow-up schema COVID-19 geassocieerde veneuze trombo-embolie

Naar schatting is de afgelopen maanden tussen de 1000 en 2000 keer de diagnose veneuze trombo-embolie (VTE) gesteld in de bijzondere omstandigheden van COVID-19 pneumonie. Het is onduidelijk of complicaties hiervan, zoals post-trombotisch syndroom (PTS) of chronische trombo-embolische pulmonale hypertensie (CTEPH), wellicht vaker of juist minder vaak optreden in deze specifieke patiëntengroep. De Nederlandse Vereniging van Internisten Vasculaire Geneeskunde (NVIVG), Nederlandse vereniging voor Hematologie (NVvH) en Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) hebben daarom onderstaand schema opgesteld voor optimale nazorg voor patiënten met COVID-19 die een VTE hebben doorgemaakt. Het schema is gebaseerd op recente internationale richtlijnen en uitkomst studies¹⁻³, en sluit aan bij het NVALT follow-up schema voor COVID-19. Voor de zelfrapportage van functionele limitaties en benauwdheid kan gebruikt worden gemaakt van de [MRC-schaal](#) en de [PCFS schaal](#) (zie hier de [handleiding bij Post-VTE functionele schaal](#)).⁴⁻⁶ Kwaliteit van leven kan worden gemeten met [de PEmb-QoL](#) en [VEINES-QoL](#) vragenlijsten voor longembolie en trombosebeen.⁷⁻⁹

Referenties

1. Konstantinides SV, et al. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism. *European heart journal* 2020;41:543-603.
2. Ten Cate-Hoek AJ, et al. Individualised versus standard duration of elastic compression therapy for prevention of post-thrombotic syndrome (IDEAL DVT): a multicentre, randomised, single-blind, allocation-concealed, non-inferiority trial. *The Lancet Haematology* 2018;5:e25-e33.
3. Klok FA, et al. Diagnosis of chronic thromboembolic pulmonary hypertension after acute pulmonary embolism. *The European respiratory journal* 2020; doi: 10.1183/13993003.00189-2020
4. Bestall JC, et al. Usefulness of the Medical Research Council (MRC) dyspnoea scale as a measure of disability in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Thorax* 1999;54:581-6.
5. Boon G, et al. Measuring functional limitations after venous thromboembolism: Optimization of the Post-VTE Functional Status (PVFS) Scale. *Thrombosis research* 2020;190:45-51.
6. Klok FA, et al. The Post-COVID-19 Functional Status Scale: a tool to measure functional status after COVID-19. *The European respiratory journal* 2020. doi: 10.1183/13993003.01494-2020
7. Cohn DM, et al. Quality of life after pulmonary embolism: the development of the PEmb-QoL questionnaire. *Journal of thrombosis and haemostasis : JTH* 2009;7:1044-6.
8. Ghanima W, et al. Late consequences of venous thromboembolism: Measuring quality of life after deep vein thrombosis and pulmonary embolism. *Thrombosis research* 2018;164:170-6.
9. Kahn SR, et al. Prospective evaluation of health-related quality of life in patients with deep venous thrombosis. *Archives of internal medicine* 2005;165:1173-8.



[‡]Een ECG met aanwijzingen voor pulmonale hypertensie (rSR' or rSr' patroon in afleiding V1, R:S >1 in afleiding V1 met R >0.5mV of QRS-as >90° (rechter as)) en/of een NT-proBNP uitslag boven leeftijd- en geslacht afhankelijke normaalwaarde zijn een indicatie voor aanvullend onderzoek gericht op CTEPH. Het ECG en de NT-proBNP test moeten beiden worden gedaan; afzonderlijk zijn deze testen niet geschikt om pulmonale hypertensie uit te sluiten.

[†]In geval van een normaal ECG en NT-proBNP is pulmonale hypertensie redelijkerwijs uitgesloten. Om een verklaring te vinden voor het klachten patroon van de individuele patiënt is het aanbevolen een perfusiescan te maken, eventueel aangevuld met een CPET en/of echocardiografie. Patiënten met uitgebreide rest-perfusie afwijkingen en toegenomen dode-ruimte ventilatie (chronische trombo-embolische ziekte) komen mogelijk ook in aanmerking voor behandeling en kunnen daarom laagdrempelig worden verwezen naar een CTEPH expertise centrum.

[#]In geval van afwijkende perfusie scan en in geval van geen goede verklaring van de dyspnoe.