

INCEPT-Tromboseprofylakse - til forsøgsværger

Baggrund

10% af intensivpatienter udvikler venøse tromber, der kan embolisere til lungerne. Derfor anbefales intensivpatienter at få profylaktisk lav-molekylær-vægt heparin (LMWH) for at reducere risikoen. Omvendt får 5-10% af intensivpatienter blødning, hvorfor brugen af profylaktisk LMWH er en balancegang. Optimal dosering af LMWH bør være høj nok til at forebygge venøs tromboemboli (VTE), men ikke så høj, at der opstår blødning. Det er uklart, hvad der er den optimale dosering til intensivpatienter, og de anvendte doser varierer.

Formålet med delforsøget INCEPT-Tromboseprofylakse

Formålet er at sammenligne effekten af tre forskellige doser LMWH til intensivpatienter med behov for VTE-profylakse.

Hvilke behandlinger undersøger vi

Patienten får LMWH i enten: 1) fast lav, 2) fast intermediær, eller 3) vægtjusteret dosis. Interventionsperioden er under intensivindlæggelsen, dog maksimalt 90 dage. Vi undersøger effekterne og sikkerheden af de tre doser som beskrevet i den generelle information, med specifikt fokus på VTE og blødning. Derudover registrerer vi eventuelle alvorlige bivirkninger, uanset hvilken behandling, patienten modtog. Der udføres ikke ekstra undersøgelser eller procedurer.

Potentielle bivirkninger, risici og komplikationer

LMWH bruges hyppigt på intensivafdelinger og sikkerhedsprofilen er velkendt. Almindelige bivirkninger er blødningstendens og reaktioner på indstiksstedet. Meget sjældent opstår svære allergiske reaktioner eller heparin-induceret trombocytopeni. Andre uventede bivirkninger er meget usandsynlige.

Tidslinje og finansiering

Delforsøget vil fortsætte indtil sikre resultater er opnået. Derfor kendes sluttidspunktet endnu ikke, men det mest sandsynlige er i år 2028. Finansiering er fra *INCEPT* bevillingen.