

Evidence tabel therapie VSM en VSP - Addendum

Auteur, jaartal	type onderz.	aantal benen	populatie (classif.)	Excl. criteria	behandel groep	controle groep	resultaat (eindpunt)	Follow-up (mnd)	conclusie	opmerking (bv. uitval, sponsor)	bewijs klasse
Miyazaki, 2005	Retrospectieve analyse	244	C2-C6, VSM		strippen	-	recidief	48	20% recidief in 4 jaar		C
Hartmann, 2006	Cohort, Retrospectief	245	Patiënten na strippen		strippen	-	Recidief (reflux)	168	Recidief in 7% na 14 jr follow up klinisch 32% duplex recidieven		C
Allegra, 2007	prospectief	1326	C2-C4	Geen TEK	strippen	-	recidief	60	25% recidief na 5 jr follow up		C
Merchant 2, 2005	Prospectieve serie	1222	Oppervl veneuze insuff.		VNUS	-	Reflux, klinisch beeld	60	87% occlusie; 5 jr FU laat zien dat occlusie durend is, met vermindering van klachten	Grote loss to FU; na 3 jaar nog slechts 133!	C
Ogawa, 2005	Prosp. serie	25	C2	Tortuositeit	VNUS	-	reflux	1	Occlusie in alle gevallen, in 1 geval met beperkte reflux, bijwerkingen: thrombophlebitis (13%) en tijdelijk zenuwletsel (4%) VNUS is veilig en net zo effectief als andere methoden		C
Dunn, 2006	Prospectieve serie	85	VSM		VNUS (90°)	-	occlusie	6	90% occlusie na 6 maanden FU		C
Welch, 2006	Retrospectieve serie	184	C2-C6, VSM		VNUS	-		9	Complete occlusie: 77,7% Deels: 15,7% VNUS veilig en		C

Auteur, jaartal	type onderz.	aantal benen	populatie (classif.)	Excl. criteria	behandel groep	controle groep	resultaat (eindpunt)	Follow-up (mnd)	conclusie	opmerking (bv. uitval, sponsor)	bewijs klasse
									efficiënt als eerste behandeling		
Vasquez, 2007	cohort	682	C2-C6, VSM		VNUS	-	occlusie	6	12% thrombophlebitis, 0,3% paresthesieën, 0,2% thrombose Occlusie: 87%		C
Lurie, 2005	RCT	80	C2 – C4		VNUS (44)	Strippen (36)	Recidief, neovascularisatie, kwaliteit van leven	24	VNUS en strippen even effectief Recidiefvarices VNUS 14%, strippen 28%	Sponsor: VNUS, intention to treat analysis?	B
Perala, 2005	RCT	28	C2 - ?		VNUS (15)	Strippen (13)	Cosmetiek, recidief	36	VNUS iets slechter dan strippen	Zeer kleine serie	B
Hinchliffe, 2006	Prospectie, vergelijkend	16	Recidief VSM insuff C3		VNUS (8)	Strippen (8)	Occlusie, pijn, haematomen	1,5	100% occlusie in beide groepen minder pijn en haematomen in VNUs groep		B
Kianifard, 2006	Case controlled, prospectief	110			VNUS (55)	Strippen (55)	neovascularisatie	12	0 versus 6 (11%) neovascularisaties (p = 0,028)		B
Disselhoff, 2005	cohort	93	C2		EVLT	-	Cosmetiek, reflux, occlusie	24	3 maand: occlusie in 84%, geen reflux in 89% 12 maand: geen reflux in 83% 24 maand; geen reflux in 80%		C
Huang, 2005	cohort	109	C2-C3, VSM		EVLT	-	Klinisch beeld, reflux	12	Klinisch: C2,3 -> C0: 100% 1% skin burn	Merendeel gecombineerd met hoge ligatie	C

Auteur, jaartal	type onderz.	aantal benen	populatie (classif.)	Excl. criteria	behandel groep	controle groep	resultaat (eindpunt)	Follow-up (mnd)	conclusie	opmerking (bv. uitval, sponsor)	bewijs klasse
Timperman, 2005	Prospectieve serie	100			EVLT, (95 J/cm)	-	Reflux, klinisch beeld	9	Na 1 week 100% succesvol, na 9 mnd 95% EVLT is veilig en effectief		C
Proebstle, 2005	Prospectief, vergelijkend cohort	282	C2 - ?		Nd:YAG EVLT (33C)	2 groepen EVLT 940 nm (15 W – 113A) of (30 W – 136B)	Occlusie Pijn, ecchymosis (?)	3	Occlusie direct post op: A: 95%, B: 100%, C: 100% Occlusie 3 mnd FU: A: 90.3%, B:100%, C: 97% Minder bijwerkingen in groep C	Sponsoring? Nd:YAG groep is wel erg klein tov de twee andere groepen.	B
Agus, 2006	Multicentre retrospectief review	1076	C2-C6		EVLT	-	occlusie	36	97% occlusie na 3 jaar FU		C
Kabnick, 2006	RCT	60	C2, VSM		EVLT 810 nm (30)	EVLT 980 (30)	Reflux, kneuzing, pijn, emotional effects	12	Beide golflengten effectief, geen significante verschillen in uitkomst, 4 rekanalisaties na 1 jaar		B
Kavuturu, 2006	Prospectieve serie	66	VSM		EVLT	-	occlusie	12	97% succes na 1 jaar FU		C
Kim, 2006a	cohort	34	VSM		EVLT 980 nm	-	Reflux, klinisch beeld	12	Laser behandeling is veilig en effectief		C
Kim, 2006b	cohort	60	VSM, C2 – C5		EVLT 980 nm (1.130 J)	-	Reflux, klinisch beeld	6,8	Initial success rate 94,7%, EVLT met laag energieniveau is veilig en effectief		C
Sharif, 2006	Case serie	145	VSM		EVLT	-	Reflux, symptomatol	12	EVLT is veilig, kan in poliklinische	15% early failure omdat	C

Auteur, jaartal	type onderz.	aantal benen	populatie (classif.)	Excl. criteria	behandel groep	controle groep	resultaat (eindpunt)	Follow-up (mnd)	conclusie	opmerking (bv. uitval, sponsor)	bewijs klasse
							gie		setting, goede patienttevredenheid, weinig complicaties	procedure niet kan worden uitgevoerd	
Gibson, 2007	cohort	210	VSP		EVLT	-	Reflux, Complicaties (pijn, neurologisch)	4	EVLT is op middellange termijn effectief in het verminderen van VSP reflux Incidentie van DVT hoger dan bij VSM	6% DVT voornamelijk als er geen zijtakken zijn	C
Theivacumar, 2007	cohort	68	C2 – C5, VSP		EVLT	-	Occlusie, QoL	6	100% occlusie, QoL significant verbeterd		C
De Medeiros, 2005	RCT	40	C2-C6		EVLT (20)	Strippen (20)	Pijn, zwelling, oordeel patiënt, veneuze vullingstijd	1	EVLT is veilig en even effectief als strippen	Morbiditeitsonderzoek	B
Rasmussen, 2007	RCT	137	VSM		EVLT	strippe	occlusie	6	Even effectief en veilig. Minder pijn en haematomen in EVLT groep		A2
Morrison, 2005	RCT	100			VNUS (50)	EVLT 810 nm (50)	Ablatio Reflux	12	Na 1jr FU: 80% VNUS volledig dicht, 70% van EVLT. 20% van VNUS had reflux, 34% van EVLT had reflux. EVLT meer haematomen en pijn	Niet gebruiken, excluderen wegens te weinig methodologische informatie	B
Puggioni, 2005	Retrospectief, vergelijkend	130	C2-C6		VNUS (53)	EVLT (77)	Reflux	0,25	Occlusie: VNUS: 90,9% EVLT: 94,4% Beide methoden > 90% effectief,	Post op Duplex data niet van alle patiënten beschikbaar:	C

Auteur, jaartal	type onderz.	aantal benen	populatie (classif.)	Excl. criteria	behandel groep	controle groep	resultaat (eindpunt)	Follow-up (mnd)	conclusie	opmerking (bv. uitval, sponsor)	bewijs klasse
									minder complicaties na VNUS	54 van 77 EVLT en 11 van 53 VNUS	
Ravi, 2006	Case series	1149	C2-C6, VSM		EVLT (990)	VNUS (159)	occlusie	0,5	#% occlusie versus 4% occlusie ; even effectief		C
Marston, 2006	Prospectief, vergelijkend	89	C3-C6, CVI		VNUS (58)	EVLT (31)	reflux	3	Postop 86% total closure, 8% partially, 6% no closure Minimaal invasieve behandeling is effectief	CVI patiënten	B