

Kryteria za lub przeciw przedłużonemu leczeniu podtrzymującemu antykoagulantami

Kryterium	Do kontynuowania leczenia	Przeciw kontynuacji leczenia
Czynniki ryzyka	trwały	przejściowy
Przyczyna	niejasna (bez zidentyfikowanej przyczyny)	znana (zidentyfikowany czynnik wywołujący)
Nawrót	tak	nie
Ryzyko krwawienia	małe	wysokie
Poprzednia jakość antykoagulacji	dobra	słaba
D-dimery (po zakończeniu terapii)	zwiększone stężenie	prawidłowe stężenie
Resztkowa skrzeplina	obecna	nieobecna

Kryteria za lub przeciw przedłużonemu leczeniu podtrzymującemu antykoagulantami – ciąg dalszy

Kryterium	Do kontynuowania leczenia	Przeciw kontynuacji leczenia
Płeć	mężczyzna	kobieta
Progresja skrzepliny	rozległa	ograniczona
Lokalizacja skrzepliny	proksymalna	dystalna
Silna trombofilia	tak*	nie**

Zmodyfikowano na podstawie: Niemieckie Towarzystwo Angiologii – Towarzystwo Medycyny Naczyniowej: Wytyczne Szk dotyczące diagnostyki i leczenia zakrzepicy żyłnej i zatorowości płucnej – wersja kieszonkowa, stan na 2017 r.

* np. zespół antyfosfolipidowy** np. Mutacja czynnika V Leiden (wariant heterozygotyczny) lub mutacja protrombiny 20210A (wariant heterozygotyczny)