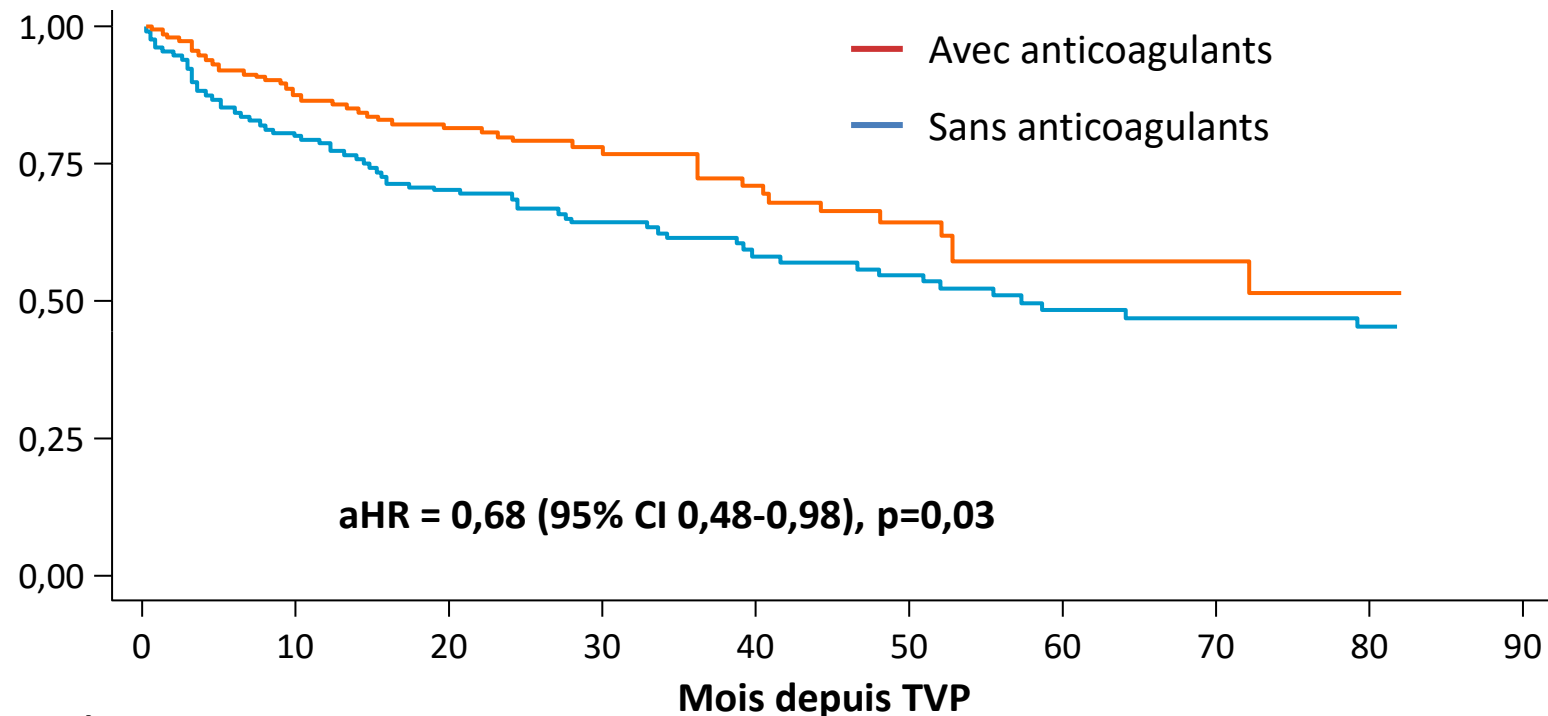




# **Thrombose veineuse porte chronique du cirrhotique : feu vert pour les anticoagulants**

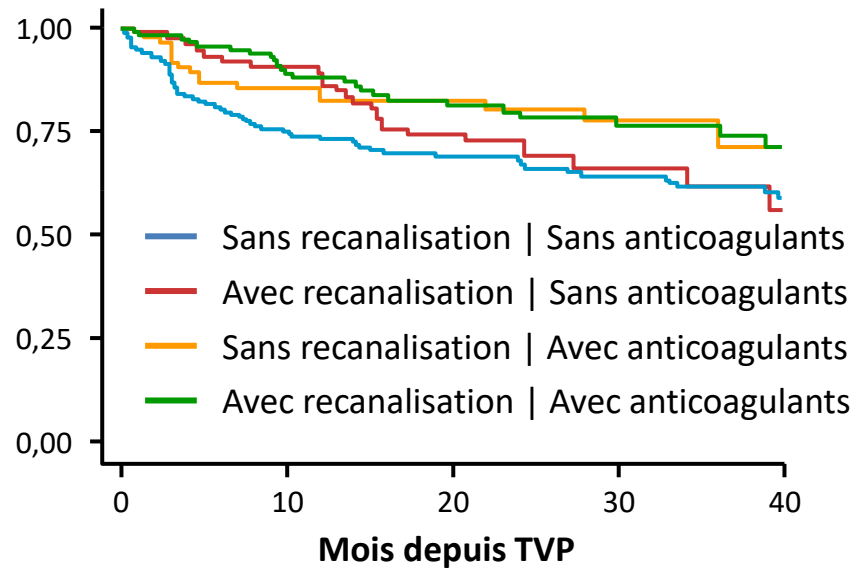
*Abs. OS1544 - Guerrero A et al.*

## L'anticoagulant augmente la survie globale



	Patients à risque									
	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90
<b>Sans anticoagulant</b>	293	198	135	76	53	46	36	31	27	23
<b>Avec anticoagulant</b>	202	150	110	64	47	28	18	10	3	2

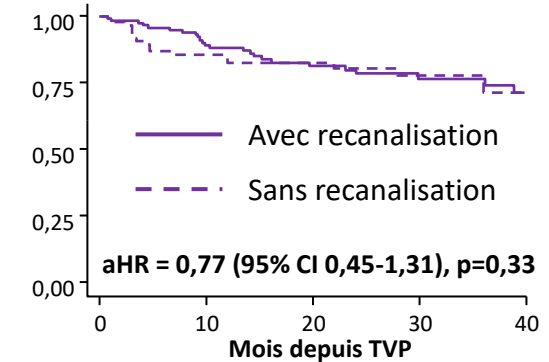
## L'anticoagulation augmente la survie globale au-delà de la recanalisation



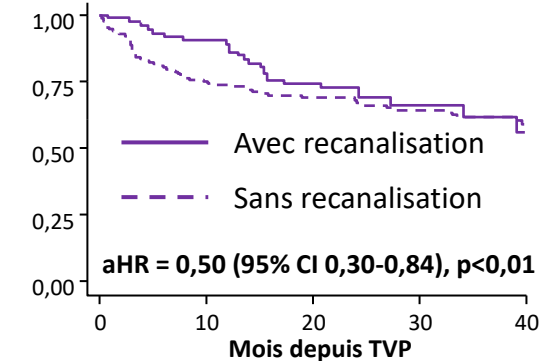
No R   No T	195	(46)	119	(9)	80	(5)	57	(4)	43
No R   T	98	(9)	79	(13)	55	(4)	19	(2)	10
R   No T	115	(12)	90	(7)	64	(3)	37	(2)	24
No R   T	87	(12)	60	(2)	46	(2)	27	(2)	23

Avec anticoagulation

Sans anticoagulation

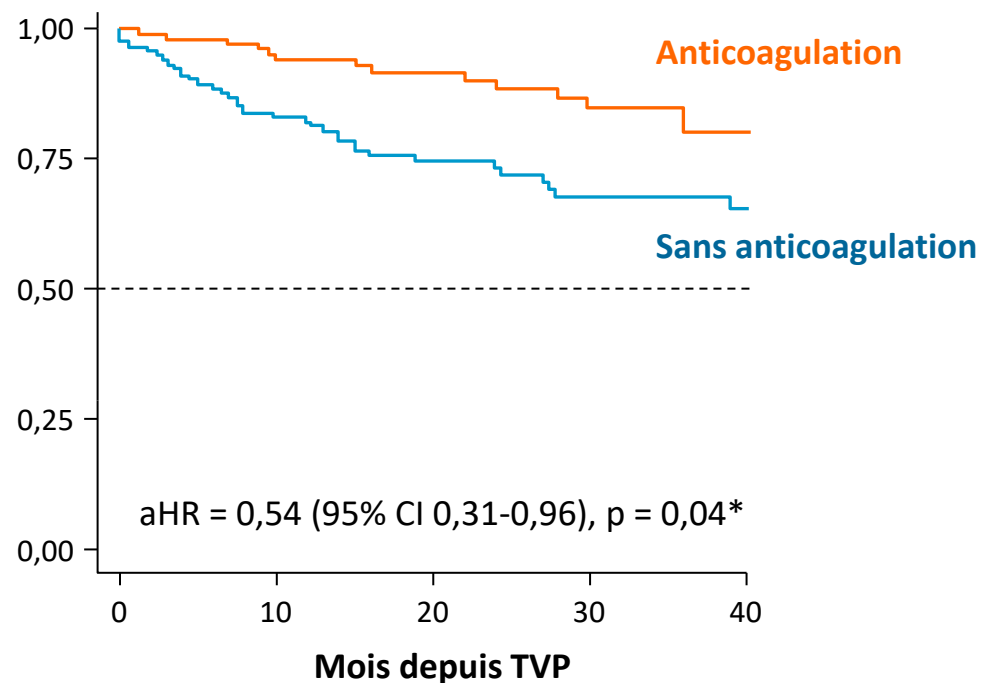


Sans recanalisation	87	(12)	60	(2)	46	(2)	27	(2)	23
Avec recanalisation	115	(12)	90	(7)	64	(3)	37	(2)	24



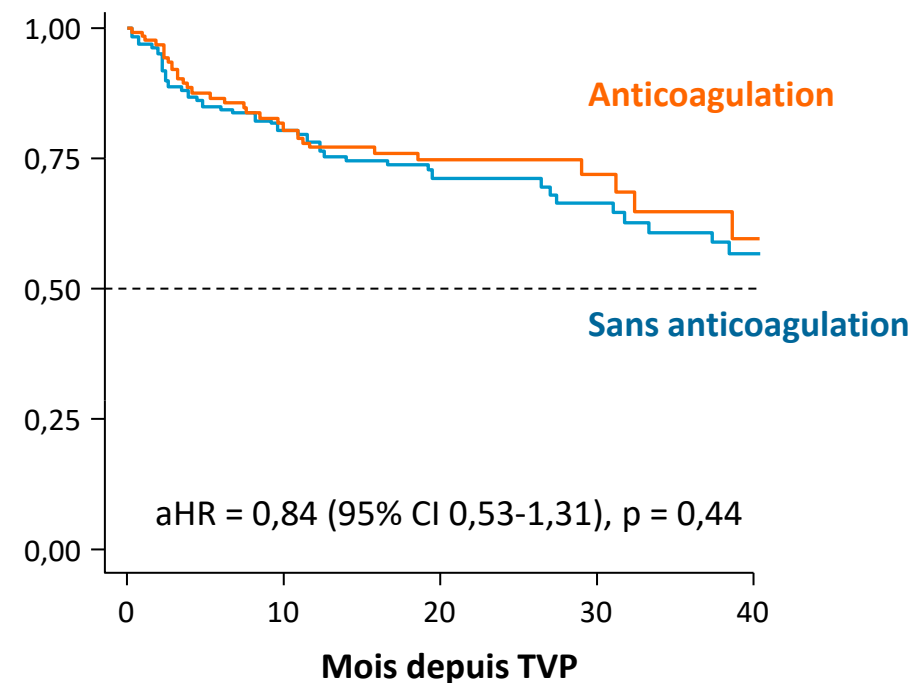
Sans recanalisation	195	(46)	119	(9)	80	(5)	57	(4)	43
Avec recanalisation	98	(9)	79	(13)	55	(4)	19	(2)	10

## Survie globale dans les TVP complètes



<b>Sans anticoagulant</b>	154	(24)	103	(9)	70	(5)	42	(1)	30
<b>Avec anticoagulant</b>	112	(6)	92	(2)	66	(4)	43	(2)	35

## Survie globale dans les TVP partielles



<b>Sans anticoagulant</b>	130	(28)	90	(13)	62	(4)	32	(5)	21	(3)	17	(3)	11
<b>Avec anticoagulant</b>	90	(18)	58	(7)	44	(1)	21	(2)	12	(2)	7	(1)	3

## Risque d'évènements indésirables

	Sans anticoagulation n = 295	Avec anticoagulation n = 205	Données manquantes	p
Évènement hémorragique global, n (%)	46 (16,2)	39 (19,5)	17 (3)	0,35
Saignements dus à l'hypertension portale, n (%)	41 (13,9)	19 (9,5)	21 (4)	0,12