

Белялов Ф.И.

Новое в диагностике и лечении тромбоэмболии легочной артерии



Иркутск, 13 ноября 2008 года

Классификация риска

Риск ранней смерти от ТЭЛА		Факторы риска			Тактика
		шок/ гипотензия	дисфункция ПЖ	повреждение миокарда	
высокий, >15%		+	+/-	+/-	тромболизис, эмболэктомия
НЕВЫСОКИЙ	умеренный, 3-15%	-	+/-	+/-	госпитализация
	низкий, <3%	-	-	-	ранняя выписка, амбулаторное лечение



Диагностика

Признаки легочного тромбоза

- **КТ ангиография мультидетекторная**
- МР ангиография
- Перфузионная сцинтиграфия легких
- Чреспищеводная эхокардиография
- Рентгеновская ангиография



Диагностика

Признаки внутрисосудистого тромбоза

- D-димер, РФМК
- Компрессионное УЗИ вен ног
 - При ТГВ в 50% ТЭЛА, чаще бессимптомная
 - При ТЭЛА в 70% выявляют ТГВ

Признаки перегрузки миокарда

- ЭКГ
- Эхокардиография

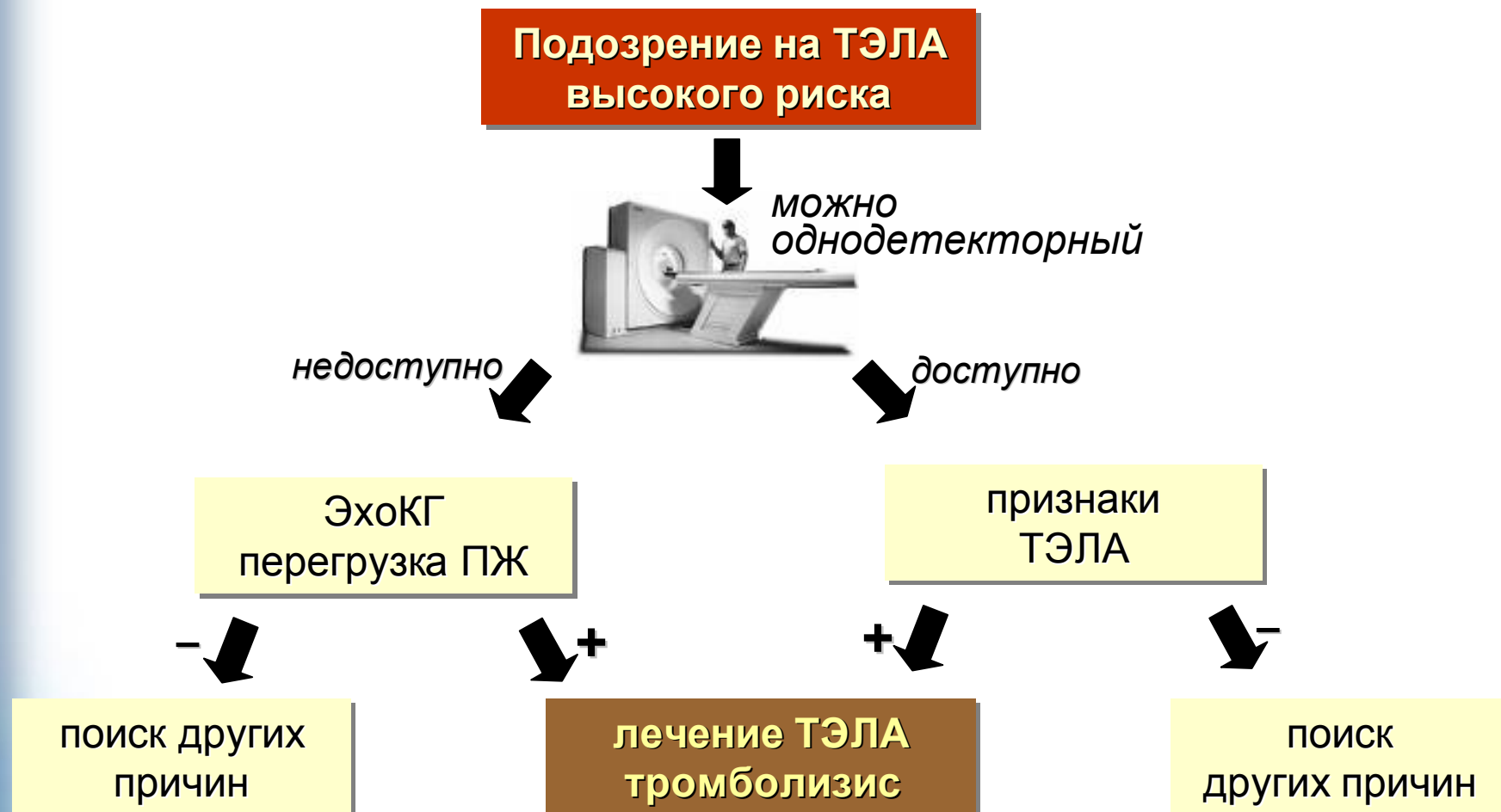
Признаки повреждения миокарда

- Тропонин: маркер повреждения миокарда

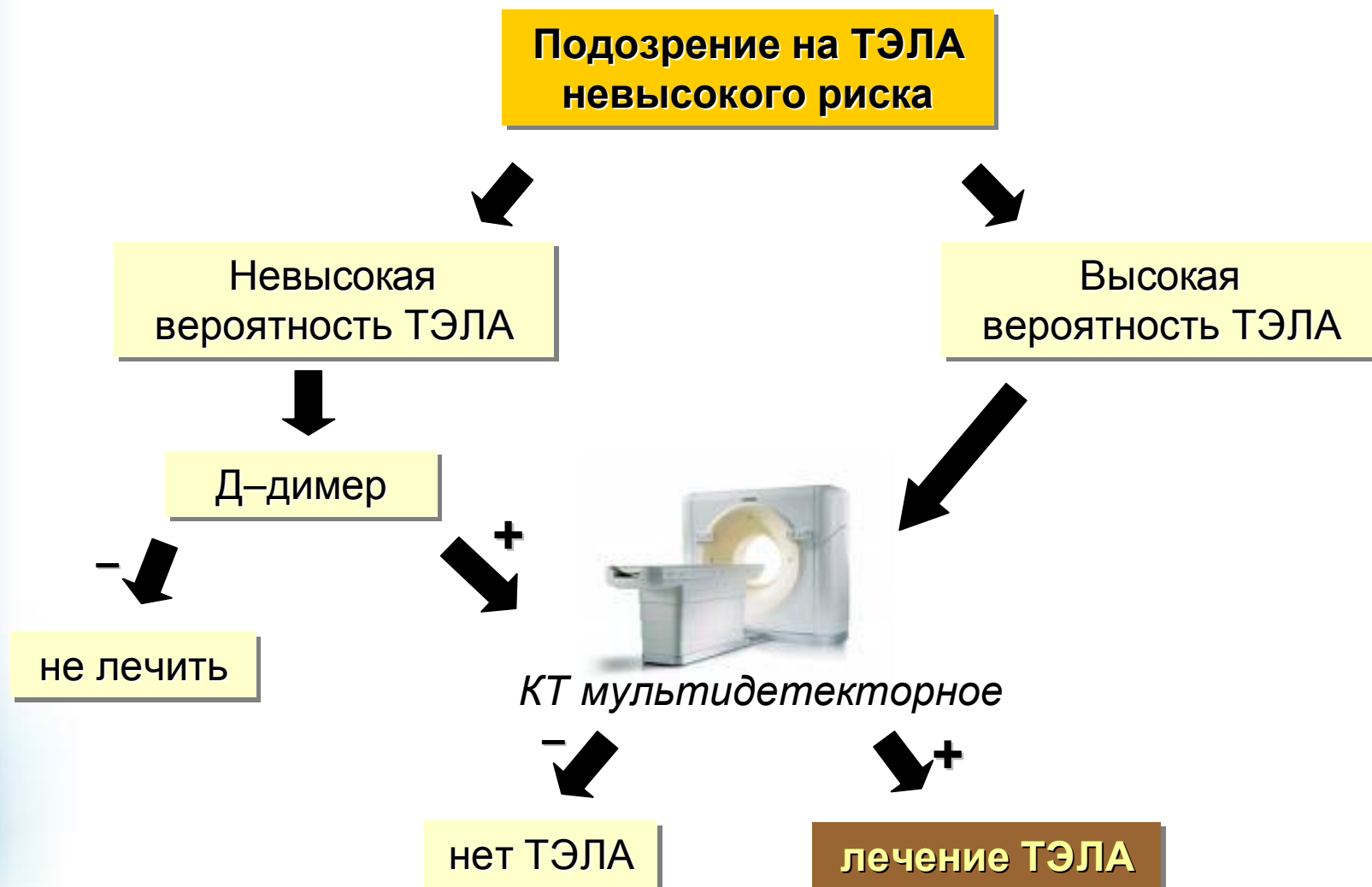
Клиника

	ТЭЛА, %	Нет ТЭЛА, %
Одышка	80	59
Плевральные боли	52	43
Загрудинные боли	12	8
Кашель	20	25
Кровохаркание	11	7
Синкопе	19	11
Тахипноэ	70	68
Тахикардия	26	23
ТГВ	15	10
Лихорадка (> 38.5)	7	17
Цианоз	11	9

Тактика высокого риска



Тактика невысокого риска



Лечение ТЭЛА высокого риска

- **Тромболизис**
 - стрептокиназа 1.5 млн за 2 ч
 - ТАП 50 мг за 15 мин
- Катетерная эмбоэктомия или фрагментация проксимального легочного тромба
- Хирургическая эмболэктомия
- **Допамин, добутамин**



Вторичная профилактика

- **Гепарин 5 сут**
 - НФГ внутривенно
 - **НФГ подкожно 333 ед/кг, далее 250 ед/кг 2 раза**
 - Низкомолекулярный – эноксапарин 1.5 мг/кг 1 раз
- **Фондапаринукс 7.5 мг подкожно 1 раз**
- **Варфарин**
 - преходящая причина - ≥ 3 мес
 - первая идиопатическая ТЭЛА, рецидивы ТЭЛА, сохранение факторов риска - постоянно
- **Кава-фильтр**
 - невозможность приема антикоагулянтов, рецидивы несмотря на прием антикоагулянтов

FIDO

