



СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

ТЭЛА. Диагностика

Подготовила:
Лалетина Л.В,
Студентка 4 курса ЛФ
группы 1422

Томск 2017

Основные маркеры, пригодные для стратификации риска при острой тромбоэмболии легочной артерии

Клинические маркеры	Шок гипотензия
Маркеры дисфункции ПЖ	Дилатация ПЖ, гипокинез или перегрузка давлением на ЭхоКГ Дилатация ПЖ при спиральной компьютерной томографии
Маркеры поражения миокарда (пж)	Повышение уровня сердечных тропонинов Т или I

Клиническая оценка





СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Клинические проявления

Подозрение на ТЭЛА в 90% случаев
усиливается, при наличии у пациентов :

**одышк
а**

**боли в
груди**

обморок

шок

**Артериальная
гипотензия**

Частота клинических проявлений

Жалобы и симптомы	Частота встречаемости
Одышка	80%
Боли в груди («плевритоподобные»)	52%
Кашель	20%
Обморок	19%
Боли в груди («загрудинные»)	12%
Кровохарканье	11%

Правила клинической вероятности ТЭЛА (пересмотренная Женевская шкала)

Параметр		Баллы
Предрасполагающие факторы	Возраст > 65 лет	+1
	ТГВ или ТЭЛА в анамнезе	+3
	Хирургическая операция или перелом в течение 1 месяца	+2
	Злокачественное новообразование на активной стадии	+2
Симптомы	Односторонние боли в нижних конечностях	+3
	Кровохаркание	+2
	74-94 удара/мин	+3
НИЗКАЯ 0-3 БАЛЛА	СРЕДНЯЯ 4-10 БАЛЛА	ВЫСОКАЯ >= 11 БАЛЛОВ

Диагностика

Рутинные исследования

1. Физикальные исследования
2. Рентгенография органов грудной клетки

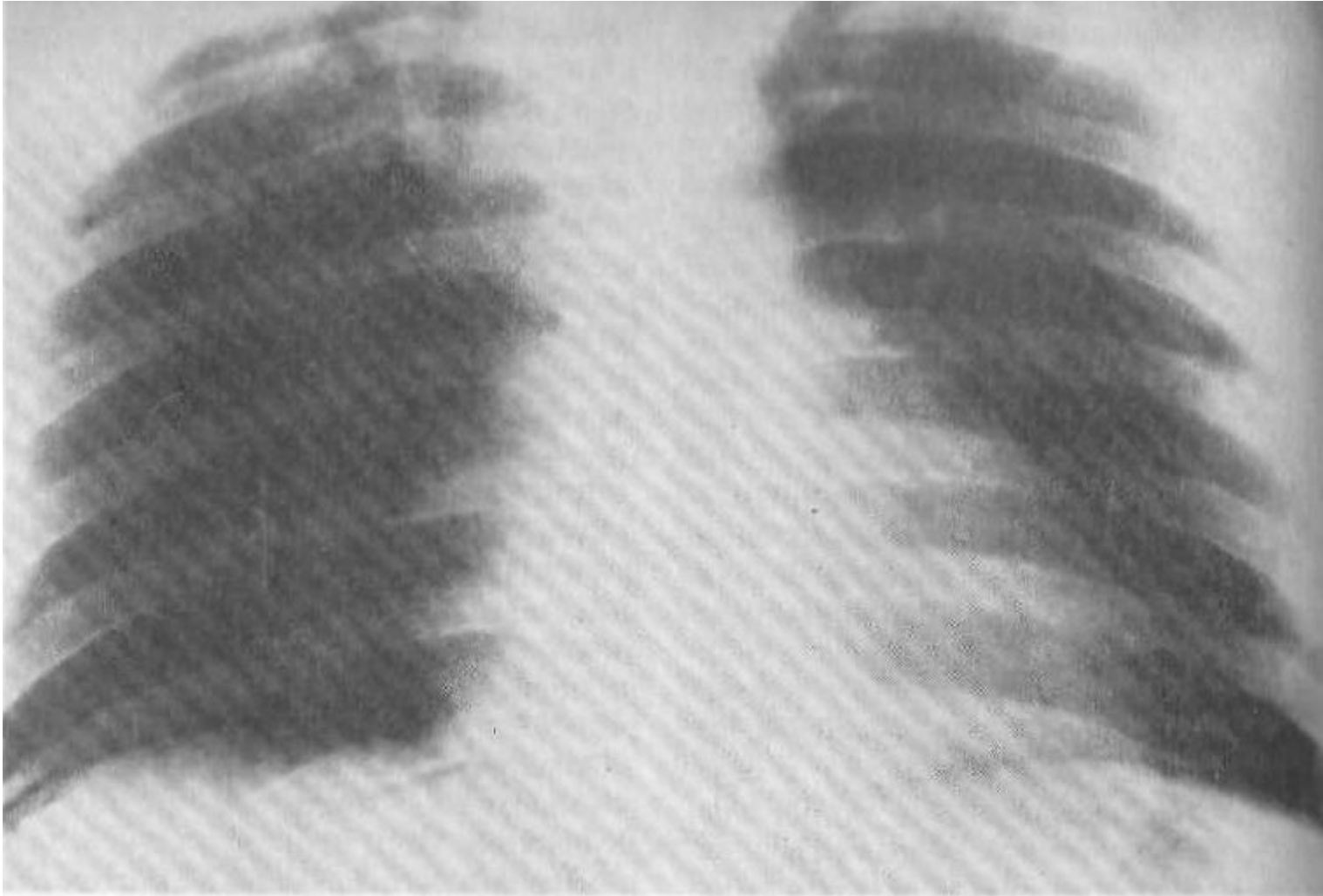
Целенаправленная инструментальная и лабораторная диагностика

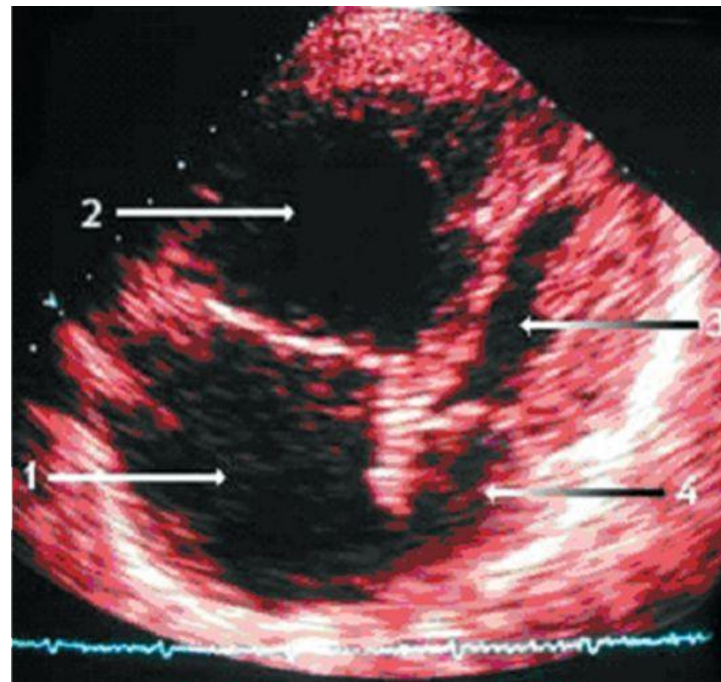
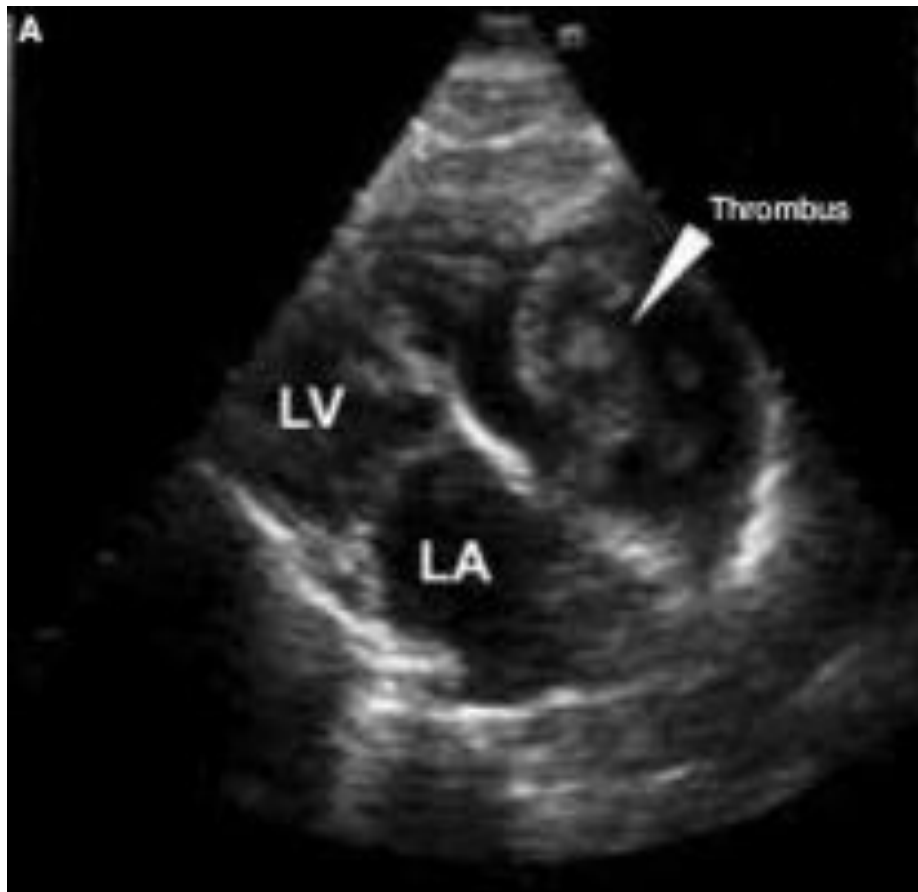
1. Эхокардиография
2. Д-димер
3. УЗИ глубоких вен нижних конечностей

Специфическая инструментальная диагностика

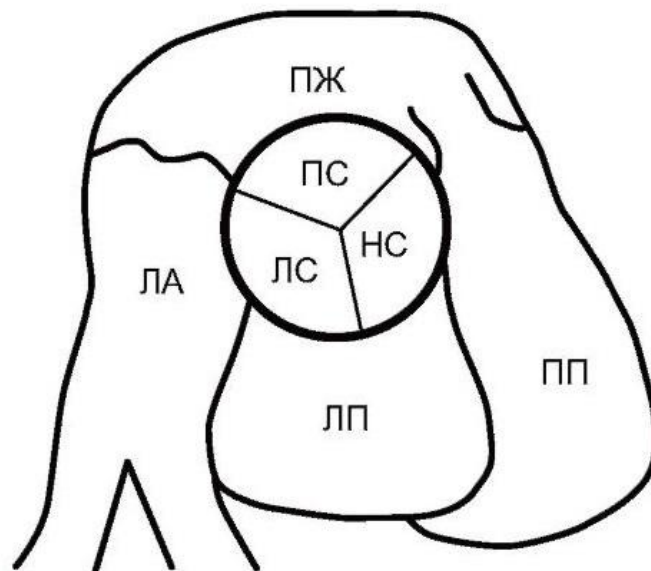
1. Вентиляционно-перфузионная сцинтиграфия
2. Ангиопульмонография
3. КТ с контрастированием

Rh- органов грудной клетки





ЭХО-КГ





СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

Д-димер

Д-димер плазмы крови – продукт деградации «поперечносшитого» фибрина.



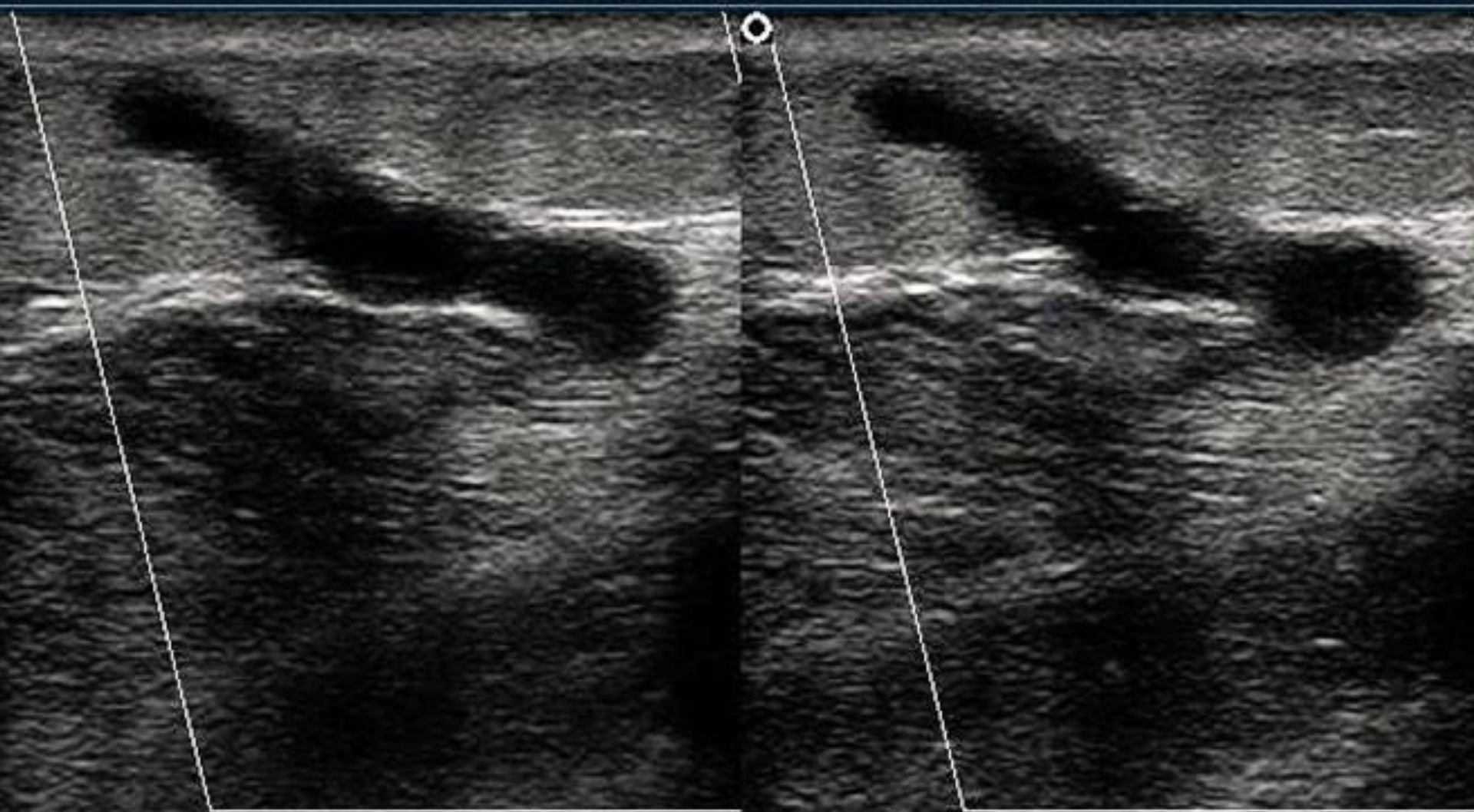
Д-димер в плазме крови повышается



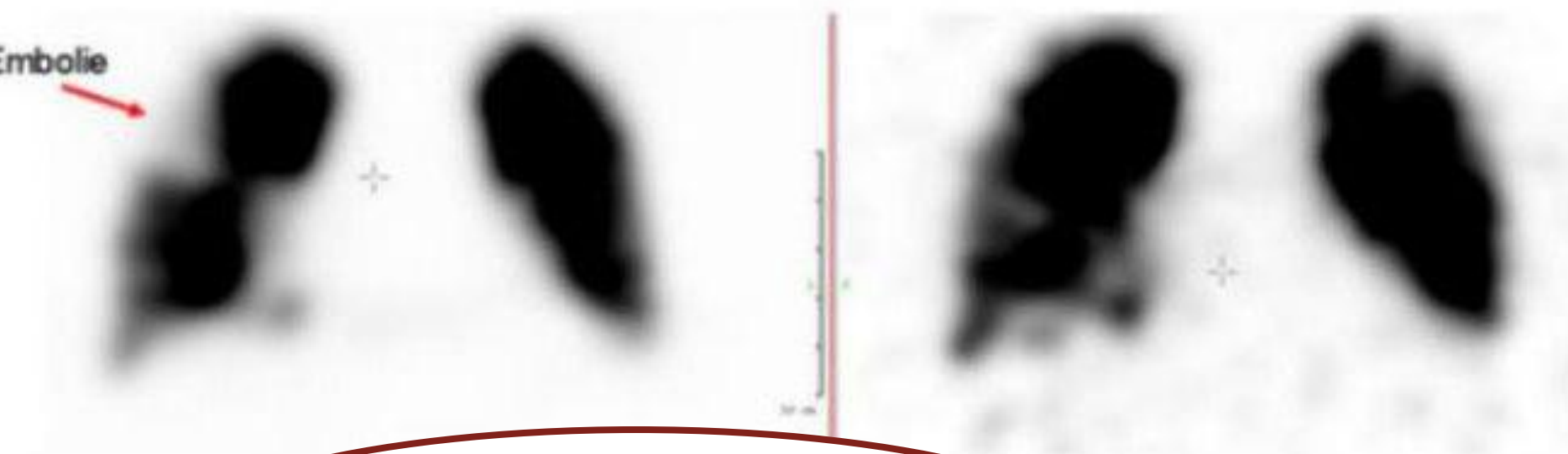
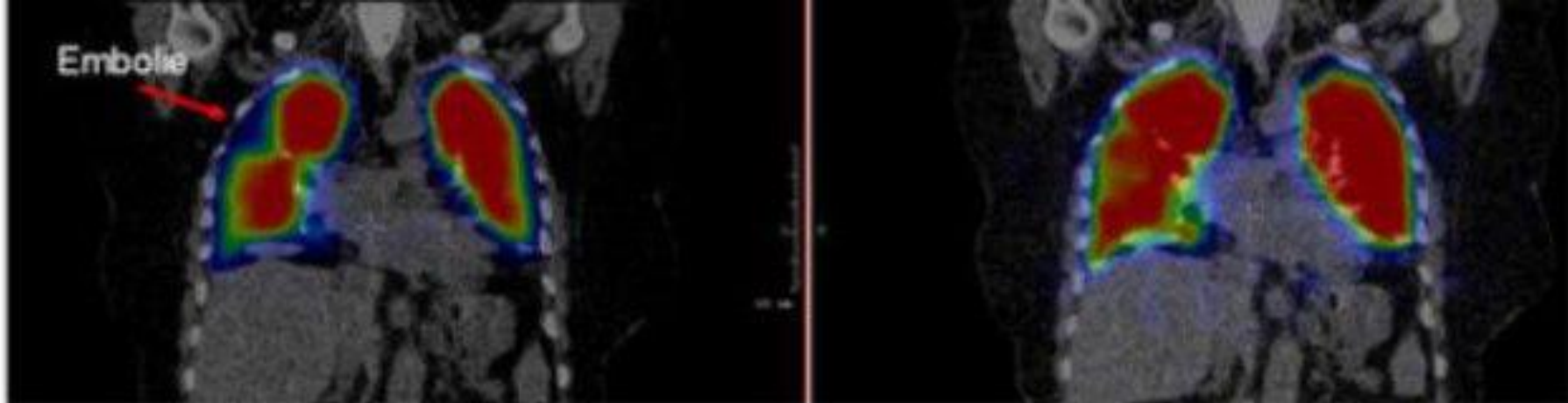
Нормальный уровень Д-димера в плазме



Мала вероятность острой ТЭЛА



УЗИ ТГВ ГОЛЕНИ

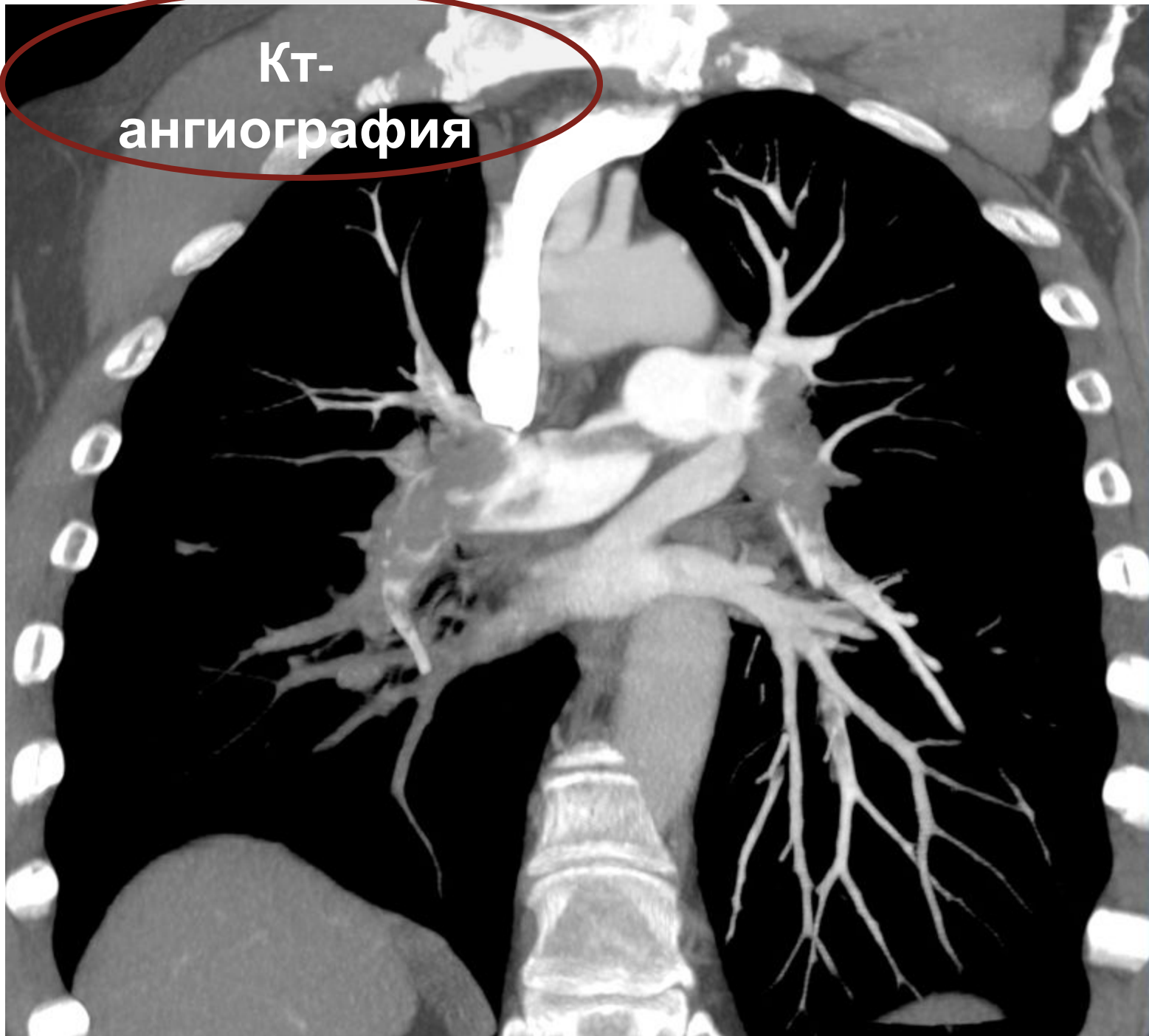


Сцинтиграфия лёгких

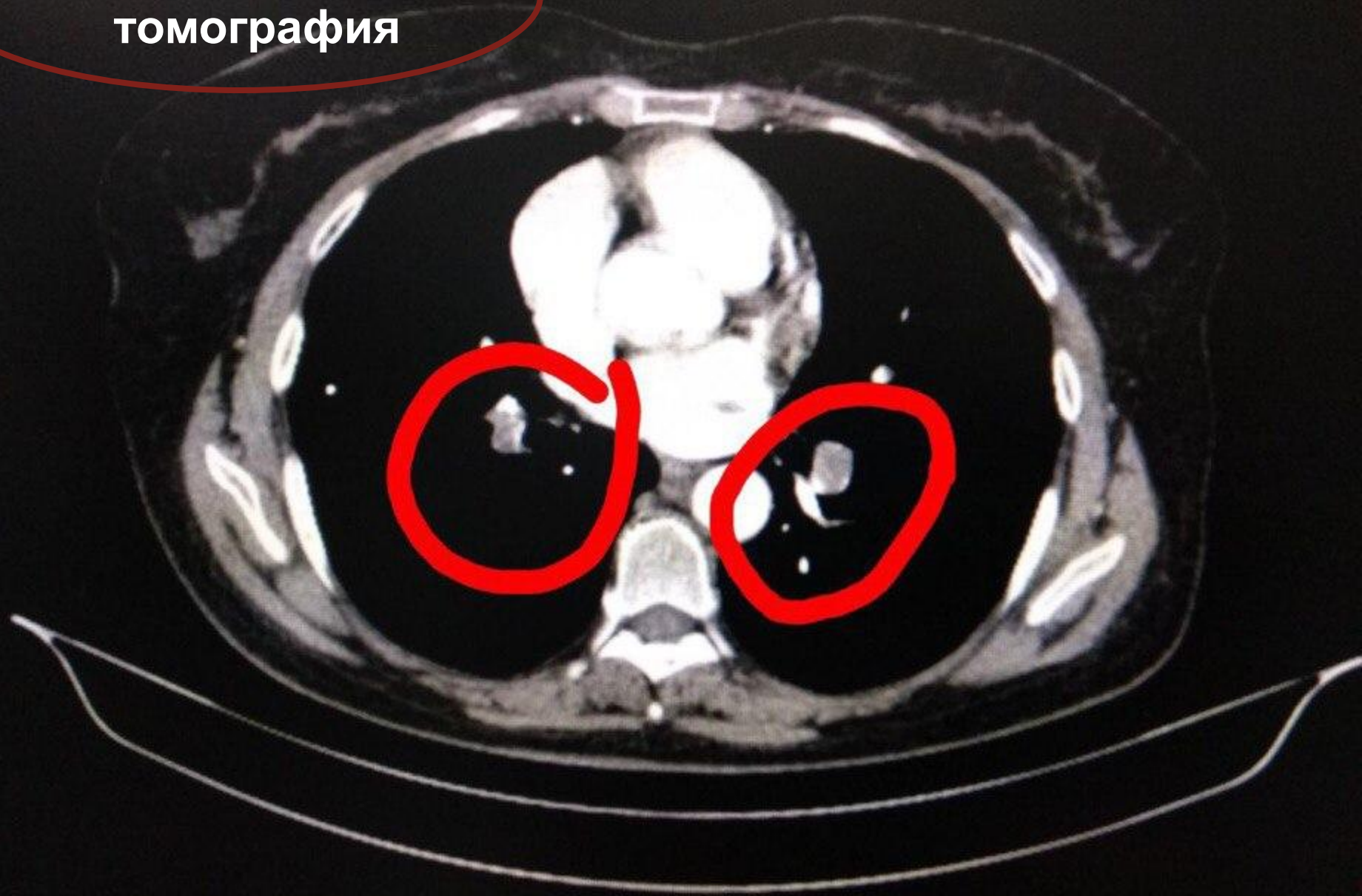
КТ- ангиография



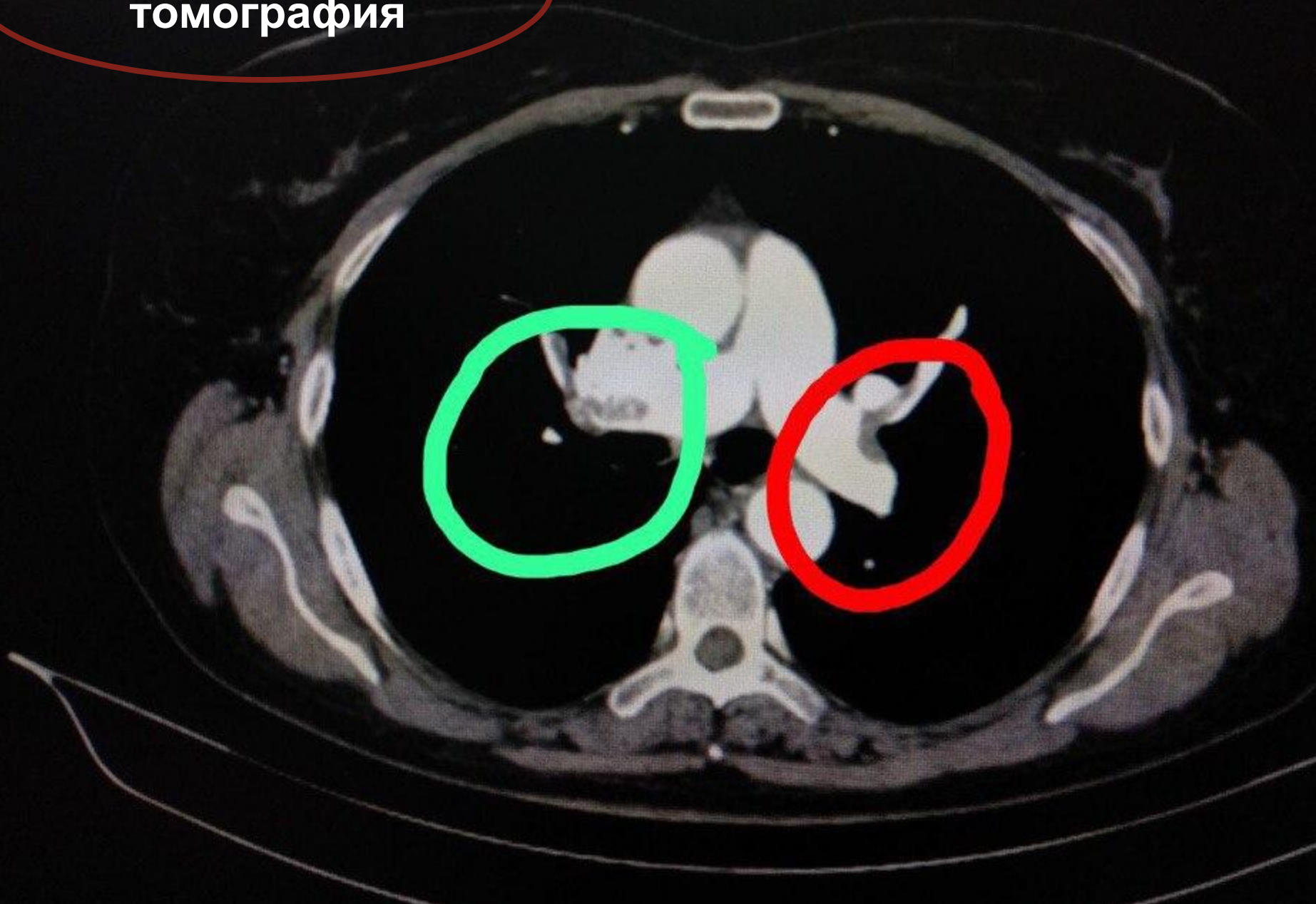
КТ-
ангиография

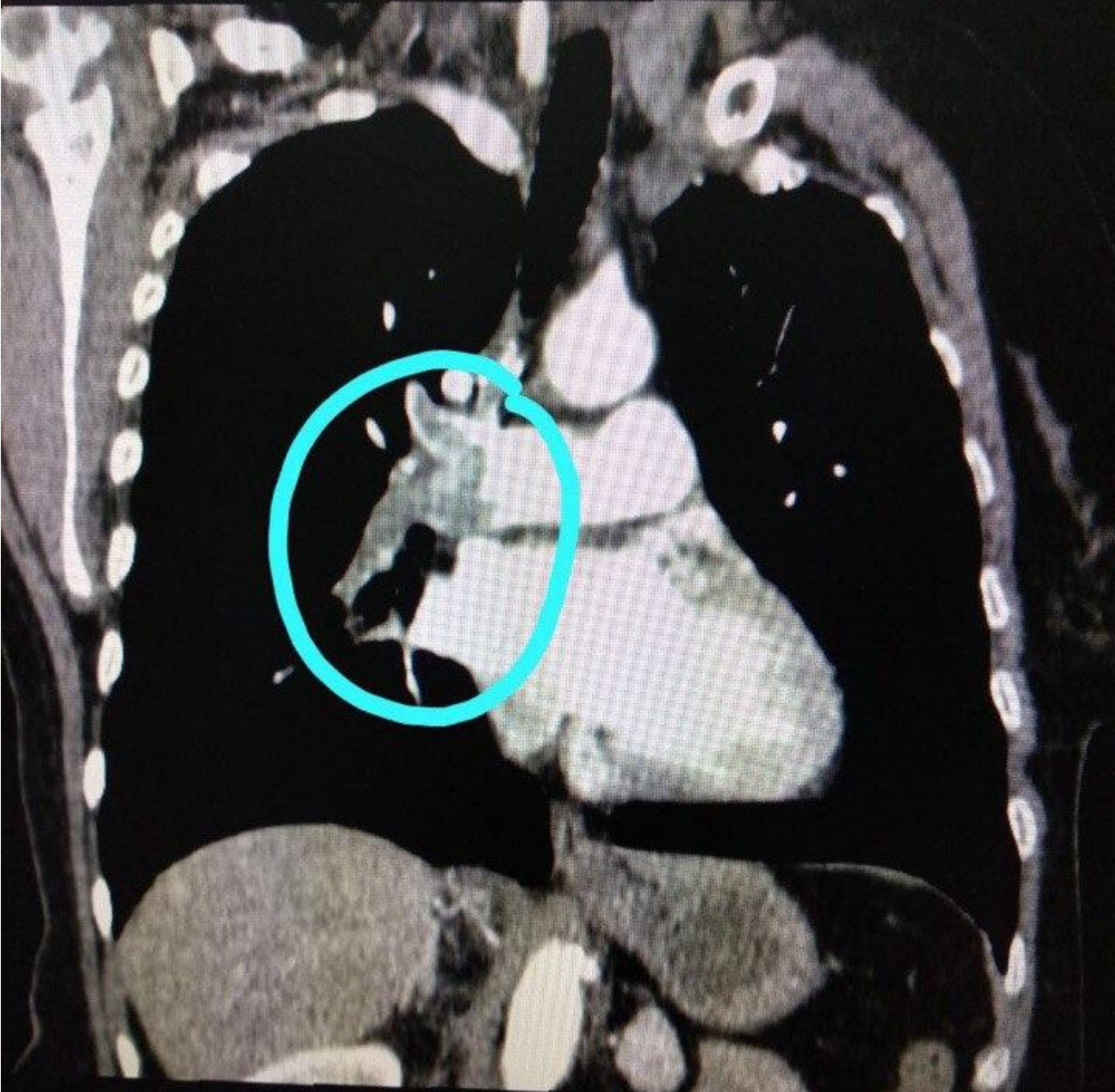


Компьютерная
томография



Компьютерная
томография





Подозрение на ТЭЛА с высоким
риском, т.е с шоком или
гипотензией



КТ доступна сразу же?

НЕ

ДА

**Эхокардиография
Перегрузка ПЖ**

КТ

КТ доступна и
состояние
пациента
нормализовалос
ь

ДА

Другие тесты не доступны
или состояние пациента не
стабилизировалось



**ПОИСК ДР.
ПРИЧИН**

Тромболизис/эмб
олэктомия не
оправданы

**ТЭЛА-специфическое лечение
оправдано**
(рассмотрение проведения
тромболизиса или эмболэктомии)

**ПОИСК ДР.
ПРИЧИН**

Тромболизис/эмб
олэктомия не
оправданы

**НЕ
Т**



Подозрение на ТЭЛА с
невысоким риском (нет шока)

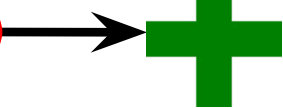


Оценка клинической
вероятности ТЭЛА



Низкая/средняя
клиническая
вероятность
(ТЭЛА маловероятна)

D-димер



ЛЕЧЕНИЕ ТЭЛА
НЕ ПРОВОДИТСЯ

Высокая клиническая
вероятность
(ТЭЛА маловероятна)

КТ



ЛЕЧЕНИЕ



Компрессионная
УЗИ-
венография
для
определения
ГВТ

ЛЕЧЕНИЕ ТЭЛА
НЕ ПРОВОДИТСЯ

Спасибо за внимание!



**СПИТЕ ПОБОЛЬШЕ!
БЕРЕГИТЕ СВОЕ
ЗДОРОВЬЕ!!!**