

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені Данила Галицького

Факультет післядипломної освіти

Кафедра хірургії та трансплантології

Методи діагностики тромбоемболії легеневих артерій

Петров В.Ф.

2021

Синдроми

- дихальна недостатність
- больовий (плевритичний, стенокардитичний)
- церебральний (синкопе, ажитація)
- кровохаркання
- гостра правошлуночкова недостатність
- порушення ритму серця (тахі/брадиаритмії)
- абдомінальний
- лихоманковий
- імунологічний

Неспецифічність симптомів

Симптом	Підтверджено ТЕЛА (n=1880), %	Не підтверджено ТЕЛА (n=528), %
Задишка	50	51
Плевральні болі	39	28
Кашіль	23	23
Загрудинні болі	15	17
Гарячка	10	10
Кровохаркання	8	4
Синкопе	6	6
Біль в одній нозі	6	5
Набряк однієї ноги	24	18

Клінічна оцінка ймовірності ТЕЛА

Параметри Шкала Уеллса	Прийняття клінічних рішень, бали	
	Оригінальна версія ^a	Спрощена версія ^b
Попередні випадки ТЕЛА або ТГВ	1,5	1
ЧСС ≥ 100 за 1 хв	1,5	1
Хірургічне втручання або іммобілізація протягом останніх 4 тижнів	1,5	1
Кровохаркання	1	1
Злоякісна пухлина, що активно розвивається	1	1
Клінічні ознаки ТГВ	3	1
Альтернативний діагноз менш вірогідний, ніж ТЕЛА	3	1
Клінічна вірогідність		
Трирівнева шкала		
Низька	0–1	Відомості відсутні
Середня	2–6	Відомості відсутні
Висока	≥ 7	Відомості відсутні
Дворівнева шкала		
Відсутня ймовірність наявності ТЕЛА	0–4	0–1
Ймовірна наявність ТЕЛА	≥ 5	≥ 2

Клінічна оцінка ймовірності ТЕЛА

Переглянута Женевська шкала	Оригінальна версія ^в	Спрощена версія ^г
Попередні випадки ТЕЛА або ТГВ	3	1
ЧСС		
75–94 за 1 хв	3	1
≥ 95 за 1 хв	5	2
Хірургічне втручання або переломи протягом останнього місяця	2	1
Кровохаркання	2	1
Злоякісна пухлина, що активно розвивається	2	1
Біль в одній нижній кінцівці	3	1
Біль при пальпації глибоких вен нижньої кінцівки та набряки однієї нижньої кінцівки	4	1
Вік > 65 років	1	1
Клінічна вірогідність		
Трирівнева шкала		
Низька	0–3	0–1
Середня	4–10	2–4
Висока	≥ 11	≥ 5
Дворівнева шкала		
Відсутня ймовірність наявності ТЕЛА	0–5	0–2
Ймовірна наявність ТЕЛА	≥ 6	≥ 3


Оцінка шкали Уеллса і Женевської шкали

■ Трирівнева

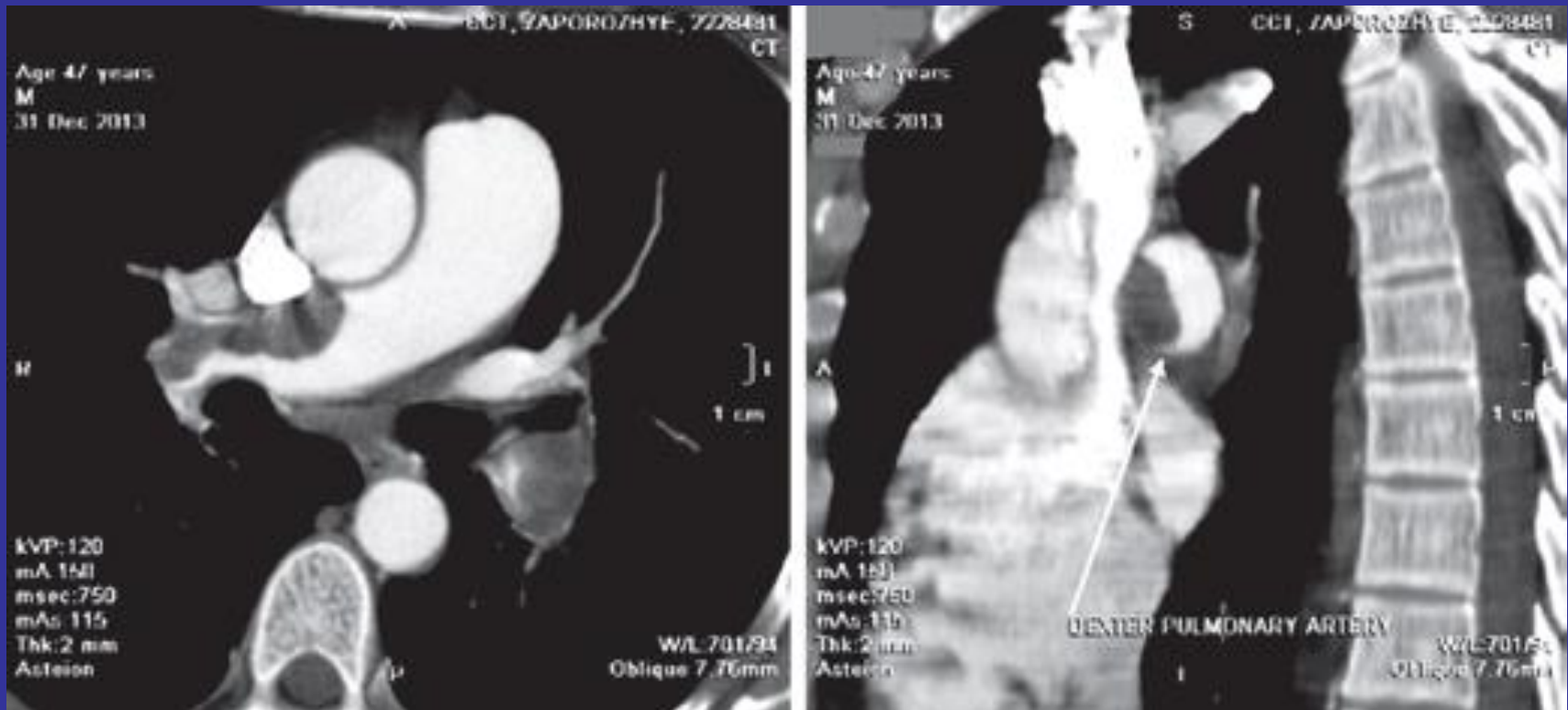
- Низька $\approx 10\%$
- Середня $\approx 30\%$
- Висока $\approx 65\%$

■ Двохрівнева

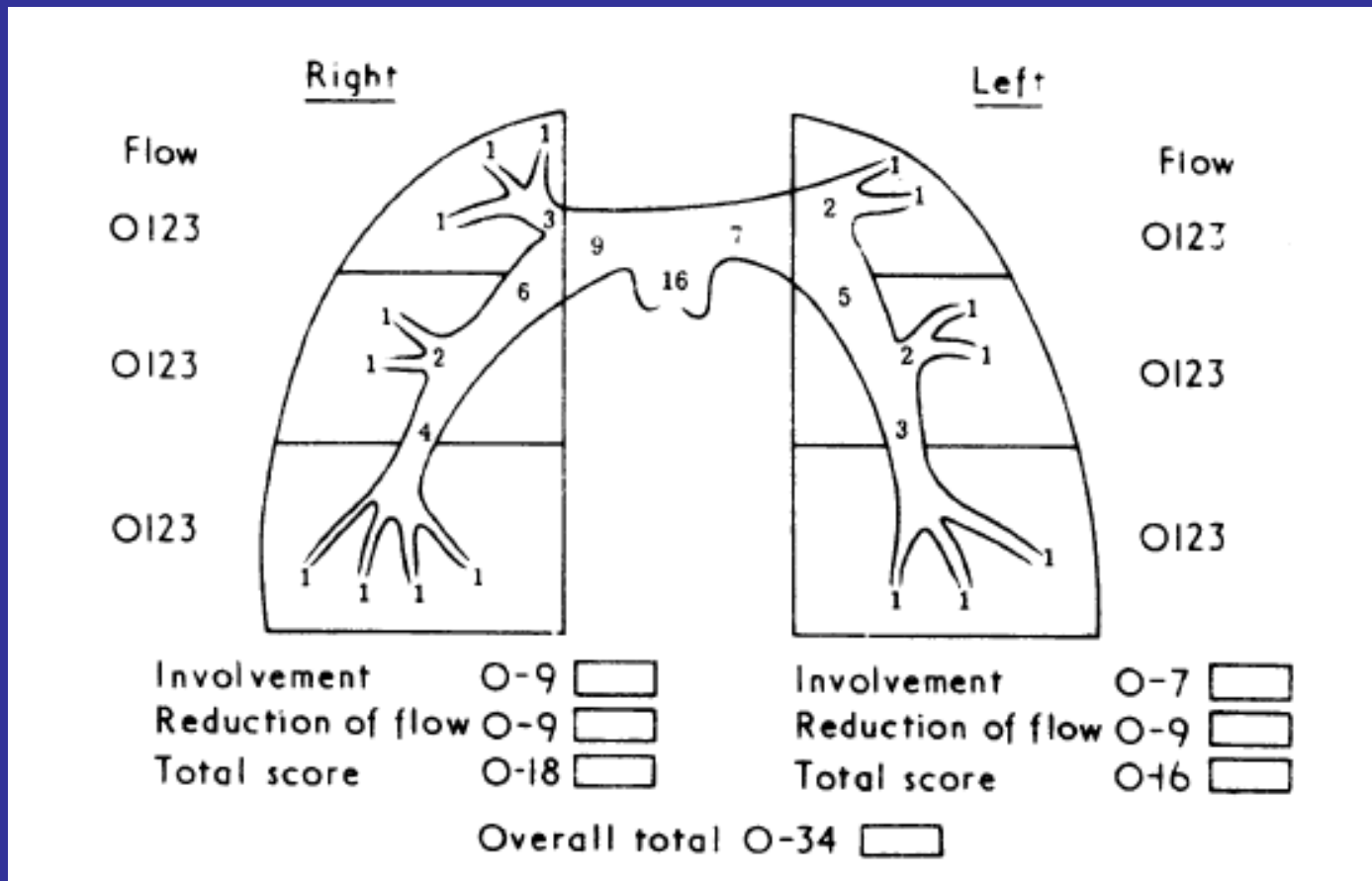
- Відсутня ймовірність $\approx 12\%$
- Наявна ймовірність $\approx 30\%$

- 
- D-димери
 - Чутливість 96%-99%
 - Специфічність 50%
 - Тропоніни I та T
 - NT-proBNP

Гостра ТЕЛА

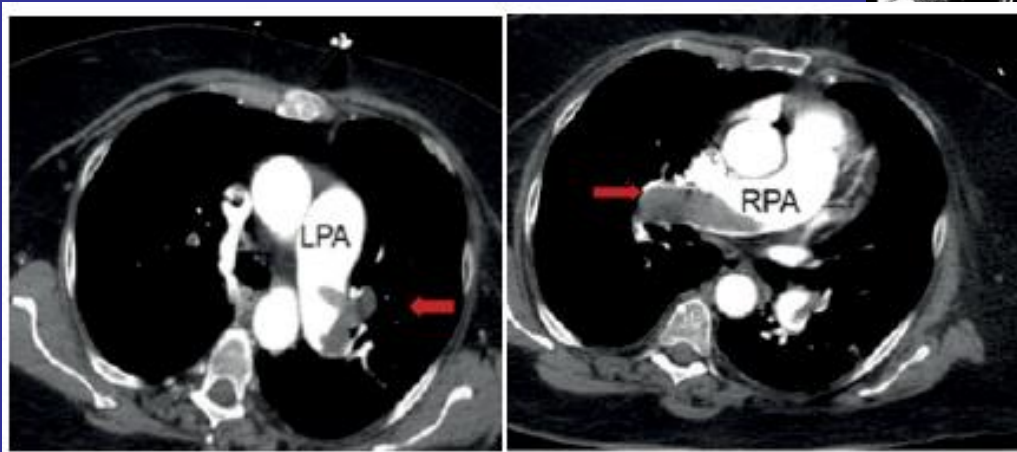
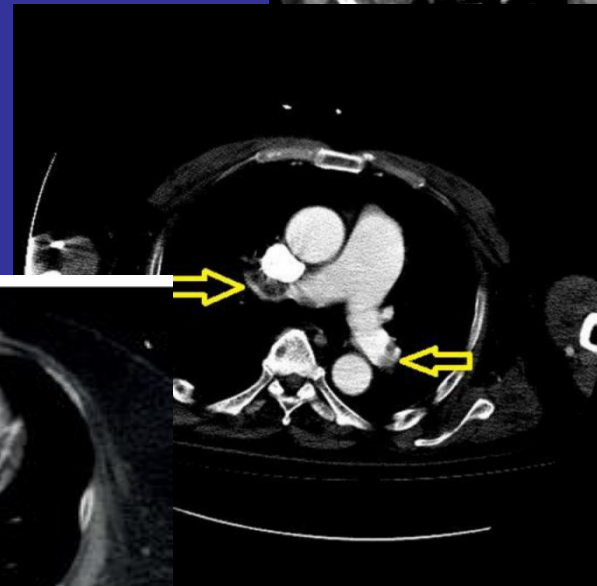
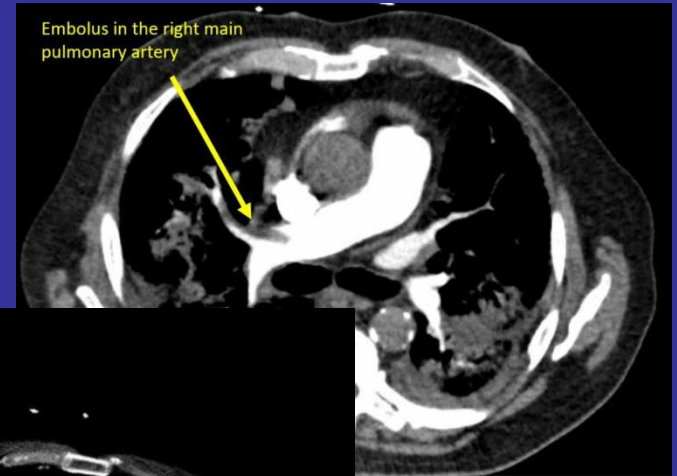


Ступінь обструкції

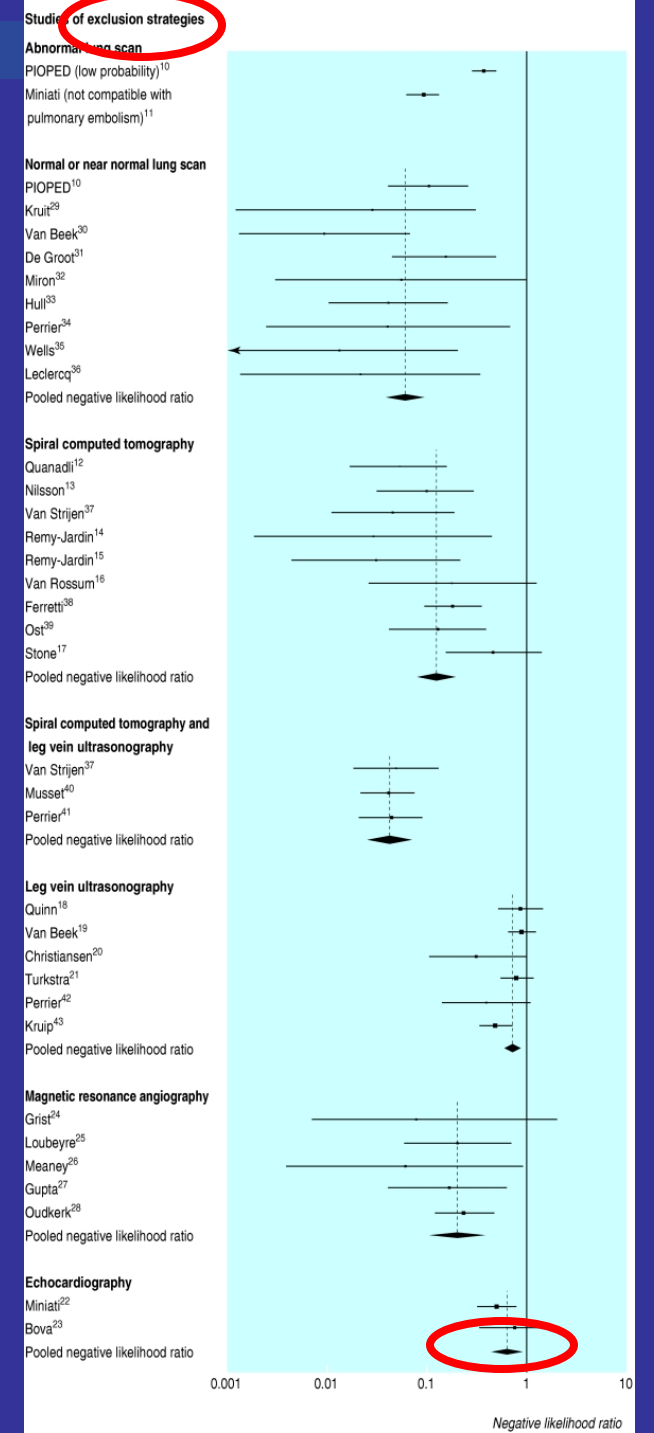
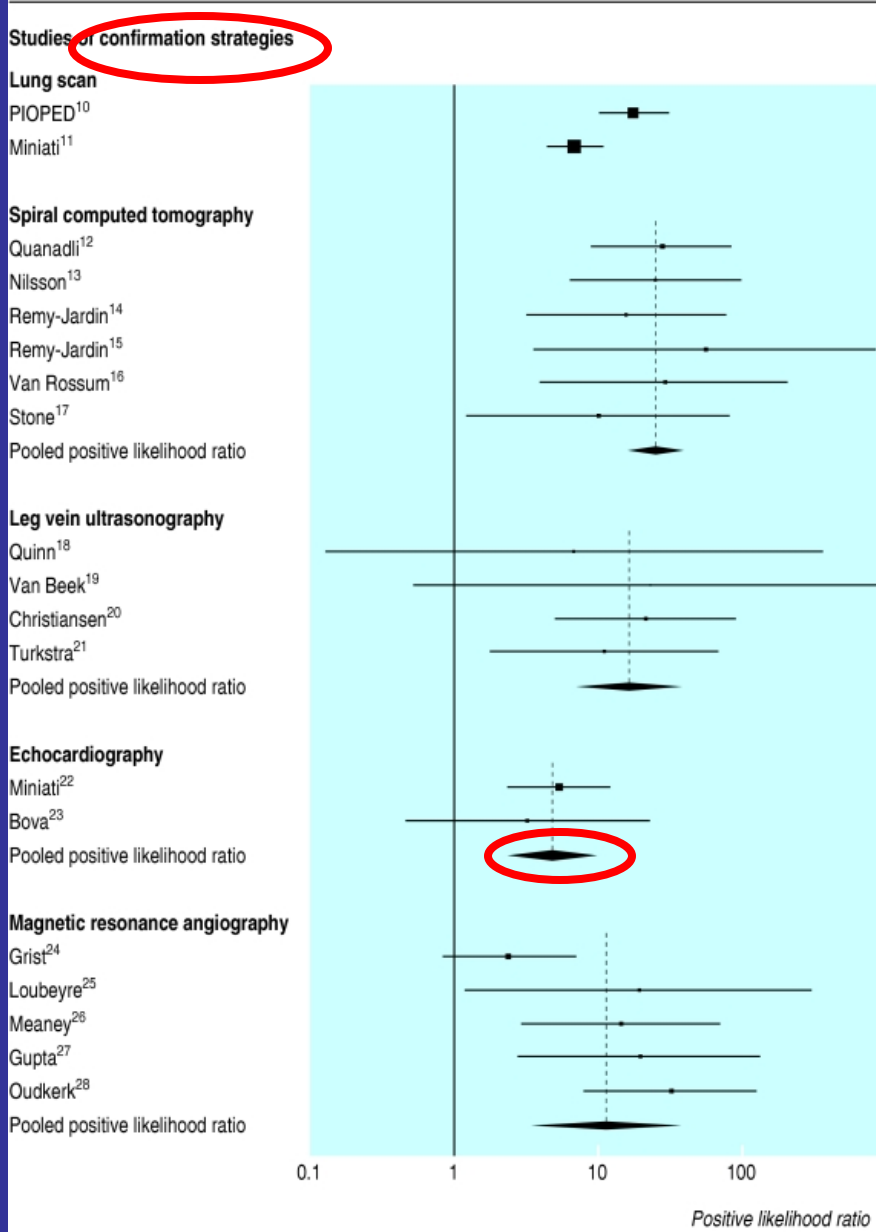


Масивність ТЕЛА

- Немасивна 1-15
- Субмасивна 16-21
- Масивна >22



Прогностична цінність ЕХОКГ



Прогностична цінність УЗД вен ніг проксимальний ТГВ

- Специфічність 95%
- Чутливість >90%

ЕКГ

- Q в III відведенні
- негативний зубець T в III, aVF, V1V3
- глибокий S в I і поглиблення зубця S в лівих грудних відведеннях
- P pulmonale
- Синусова тахікардія
- Екстрасистоли
- Фібриляція передсердь

РТГ ОГК

- Симптом Вестермарка - збіднення легеневого малюнка в зоні ураження
- Високе стояння купола діафрагми
- Розширення правих відділів серця і верхньої порожнистої вени, випинання конуса ЛА по лівому контуру серця
- Трикутна тінь інфаркту легені