

ID: 2015-05-8-T-4849

Тезис

Хоңдқарян Э.В.

Алгоритмы клинической вероятности тромбоэмболии легочной артерии*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н. Яковлева Е.В.*

Актуальность. В настоящее время диагностика тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) остается сложной задачей, так как отсутствуют специфические клинические признаки заболевания. В связи этим является актуальным использование специально разработанных алгоритмов для оценки клинической вероятности ТЭЛА.

Цели: сравнение практической ценности различных алгоритмов оценки клинической вероятности ТЭЛА у больных многопрофильного стационара.

Задачи: провести выборку больных с подтвержденным диагнозом ТЭЛА. Оценить степень вероятности ТЭЛА у этих больных при использовании канадского и женеvского алгоритмов.

Материал и методы. В исследование включены 75 пациентов с подтвержденным диагнозом ТЭЛА, находившихся на лечении в Областной клинической больнице. Диагноз был установлен в ходе комплексного обследования. У каждого пациента вероятность ТЭЛА определялась по двум алгоритмам – пересмотренному женеvскому и канадскому (Wells).

Результаты. При использовании женеvского алгоритма, предусматривающего три степени вероятности, в нашем исследовании у 23,6% пациентов зарегистрирована низкая вероятность, у 69,7% - средняя, и только у 6,5% - высокая. Канадский алгоритм Wells имеет две методики подсчета: по 3 уровням и по 2 уровням (вероятная и маловероятная ТЭЛА). При трехуровневом подсчете случаев низкой вероятности не было, средняя вероятность - 19,7% пациентов, а высокая - у 80,2%. По двухуровневому подсчету ТЭЛА оценивалась как вероятная в 83%, маловероятная - в 17%.

Выводы. В условиях многопрофильного стационара предпочтительнее использование трехуровневого канадского алгоритма (Wells), так как этот алгоритм в большем количестве случаев по сравнению с женеvским алгоритмом ориентирует врача на возможность развития ТЭЛА.

Ключевые слова: ТЭЛА, канадский алгоритм, женеvский алгоритм, тромбоэмболия легочной артерии