

ID: 2014-04-4-T-3593

Тезис

Василянский В.В.

Гемодинамика при ТЭЛА: доплеровский метод исследования- USCOM*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра скорой неотложной и анестезиолого-реанимационной помощи**Научный руководитель: к.м.н. Богородский А.Ю.*

К проблеме легочной эмболии внимание исследователей приковано на протяжении многих десятилетий, в связи с высокой смертностью от ТЭЛА, которая достигает около 30%. Ситуация осложняется тем, что ТЭЛА далеко не всегда можно легко заподозрить и подтвердить, а информативные диагностические методы требуют много времени и финансовых затрат, в то время как ТЭЛА, во многих случаях, развивается стремительно и ведет к жизнеугрожающим состояниям. Таким образом высокая летальность диктует необходимость разработки новых методов диагностики фатального осложнения. Один из методов диагностики является изучение показателей кровообращения у больных с тромбоэмболией мелких ветвей легочной артерии.

Цель: изучить тип гемодинамики у больных с тромбоэмболией мелких ветвей легочной артерии.

Материал и методы. Исследование показателей кровообращения проводилось у 5-х человек: трех мужчин, у которых на основании клинических проявлений, инструментальных и лабораторных методов выявлена тромбоэмболия мелких ветвей легочной артерии- группа наблюдения и двух добровольцев (сотрудников ОРИТ)- группа сравнения. Для выполнения данного исследования был использован аппарат USCOM (Австралия), предназначенный для определения параметров кровообращения методом ультразвуковой доплерографии с непрерывным излучением. При исследовании, приоритетной была точка- проекция легочного клапана (слева по парастернальной линии между третьим и четвертым межреберьем).

Результаты. На основании проводимых исследований было выявлено, что в группе наблюдения системное сосудистое сопротивление и индекс системного сосудистого сопротивления были выше, чем в группе сравнения (на 168% и 195% соответственно). При этом, так же отмечено снижение доставки кислорода DO_2 на 60,8 %, минутного расстояния на 61% и ударного объема на 60% у больных с тромбоэмболией мелких ветвей легочной артерии (группа наблюдения). Полученные данные свидетельствовали о субкомпенсации кровообращения по малому кругу кровообращения в бассейне приводящих сосудов микроциркуляторного русла.

Вывод. При тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии выявленный тип гемодинамики- гипертензивно-гиподинамическая диссоциация (согласно классификации типов гемодинамики Садчикова Д.В., Архангельского С.М., 2002).

Ключевые слова: реаниматология, диагностика ТЭЛА, USCOM.