

ID: 2016-06-4109-T-6368

Тезис

Кушнир А.В., Сажнов Д.Н.

**Ангиопульмонография в диагностике тромбозмболии лёгочной артерии***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии им. проф. Н.Е. Штерна**Научный руководитель: к.м.н. Илясова Е.Б.*

**Актуальность.** Тромбозмболия легочной артерии (ТЭЛА) имеет тяжелое течение, неблагоприятный прогноз, высокую летальность - 40 % среди нелеченых пациентов. Трудности диагностики ТЭЛА заключаются в неспецифичности и полиморфизме клинических синдромов, поэтому почти в 50% случаев они остаются незамеченными или ставится ошибочный диагноз. Для диагностики ТЭЛА используются лучевые методы, в том числе ангиопульмонография.

**Цель исследования:** уточнить возможности ангиопульмонографии (АПГ) в диагностике и лечении ТЭЛА.

**Материал и методы.** У 29 пациентов с ТЭЛА, находившихся на лечении и обследовании в отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения КБ им. С. Р. Миротворцева СГМУ, проводился анализ историй болезни, включающий результаты теневых изображений, полученных при АПГ на аппарате ОЕС 9800 general electric.

**Результаты.** При определении локализации и распространенности тромбов оказалось, что у 12 из 29 пациентов (41,4 %) была тромбозмболия ствола легочной артерии и лёгочных ветвей, у 10 из 29 пациентов (34,5%) - тромбозмболия долевых и сегментарных легочных артерий, у 7 из 29 пациентов (24,1 %) - мелких ветвей лёгочной артерии. Поражение артерий обоих легких выявлено в 10 из 29 случаев (34,5 %), при этом одним правом лёгком тромбы выявлялись в 11 из 29 случаев (38%), в одном левом - в 8 из 29 случаев (27,6 %). Локализация тромбов в нижних долях наблюдалась у 17 пациентов (58,6 %), в верхних - у 9 (31%). Фрагментация тромбов и тромболитизис проведены 9 из 29 (31%) пациентам, а 1 пациенту (3,4 %) был одновременно поставлен кава-фильтр.

**Выводы.** Наши исследования подтверждают, что АПГ является «Золотым стандартом» в диагностике ТЭЛА. АПГ позволяет своевременно выявить ТЭЛА, определить локализацию, размеры тромба, распространенность процесса и осуществить эндovasкулярное лечение пациентов. Следовательно, в случаях клинического подозрения на ТЭЛА необходимо использование АПГ для диагностики и лечения.

**Ключевые слова:** ангиопульмонография, ТЭЛА