

ОГРАНИЧЕНИЕ ИНДЕКСА PESI В ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ: ДАННЫЕ РОССИЙСКОГО РЕГИСТРА СИРЕНА

Шмидт Е.А., Ложкина О.А.

ФГБНУ "Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» Россия, г. Кемерово

Цель исследования:

изучить подходы к ведению пациентов с ТЭЛА госпитальном этапе с разной степенью риска смертельного исхода в клинической практике российских стационаров.

Материалы и методы:

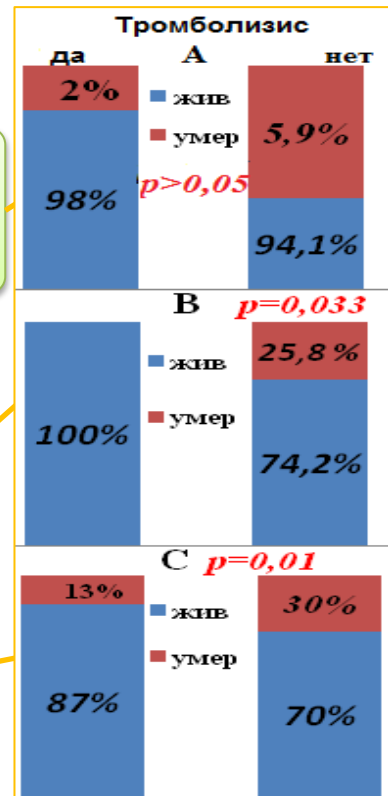
Общая группа 571 пациент с ТЭЛА (регистр СИРЕНА)
PESI медиана -90 (68;126) балла
Тромболизис -145 (25,4%)
Смерть в стационаре- 86 (15%)

Результаты:

Низкий риск А (≤ 85 баллов) $n=253$
Тромболизис 50 (19,7%)

Промежуточный риск В (86-125 баллов) $n=112$
Тромболизис 19 (16,9%)

Высокий риск С (>125 баллов) $n= 206$
Тромболизис 76 (36,9%)



Выводы: показана значимая эффективность проведения системной ТЛТ в отношении снижения госпитальной смертности у пациентов промежуточного и высокого риска. При наличии отягчающих факторов у больных низкого и промежуточного риска по индексу PESI, возможно рассмотреть вопрос о проведении ТЛТ.