

*Золотарёва В.С.*

**ВЛИЯНИЕ ФЛЕБОТРОМБОЗА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ  
НА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ  
ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гриб В.М.*

*1-ая кафедра внутренних болезней*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Венозные тромбоэмболии (ВТЭ) в виде тромбоза глубоких вен (ТГВ) или тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) находятся на третьем месте в мире по распространенности, уступая только инфаркту миокарда и инсульту. В эпидемиологических исследованиях ежегодная заболеваемость ЛЭ варьирует от 39 до 115 человек на 100 тыс. населения; для ТГВ показатели заболеваемости колеблются от 53 до 162 на 100 тыс. населения.

**Цель:** оценить клинико-лабораторные и инструментальные особенности течения тромбоэмболии легочной артерии у пациентов с флеботромбозом нижних конечностей.

**Материалы и методы.** На базе 10 ГКБ г. Минска было проведено ретроспективное исследование клинических, лабораторных и инструментальных показателей у пациентов с диагнозом тромбоэмболии легочной артерии. В исследование было включено 86 пациентов. В зависимости от результатов доплерографии нижних конечностей пациенты были разделены на 2 группы: 1-я без флеботромбоза нижних конечностей (n=44) и 2-я с флеботромбозом (n=42).

**Результаты и их обсуждение.** В первой группе преобладали мужчины - 72,7% против 47,6% во второй (p=0,018). Средний возраст пациентов во 2-й группе существенно превышал аналогичный показатель в 1-й группе (Me= 62,5 [50,0-71,25] против Me=45[34,25-65,0], p=0,001). Аналогично средний уровень Д-димеров во второй группе был достоверно выше, чем в первой – (Me=4,7 [1,9-8,16] мг/мл против Me=1,92 [1,05-3,33] мг/мл, p=0,001). По результатам эхокардиографии у пациентов 2-й группы были статистически значимы более высокие уровни давления в легочной артерии, а также чаще выявлялась дилатация правых отделов сердца. Компьютерная ангиопульмонография показала более выраженные изменения в сосудистой системе легочной артерии у пациентов с флеботромбозом нижних конечностей. Так, например, частота встречаемости поражения трех ветвей легочной артерии (главной, долевой и сегментарной) в первой группе составила 11,6%, во второй группе – 51,2% (p=0,0001). В тоже время различий по инфаркт-пневмонии в обеих группах не выявлено.

**Выводы:** таким образом системный флеботромбоз (ТГВ+ТЭЛА) ассоциируется с женским полом, старшим возрастом, высоким уровнем д-димеров и сопровождается более выраженным поражением сосудистой системы легочной артерии с последующей легочной гипертензией. В то же время не получено данных о более тяжелом поражении легких у данной категории пациентов.