

Юхнович А.В.

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Научный руководитель: ассист. Яковлев Ф.Д.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) имеет частоту заболеваемости от 43 до 109 человек на 100 000 населения по данным литературных источников разных стран. ТЭЛА трудно диагностируется из-за отсутствия специфических симптомов, что ведет к несвоевременному началу терапии и высокому риску летального исхода.

Цель: изучить факторы риска возникновения рецидивирующей тромбоэмболии легочной артерии у взрослого населения и выделить среди них наиболее распространенные.

Материалы и методы. Для данного исследования на базе кардиохирургического отделения №1 РНПЦ Кардиология г. Минска в период 2023-2024 гг. было отобрано 80 историй болезни пациентов (52 женщины и 28 мужчин), которые были госпитализированы повторно с подозрением на рецидив ТЭЛА. Истории болезни изучались методом ретроспективный анализа. Средний возраст пациентов составил 62,35 [ДИ 59,13; 65,57] лет. Статистическая обработка данных проводилась методами вариационной статистики. Для описания распространенности признаков указана частота в процентах с определением 95% доверительного интервала [95% ДИ], вычисленного с помощью скорректированного метода Вальда.

Результаты и их обсуждение. При ретроспективном анализе историй болезни рецидив ТЭЛА оказался клинически подтвержден у 34 пациентов (42,5% случаев [ДИ 41,29; 43,71]), среди которых 21 женщина (61,76% случаев [ДИ 58,96; 64,56]) и 13 мужчин (38,24% [ДИ 35,44; 41,04]); у оставшихся 46 пациентов (57,5% случаев [ДИ 56,29; 58,71]) в клинике рецидив ТЭЛА подтвердить не удалось. Среди 34 случаев клинически подтвержденного рецидива ТЭЛА повторный эпизод произошел в срок до пяти лет у 26 пациентов (76,47% случаев [ДИ 74,03; 78,91]), и более пяти лет у 8 пациентов (23,53% случаев [ДИ 21,09; 25,97]). Наиболее частыми факторами риска ТЭЛА среди женщин (21 случай) были определены следующие: варикозное расширение вен нижних конечностей у 19 пациентов (90,48% случаев [ДИ 87,56; 93,40]), прием оральных контрацептивов (средний возраст 37,5 [ДИ 37,72; 42,28]) у 12 пациентов (57,14% случаев [ДИ 52,22; 62,06]), беременность (средний возраст 36,83 [ДИ 32,40; 41,26]) суммарно сопровождалась ТЭЛА в 12 случаях (57,14% случаев [ДИ 52,22; 62,06]). оперативные вмешательства у 11 пациентов (53,38% случаев [ДИ 47,43; 57,33]), табакокурение у 9 пациентов (42,86% случаев [ДИ 37,94; 47,78]), сердечная недостаточность у 9 пациентов (42,86% случаев [ДИ 37,94; 47,78]), дистрофическое изменение хрящевой и костной ткани у 4 пациентов (19,05% случаев [ДИ 15,15; 22,95]). Структура факторов риска среди мужчин (13 случаев) получилась следующей: табакокурение у 12 пациентов (92,31% случаев [ДИ 87,84; 96,78]), сердечная недостаточность у 11 пациентов (84,62% случаев [ДИ 78,57; 90,67]), операционные вмешательства у 7 пациентов (53,85% случаев [ДИ 45,50; 62,20]), дистрофические изменения хрящевой и костной ткани у 6 пациентов (46,15% случаев [ДИ 37,79; 54,51]), варикозное расширение вен у 5 пациентов (38,46% случаев [ДИ 30,31; 46,61]). Беременные (средний возраст 36,83 [ДИ 32,40; 41,26]). Летальный исход наступил у 3 пациентов (8,82% случаев [ДИ 7,19; 10,45]), среди женщин – 2 пациента (9,5% случаев [ДИ 6,59; 12,41]), среди мужчин – 1 пациент (7,69% случаев [ДИ 3,22; 12,16]).

Выводы. В проведенном исследовании выяснилось, что вероятность рецидива ТЭЛА выше среди лиц женского пола. Среди женщин наиболее распространенными факторами риска были выделены варикозное расширение вен нижних конечностей, прием оральных контрацептивов, беременность, оперативные вмешательства, табакокурение, сердечная недостаточность. Среди мужчин наиболее частыми факторами риска являются табакокурение и сердечная недостаточность, операционные вмешательства.