

The logo of the Ministry of Health of the Republic of Belarus is a circular emblem. It features a central white caduceus (a staff with two snakes) superimposed on a red shield. The shield is set against a teal background. The entire emblem is enclosed in a circular border with text in Belarusian. In the top right corner of the slide, there is a solid orange square.

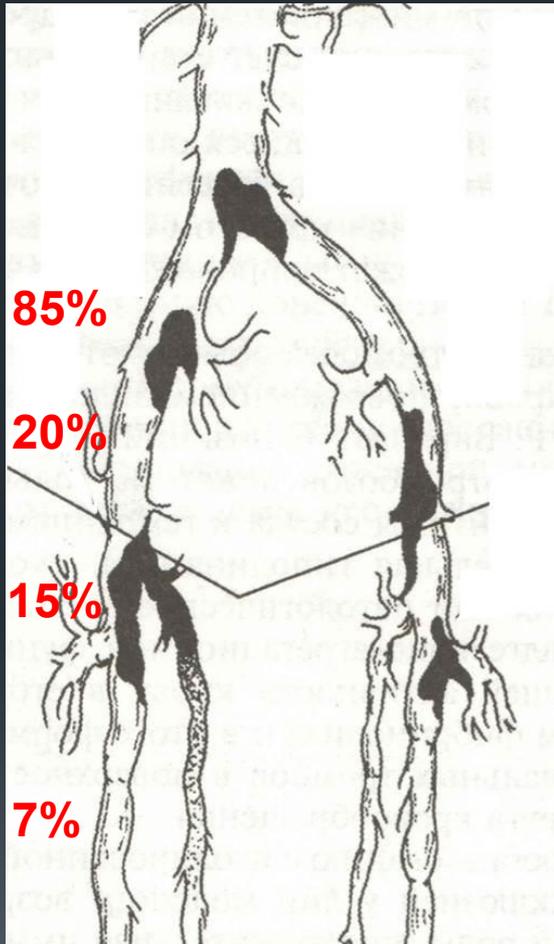
Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)

Докладчик: Пастухова Д.А.



ТЭЛА – это окклюзия просвета основного ствола или ветвей лёгочной артерии частичками **тромба**, сформировавшегося в венах большого круга кровообращения или полостях правого сердца, **переносимым** в малый круг кровообращения **с током крови**.

Источники тромбоембола



- 70-95% из илиокавального или илиофemorального сегмента
- 5-20% из ПП или ПЖ
- 0.5-2% из системы верхней поллой вены

Этиология ТЭЛА



Триада Вирхова:

1. Гиперкоагуляция
2. Замедление кровотока
3. Повреждение сосудистой стенки

Замедление кровотока

- варикозное расширение вен
- сдавление вены извне

- опухоль
- костная опухоль
- маточная опухоль
- разрушение венозного аппарата
- гиподинамия
- замедление кровотока при ХСН и ХМ

Повреждение эндотелия

- внутрисосудистые катетеры, стенты

Гиперкоагуляция

- Чрезмерная активация прокоагулянтов и проагрегантов
- Увеличение концентрации прокоагулянтов и проагрегантов в крови
- Снижение содержания и/или активности антикоагулянтов и антиагрегантов
- Уменьшение уровня и/или подавление активности фибринолитиков

ПИТЕЛЬНЫЙ
И

Факторы риска возникновения ТЭЛА

Факторы риска большой силы
(риск возрастает более, чем в 10 раз)

Перелом (бедро или голень).

Протезирование бедренного или коленного сустава.

Большое оперативное вмешательство.

Большая травма.

Повреждение спинного мозга.

Перелом (бедро или голень).

Факторы риска средней силы (риск возрастает в 2-9 раз)

Артроскопическая хирургия коленного сустава.

Центральный венозный катетер.

Химиотерапия.

ХСН или хроническая дыхательная недостаточность.

Заместительная гормонотерапия.

Новообразования.

Приём оральных контрацептивов.

Парез или паралич конечностей.

Беременность, послеродовой период.

Предшествующий эпизод венозной тромбоэмболии.

Тромбофилия

Факторы малой силы (риск возрастает менее чем в 2 раза)

Постельный режим менее 3 дней.

Иммобилизация, в положении сидя

Пожилой или старческий возраст.

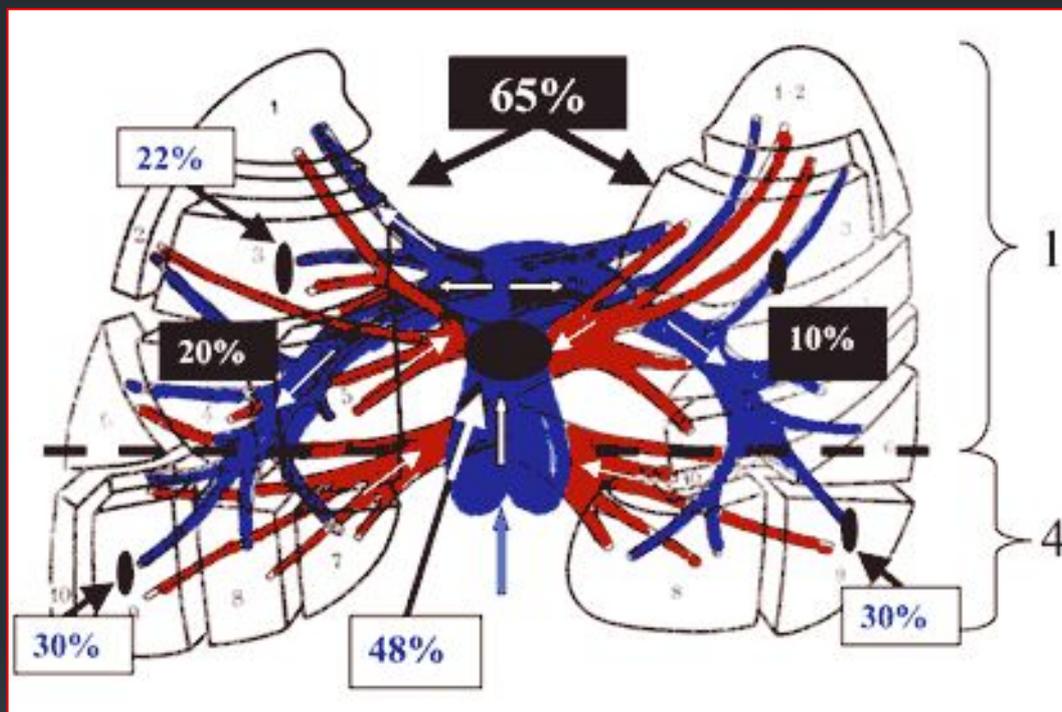
Лапароскопическая хирургическая операция

Ожирение.

Патогенез легочной эмболии



Локализация эмболов в лёгких



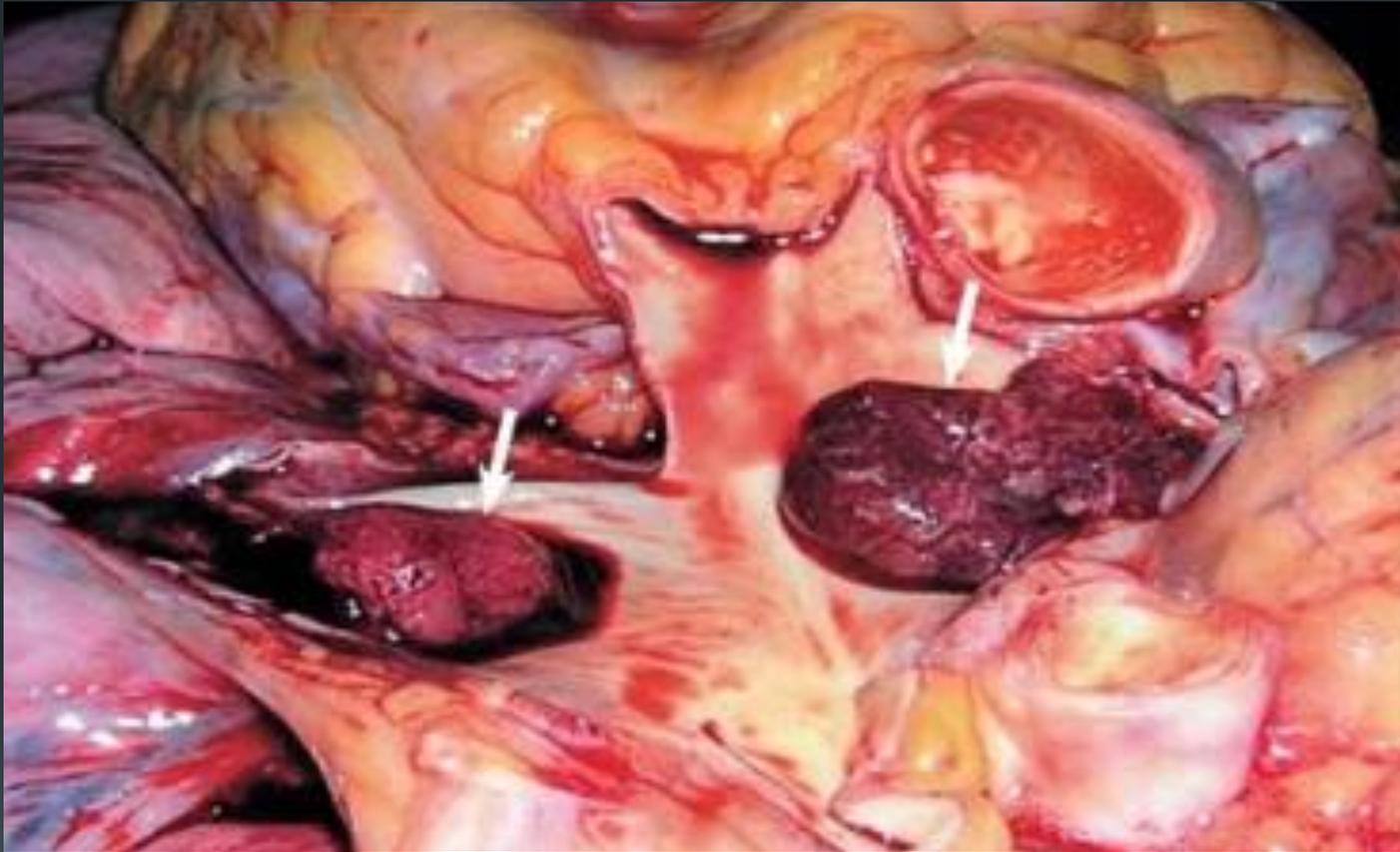
- Оба лёгких - 65%, правое легкое 20%, левое 10%
- Нижние доли в 4 раза чаще, чем верхние.
- Ствол и главные ветви ЛА 50%, долевыми и сегментарными 22%, мелкими ветвями 30%

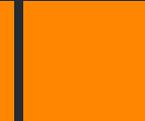
Морфология тромба

- Тромб обычно прикреплен к стенке сосуда в месте ее повреждения. Поверхность его гофрированная, что отражает ритмичное выпадение склеивающихся тромбоцитов и следующее за их распадом отложение нитей фибрина при продолжающемся кровотоке.
- Тромб, как правило, плотной консистенции, сухой.

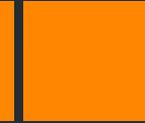
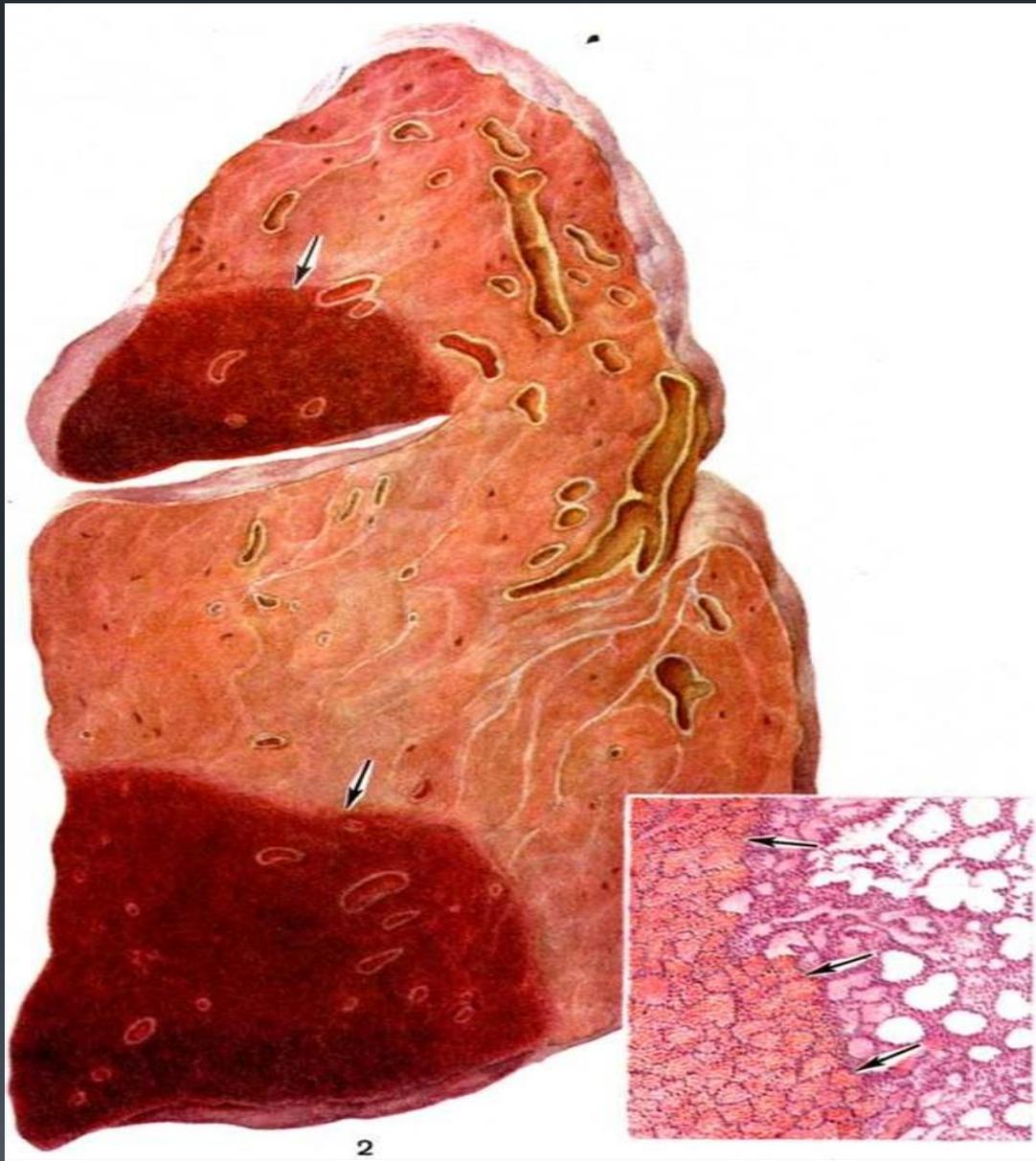


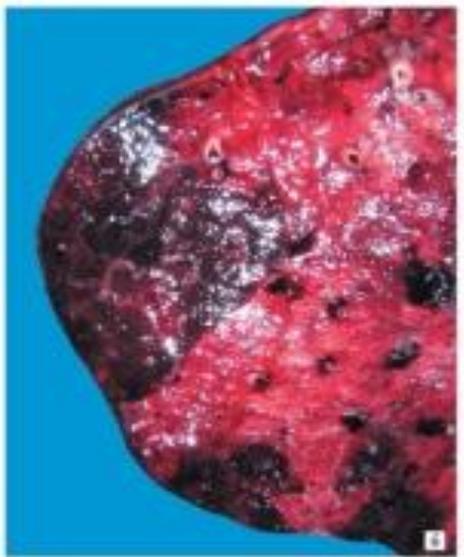


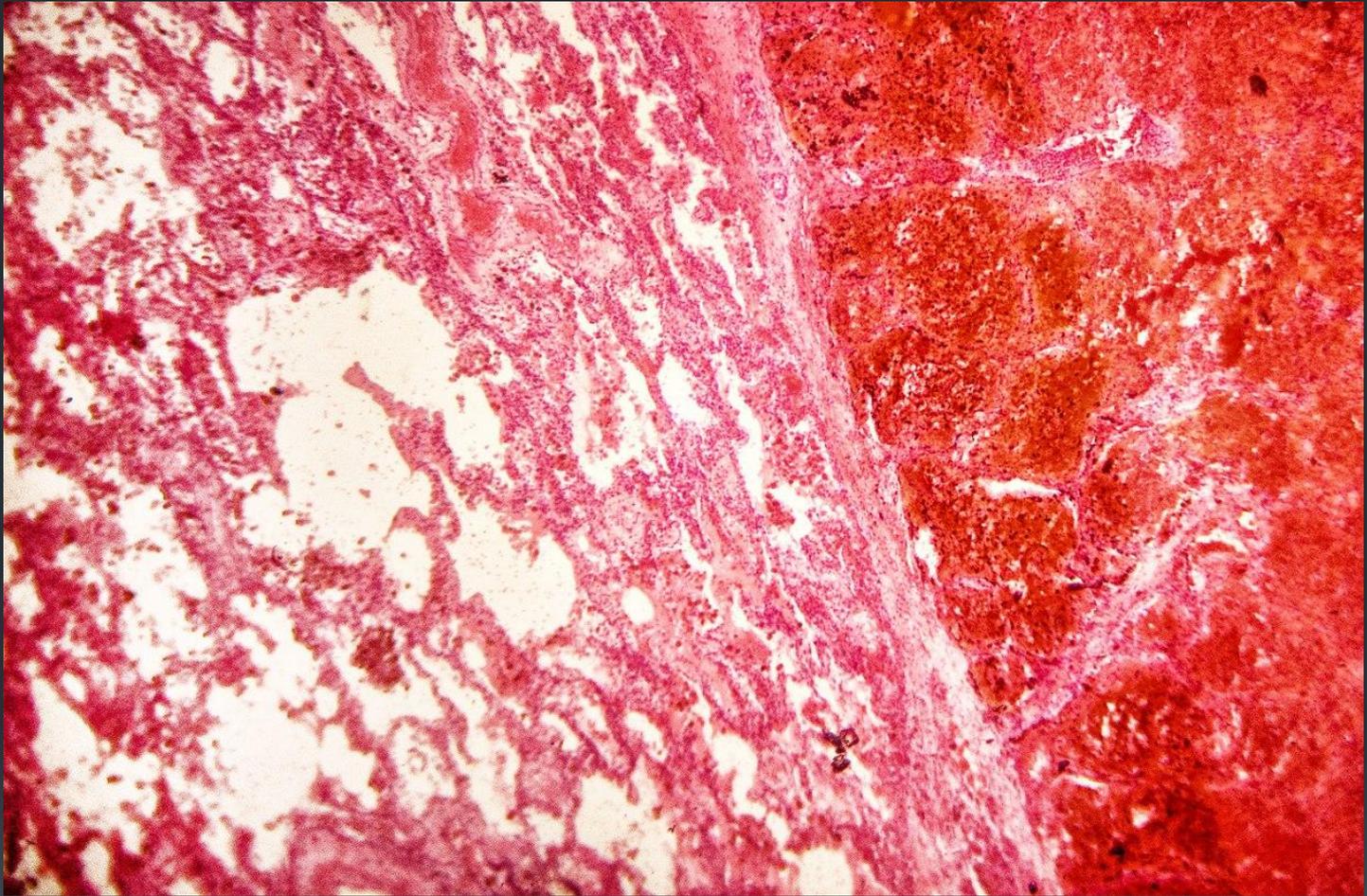


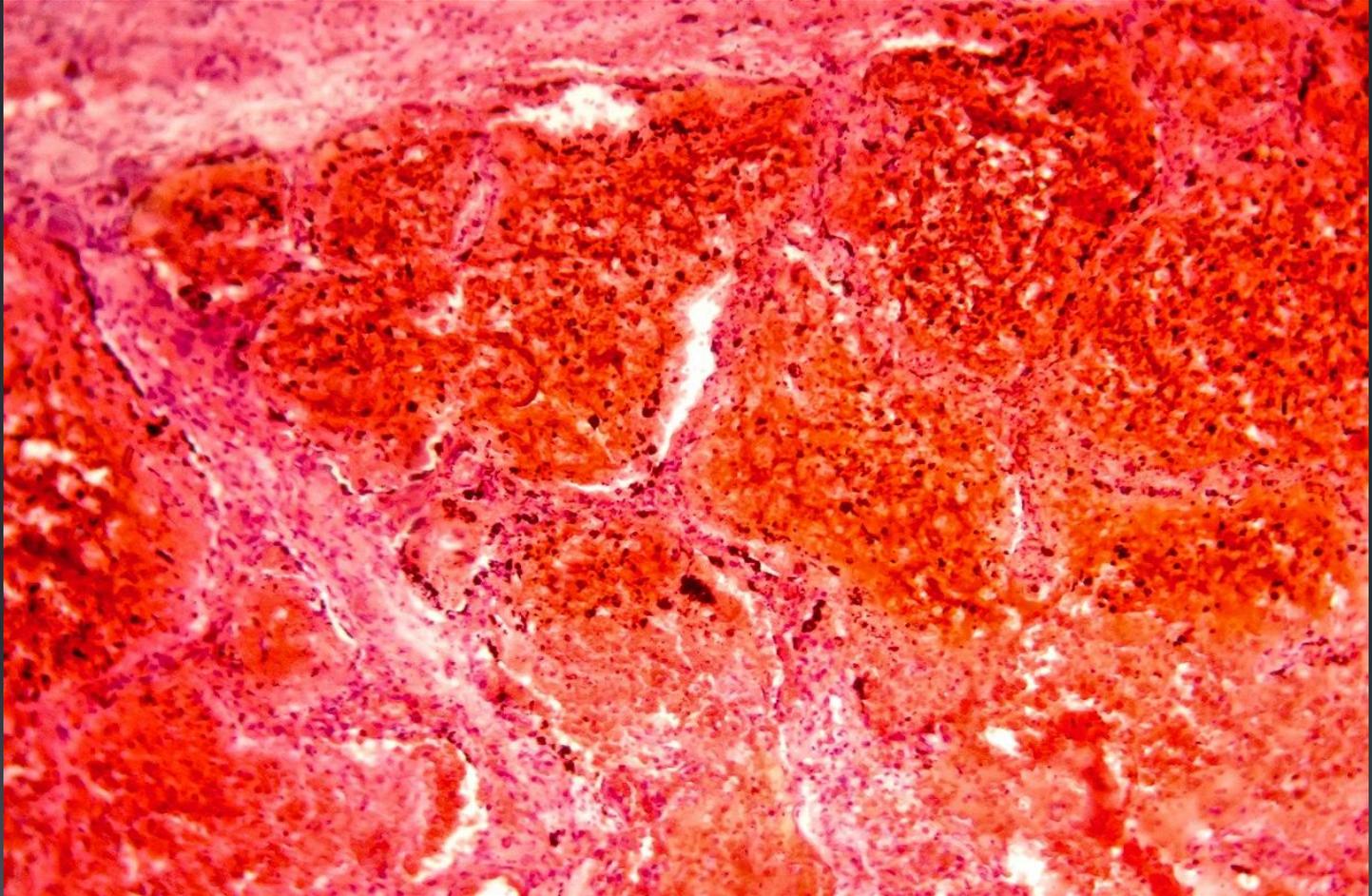


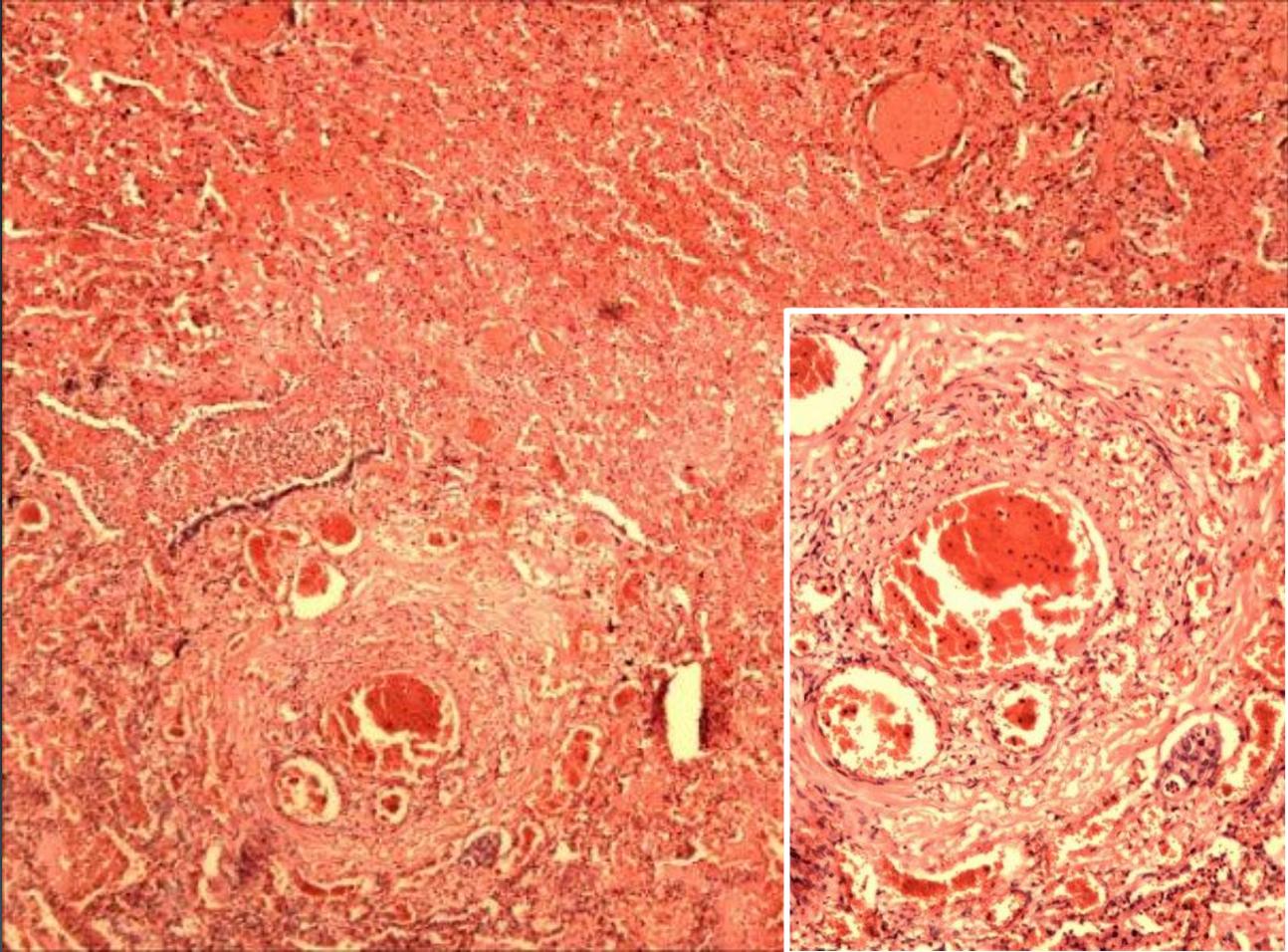


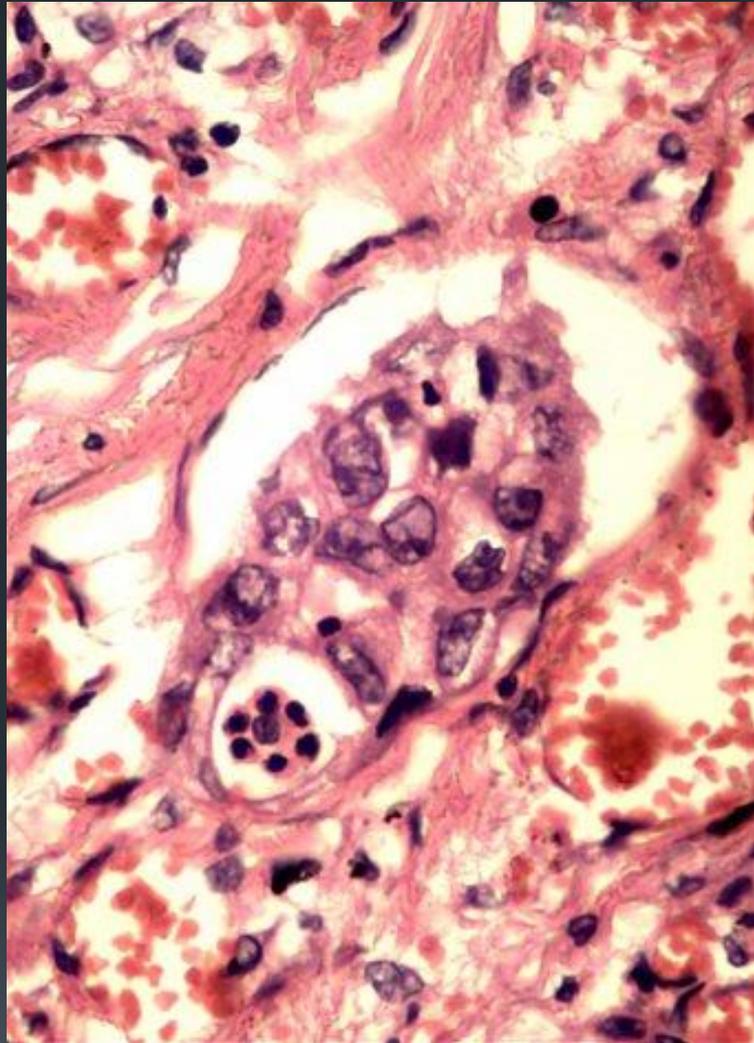


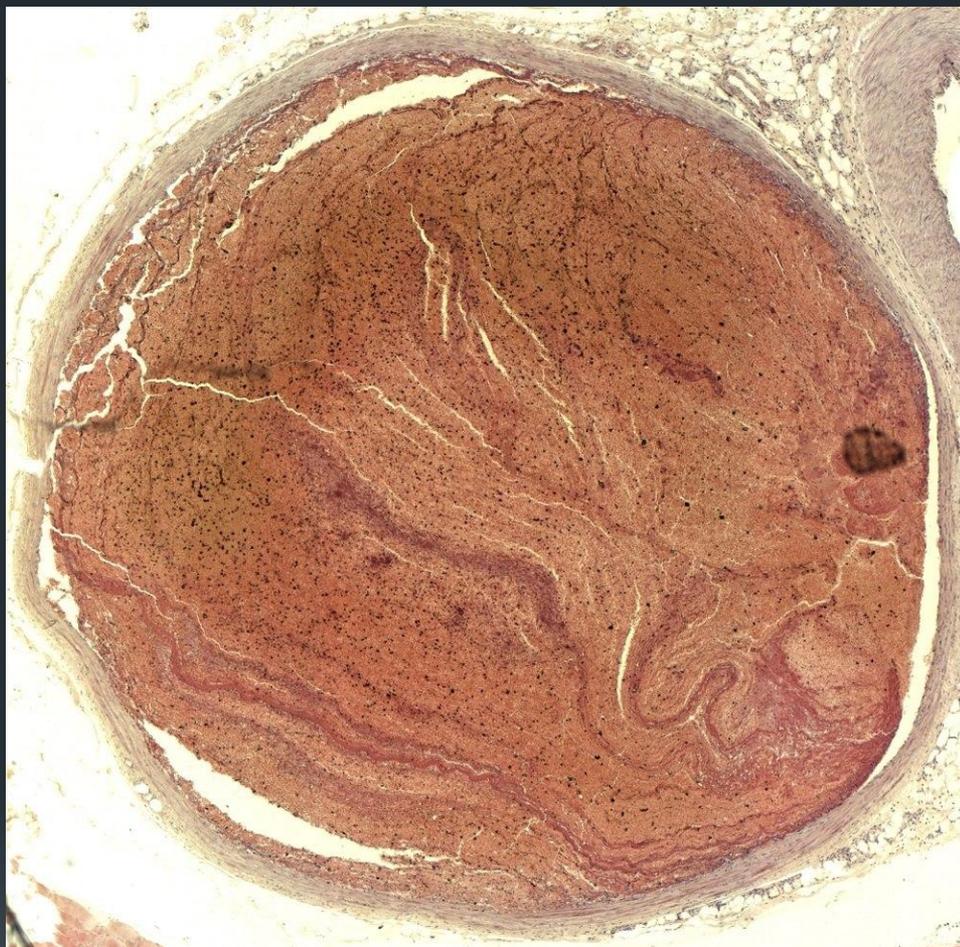




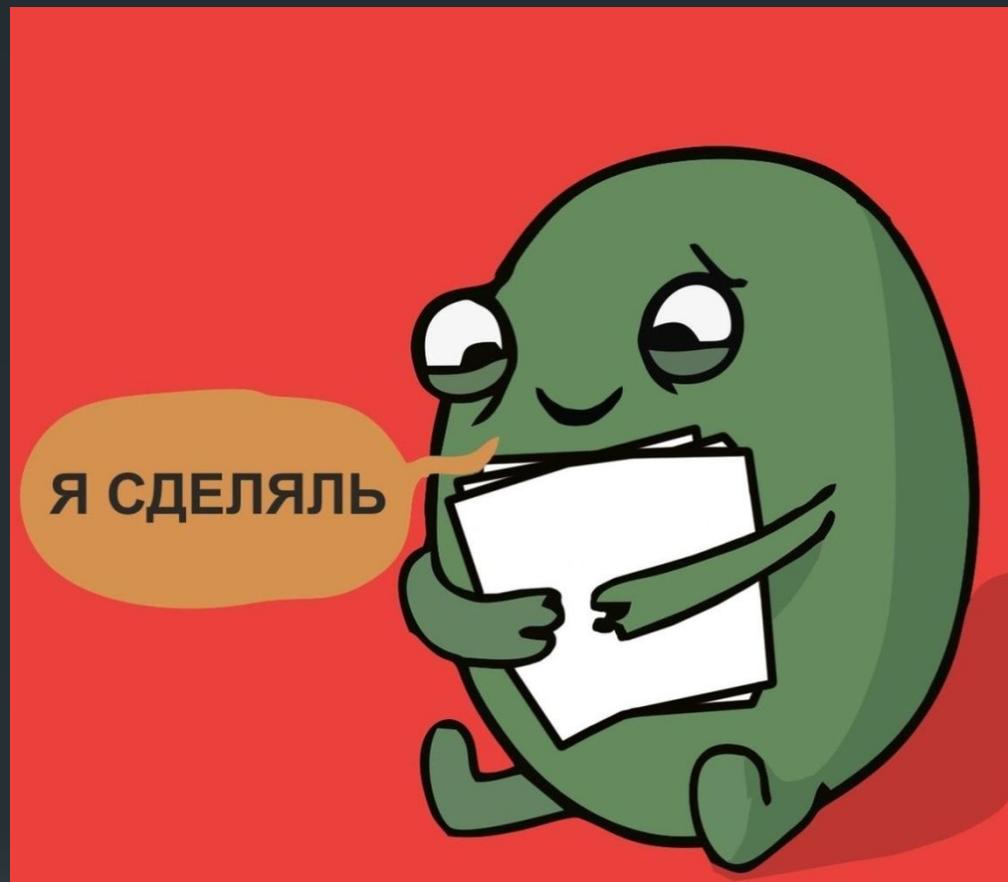








Тромбоз вен голени



Спасибо за внимание!