

Mohammad Davoodi¹, Boshra Rezvankhah², Keivan Gohari Moghadam³, Amir Pejman Hashemi Taheri¹

¹Department of Radiology, Shariati Hospital, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

²Department of Endocrine, Taleghani Hospital, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Endocrine Research Center, Tehran, Iran

³Respiratory Disease Ward, Shariati Hospital, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

Występowanie i czynniki predykcyjne zatorowości płucnej u chorych na przewlekłą obturacyjną chorobę płuc w okresie zaostrzenia

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie, należy cytować wersję oryginalną: Davoodi M, Rezvankhah B, Gohari Moghadam K, Pejman Hashemi Taheri A.

The prevalence and predicting factors of pulmonary thromboembolism in patients with exacerbated chronic obstructive pulmonary disease. *Adv Respir Med.* 2018; 86: 168–171. DOI: 10.5603/ARM.a2018.0025

Streszczenie

Wstęp: Ryzyko zatorowości płucnej (ZP) u chorych na przewlekłą obturacyjną chorobę płuc (POChP) w okresie zaostrzenia jest wyższe niż u osób niechorujących na POChP. Celem badania była ocena częstości występowania zatorowości oraz parametrów krytycznych związanych z ryzykiem ZP u chorych na POChP w okresie zaostrzenia.

Materiał i metody: Przeprowadzono badanie przekrojowe u 68 kolejnych chorych na zaostrzenie POChP, kierowanych na Oddział Chorób Płuc Szpitala Shariati w Teheranie w latach 2013–2014. U wszystkich chorych zebrano dane z wywiadu dotyczące przebiegu choroby oraz przeprowadzono badanie przedmiotowe, wykonano gazometrię krwi tętniczej, spirometrię, elektrokardiografię oraz echokardiografię. U wszystkich chorych przeprowadzono angiografię tomografii komputerowej jako metodę z wyboru w diagnostyce ZP.

Wyniki: Zmiany wskazujące na ZP w badaniu angio-TK stwierdzono u pięciu chorych (7,4%). Byli to wyłącznie mężczyźni, o wyższej średniej wieku (79 v. 65 lat), niższym średnim ciśnieniu skurczowym (88,36 v. 118,33 mm Hg), oraz wyższej średniej częstości pracy serca (133,12 v. 90,33 uderzeń/min), w porównaniu z chorymi na zaostrzenie POChP bez cech zatorowości płucnej. U chorych z zatorowością płucną wykazano niższe stężenia HCO_3^- (2,33 v. 9,44 mEq/l) i PCO_2 (44.35 v. 51.43 mm Hg). Średnia wartość frakcji wyrzutowej lewej komory (LVEF, *left ventricular ejection fraction*) była niższa u chorych z cechami ZP ($34,14 \pm 4,49\%$ v. $46,94 \pm 8,27\%$).

Wnioski: W badanej grupie chorych na zaostrzenie POChP zator płucny rozpoznano u 7,4% badanych. Uzyskane wyniki wskazują, że płeć męska, starszy wiek, niskie ciśnienie tętnicze, tachykardia, zasadowica oddechowa są czynnikami związanymi z ryzykiem zatorowości płucnej u chorych na POChP z cechami zaostrzenia.

Słowa kluczowe: zatorowość płucna, zaostrzenie POChP, angiografia tomografii komputerowej, skurczowe ciśnienie tętnicze, frakcja wyrzutowa lewej komory

Adres do korespondencji: Mohammad Davoodi, Department of Radiology, Shariati Hospital, Tehran University of Medical Sciences, North Kargar Ave. 14114, Tehran, Iran, e-mail: mohammad47davoodi@gmail.com

Praca wpłynęła do Redakcji: 22.04.2018 r.

Copyright © 2018 PTChP