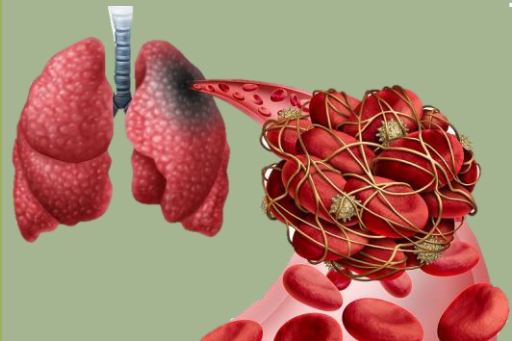


# Αιμοδυναμικά και κλινικοεργαστηριακά δεδομένα ασθενών ΜΕΘ με πνευμονική εμβολή, επιβεβαιωμένης με CTPA



Προοπτική μελέτη (Μάρτιος 2020 -Φεβρουάριο 2024)

Βασιλειάδου Γ., Θεοχαρίδου Χ., Κωνσταντινίδου Μ., Τσουρέλη Χ., Μουσκεφτάρα Ι., Γιοβάνη Ε., Σουλούντση Β., Αμπατζίδου Φ., Λαβρεντίεβα Α.

ΑΜΕΘ- Γ.Ν.Θ. «Γ.Παπανικολάου»

## ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ



Πολυτραυματίες

Πρόσφατη χειρουργική παρέμβαση

Σήψη

Παρατεταμένος κλινιστατισμός

Κεντρικοί φλεβικοί καθετήρες

Ιστορικό:

Καρκίνος

Θρομβοεμβολική νόσος

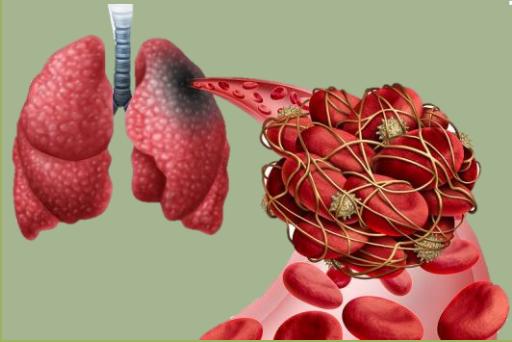
Αύξηση επίπτωσης της νόσου στις ΜΕΘ

Αυξημένη θνητότητα

1. Huang CB, Hong CX, Xu TH, Zhao DY, Wu ZY, Chen L, Xie J, Jin C, Wang BZ, Yang L. Risk Factors for Pulmonary Embolism in ICU Patients: A Retrospective Cohort Study from the MIMIC-III Database. Clin Appl Thromb Hemost. 2022 Jan-Dec;28:10760296211073925

2. Minet C, Potton L, Bonadona A, et al. Venous thromboembolism in the ICU: main characteristics, diagnosis and thromboprophylaxis. Crit Care. 2015;19(1):287.

# Αιμοδυναμικά και κλινικοεργαστηριακά δεδομένα ασθενών ΜΕΘ με πνευμονική εμβολή, επιβεβαιωμένης με CTPA



## ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

SPSS

Παραμετρικές  
μεταβλητές:  
Mean±SD

Μη  
παραμετρικές:  
Median(IQR)



Δημογραφικά  
χαρακτηριστικά

Ηλικία  
Φύλο  
Ιστορικό-διάγνωση

Κλινική βαρύτητα

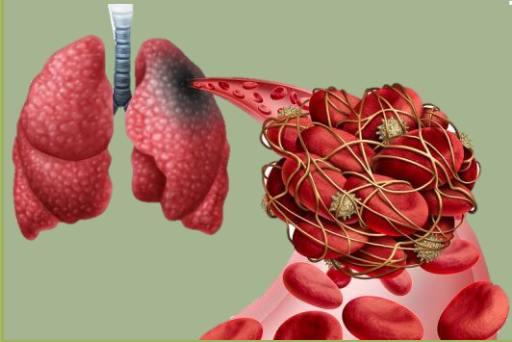
SOFA  
APACHE II

Εργαστηριακές  
εξετάσεις  
Hs troponin  
D-dimers

Αιμοδυναμικά  
χαρακτηριστικά  
TTUS  
Noradrenaline dose

Έκβαση των ασθενών

# Αιμοδυναμικά και κλινικοεργαστηριακά δεδομένα ασθενών ΜΕΘ με πνευμονική εμβολή, επιβεβαιωμένης με CTPA



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



CTPA →  
99 < 1419  
εισαγωγές

Π.Ε. → 56  
(56.5%)

A = 55.3%  
Ηλικία =  
60.45 (±  
15.36)

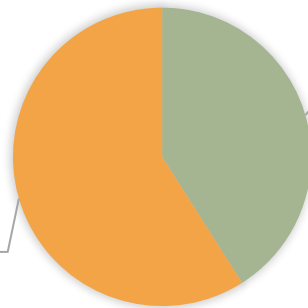
APACHE II =  
15.5 (10-  
20.50)

↑  
D-dimer  
hs troponin

Την ημέρα της  
διάγνωσης  
λάμβαναν στάγδην  
νοραδρεναλίνη **όλοι**  
οι ασθενείς με ΠΕ  
(16,9 ± 15,9 μg/min)

Hs troponin →  
δεν παρατηρήθηκε στατιστικά  
σημαντική άνοδος συγκριτικά με την  
ημέρα εισαγωγής

- TTUS  
59%



+ TTUS  
41%

Δυσλειτουργία της ΔΕ κοιλίας:

Αυξημένη πίεση πνευμονικής  
αρτηρίας

Υποκινησία ΔΕ κοιλίας

Θρόμβου στην πνευμονική  
αρτηρία

ΔΕ >> ΑΡ

Θνητότητα 53.5%.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Οι ασθενείς με Π.Ε. στη ΜΕΘ παρουσιάζουν αυξημένες τιμές τροπονίνης την ημέρα της διάγνωσης.  
Σε σημαντικό ποσοστό παρουσιάζουν υπερηχοκαρδιογραφικά στοιχεία συμβατά με ΠΕ και δυσλειτουργία της δεξιάς κοιλίας.  
Η διάγνωση της ΠΕ σχετίζεται με αυξημένη θνητότητα.