



# Duboka venska tromboza i plućna embolija

# Rizični faktori za duboku vensku trombozu (DVT) i venske tromboembolije (VTE)

- Maligna bolest
- Operacije
- Trauma
- Trudnoća
- Oralna kontracepcija i hormonska terapija
- Imobilizacija
- Nasljedna trombofilija
- Venski kateter
- Srčana dekompenzacija
- Hiperviskoznost krvi
- Nefrotski sindrom
- Upalne bolesti crijeva



## DVT – Klinička slika

- Klasično = bol u listu, osjetljivost, oticanje, crvenilo kože i Homan-ov znak
- do 50% pacijenata nema niti jedan od ovih simptoma
- Wells je razvio i testirao model predviđanja pojave DVT

## DVT – Wells-ov score

1 bod:

- Karcinom
- Paraliza ili imobilizacija
- Ležanje u krevetu duže od 3 dana ili operacija unatrag 4 tjedna
- Lokalna osjetljivost
- Otečena cijela noga
- Povećanje opsega lista za 3 cm i više
- Razvijenost kolateralnih površinskih vena

- 2 boda: ako je druga dijagnoza vjerojatnija

- Visoka vjerojatnost:  $\geq 3$ , umjerena 1-2, niska 0 ili manje

## DVT – Radiološke metode

- UZV pod opterećenjem – test prvog izbora, visoka senzitivnost i specifičnost
- Venografija – zlatni standard
- MRI – Slabija kvaliteta



## Plućna embolija- epidemiologija i etiologija

- 100,000-200,000 smrti godišnje u SAD-u
- Većina plućnih embolusa potječe od DVT donjih ekstremiteta
- 40-60% pacijenata s DVT dobiju plućnu emboliju tijekom života



## PE – Klinička slika, dijagnoza

- Dispneja, bol u prsištu i kašalj su najčešći simptomi
- Tachipneja i tahikardija su najčešći znakovi
- KKS, EKG, d-dimer, troponin, Rtg srca i pluća

## Liječenje

- i.v. heparin dok se dijagnoza PE ne isključi
- derivati warfarina i kumarina
- dodatne preporuke:
  - Mirovanje u krevetu dok heparin ne djeluje
  - elastične čarape dok pacijent ne postane ambulantni ( $\downarrow$  rizika od posttrombotičnog sindroma)