

© CC 0 Д. А. Гранов, 2020
DOI: 10.24884/0042-4625-2020-179-5-69-70

КОММЕНТАРИЙ К СТАТЬЕ И. И. Дзидзавы и др. «ЛЕЧЕНИЕ МАССИВНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ СИСТЕМНЫМ ТРОМБОЛИЗИСОМ В БЛИЖАЙШЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ»¹

Д. А. Гранов*

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А. М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Ленинградская область, пос. Песочный, Россия

Поступил в редакцию 10.10.20 г.; принят к печати 12.10.20 г.

Для цитирования: Гранов Д. А. Комментарий к статье И. И. Дзидзавы и др. «Лечение массивной тромбоэмболии легочной артерии системным тромболизисом в ближайшем послеоперационном периоде». *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2020;179(5):69–70. DOI: 10.24884/0042-4625-2020-179-5-69-70.

* **Автор для связи:** Дмитрий Анатольевич Гранов, ФГБУ «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий им. акад. А. М. Гранова» Минздрава России, 197758, Россия, Ленинградская область, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 70А. E-mail: dmitriigranov@gmail.com.

COMMENTARY TO ARTICLE Ilya I. Dzidzava et al. «TREATMENT OF MASSIVE PULMONARY EMBOLISM WITH SYSTEMIC THROMBOLYSIS IN THE NEAREST POSTOPERATIVE PERIOD»¹

Dmitry A. Granov*

Russian scientific center of radiology and surgical technologies named after acad. A. M. Granov, Pesochny settlement, Leningrad region, Russia

Received 10.10.20; accepted 12.10.20

For citation: Granov D. A. Commentary to article Ilya I. Dzidzava et al. «Treatment of massive pulmonary embolism with systemic thrombolysis in the nearest postoperative period». *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2020;179(5):69–70. (In Russ.). DOI: 10.24884/0042-4625-2020-179-5-69-70.

* **Corresponding author:** Dmitry A. Granov, Granov Russian Research Center of Radiology and Surgical Technologies, 70, Leningradskaya str., Pesochny, Saint Petersburg, 197758, Russia. E-mail: dmitriigranov@gmail.com.

Несмотря на повсеместное внедрение в клиническую практику современных подходов к прогнозированию и профилактике венозных тромбозов и тромбоэмболических осложнений, развитие тромбозов и

легочных артерий остается одной из частых причин неблагоприятных исходов, а уровень летальности в последние 3 года превышает 100 тысяч случаев в год. Ранняя диагностика и лечение ТЭЛА имеют

¹ См.: Дзидзава И. И., Котив Б. Н., Махмудов К. И., Барин О. В., Зубарев П. Н., Смородский А. В., Стольников М. А., Слободяник Е. В., Щемелев А. А. Лечение массивной тромбозов легочной артерии системным тромболизисом в ближайшем послеоперационном периоде. *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2020;179(5):63–68. [Dzidzava I. I., Kotiv B. N., Makhmudov K. I., Barinov O. V., Zubarev P. N., Smorodskij A. V., Stolnikov M. A., Slobodyanik E. V. Treatment of massive pulmonary embolism with systemic thrombolysis in the nearest postoperative period. *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2020;179(5):63–68. (In Russ.)]. DOI: 10.24884/0042-4625-2020-179-5-63-68.

первостепенное значение, поскольку большинство летальных исходов происходит в течение первых нескольких часов или дней, причем более 70 % приходятся на первые часы.

В представленной статье демонстрируются два клинических наблюдения массивной ТЭЛА в раннем послеоперационном периоде при обширных хирургических вмешательствах, в лечении которых применена системная тромболитическая терапия.

Безусловно, использование системного тромболиза в раннем послеоперационном периоде является противопоказанием к тромболитической терапии, что связано с риском геморрагических осложнений. В такой ситуации возможно применение

эндоваскулярных вмешательств и хирургической тромбоэмбоэктомии.

Однако, на мой взгляд, следует поддержать авторов. При субмассивной и массивной ТЭЛА у больных с нестабильной гемодинамикой при неэффективности гепаринотерапии и невозможности выполнения экстренной открытой тромбоэмбоэктомии или малоинвазивных регионарных тромбоэмбоэктомий и локального тромболиза и, особенно, в стационарах без сосудистых центров при тщательном взвешивании факторов риска консилиумом врачей может быть принято решение о проведении системной тромболитической терапии как единственном жизнеспасительном методе.

Информация об авторе:

Гранов Дмитрий Анатольевич, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, научный руководитель, Российский научный центр радиологии и хирургических технологий им. акад. А. М. Гранова (Ленинградская область, пос. Песочный, Россия), ORCID: 0000-0002-8746-8452.

Information about author:

Granov Dmitry A., Dr. of Sci. (Med.), Professor, Academician of the RAS, Chief, Russian scientific center of radiology and surgical technologies named after acad. A. M. Granov (Pesochny settlement, Leningrad region, Russia), ORCID: 0000-0002-8746-8452.