



ГОРОДСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА №52



Российский университет  
дружбы народов

# МАССИВНАЯ ТЭЛА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ: КАК ПОМОЧЬ НЕ НАВРЕДИВ?

**А.Ю. Буланов**

*г. Москва*

# ТЭЛА в послеродовом периоде: клинические примеры

А., 22 года Беременность 41 нед. Самостоятельные роды Атоническое маточное кровотечение, экстирпация матки	Через 1 час после операции Асистолия – эффективные реанимационные мероприятия Персистирующие нарушения ритма, повторные эпизоды асистолии ЭхоКГ – перегрузка правых отделов	Через 10 ч. Алтеплаза  Восстановление сердечного ритма  Кардиогенный шок в течение 3х суток	Постгипоксическая энцефалопатия  Смерть на 10-е сутки

# ТЭЛА в послеродовом периоде: клинические примеры

Б., 27 лет Беременность 39 недель Кесарево сечение	Через 2 ч. кардиогенный шок, тяжелая гипоксемия  ЭхоКГ: острая перегрузка правых	Алтеплаза Восстановление гемодинамики и регресс ОДН  Маточное кровотечение  Экстрипация матки, массивная трансфузионная терапия	Стойкая постгипоксическая энцефалопатия
---	---	--	---

# ТЭЛА в послеродовом периоде: клинические примеры

В., 28 лет Беременность 38 недель Кесарево сечение	Через 3 ч. асистолия, эффективные реанимационные мероприятия Кардиогенный шок ЭхоКГ – перегрузка правых отделов	Актилизе Восстановление гемодинамики  Маточное кровотечение Транексам, трансфузионная терапия Остановка кровотечение	Выписка на 14-е сутки

Рабочая группа европейского общества кардиологов по диагностике и лечению тромбоэмболии легочной артерии

## Рекомендации по диагностике и лечению тромбоэмболии легочной артерии

European Heart Journal (2008) 29, 2276-2315

Тромболизис – метод первой линии в лечении пациентов ТЭЛА высокого риска, у которых имеется кардиогенный шок и/или персистирующая артериальная гипотония

Широкое применение тромболитиков у пациентов невысокого риска не рекомендуется, однако возможно у части пациентов с промежуточным риском после тщательного анализа факторов риска кровотечений

Пациентам с ТЭЛА низкого риска тромболизис не показан

Рабочая группа европейского общества кардиологов по диагностике и лечению  
тромбоэмболии легочной артерии

Рекомендации по диагностике и лечению тромбоэмболии легочной артерии

European Heart Journal (2008) 29, 2276-2315

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Абсолютные	Относительные
Геморрагический инсульт или инсульт неясного происхождения любой давности ишемический инсульт в течение предыдущих 6 мес Поражение или опухоль ЦНС Большая операция/травма/травма черепа в предшествующие 3 недели ЖКК в течение последнего месяца Кровотечение	ТИА в течение предыдущих 6 мес Пероральная антикоагулянтная терапия Беременность или первая неделя после родов Травматичная реанимация Рефрактерная гипертензия (АДсис>180мм.рт.ст) Тяжелое заболевание печени Инфекционный эндокардит Обострение язвенной болезни

# Алтеплаза: инструкция по применению

«...противопоказано ... в период до 10  
дней после ... обширных хирургических  
операций, родов ...»

# Спорные вопросы тромболизиса



# Тромболизис (ТЛ) при беременности

- 28 случаев
- Причины: инсульт (10), тромбоз искусственного клапана (7), ТЭЛА (7), тромбоз глубоких вен (3) острый инфаркт (1)
- Смерть – 2 (7%), тяжелые геморрагические осложнения – 3 (11%), неэффективность ТЛ – 3 (11%)
- Гибель плода – 6 (23%), прерывание беременности – 2 (8%)

# Massive pulmonary embolism in a patient undergoing Cesarean delivery

- A case of a 40 year old, at 39.1 weeks' gestation, who presented for elective Cesarean section ... is presented. During closure of the uterus, she became unresponsive and went into asystolic cardiac arrest. During resuscitation, clinical signs suggested pulmonary embolism, as confirmed by transesophageal echocardiogram. She was anticoagulated and ... clot lysis was performed, resulting in massive bleeding. Embolization of the uterine arteries ... hysterectomy to control the bleeding. She had a full recovery and was discharged on the sixth postoperative day.

## СЛУЧАЙ УСПЕШНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТРОМБОЛИЗИСА В КОМПЛЕКСЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ПРИ МАССИВНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У РОДИЛЬНИЦЫ ПОСЛЕ ПЛАНОВОГО КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Пациентка 30 лет. Плановое кесарево сечение.

Внезапная одышка, снижение АД. ЭКГ: синдром S 1-Q. Через 10 мин зафиксирована остановка кровообращения на фоне электрической активности без пульса.

Реанимационные мероприятия в течение 1 часа. Введение стрептокиназы. Гемодинамика восстановилась практически сразу после введения препарата.

Спустя 20 мин развилось тяжелое маточное кровотечение.

Выполнена экстирпации матки и тугой тампонады малого таза.

Впоследствии у больной был диагностирован флотирующий тромб в правой бедренной вене. Выполнена тромбэктомия. В первые двое суток регистрировали судорожный синдром. На компьютерной томографии выявлен отек головного мозга. На 4-е сутки больная пришла в сознание и на 5-е сутки отключена от ИВЛ. Выписана из больницы на 20-е сутки без неврологических осложнений.

# Массивная ТЭЛА в послеродовом периоде

- ТЭЛА (клиника + ЭхоКГ) высокого риска с непосредственной угрозой жизни – системный тромболизис в полных дозах (алтеплаза 10+90 мг);

# Риск кровотечений при тромболизисе в послеоперационном периоде

- До 1 недели после вмешательства – более 50%
- От 1 до 2 недель после вмешательства – 20%

*R. Condliffe et al., 2013*

# Массивная ТЭЛА в послеродовом периоде

- ТЭЛА (клиника + ЭхоКГ) высокого риска с непосредственной угрозой жизни – системный тромболизис в полных дозах (алтеплаза 10+90 мг);
- Вероятность кровотечения более 50%:  
маточное кровотечение + коагулопатия
- Хирургическая и трансфузиологическая ГОТОВНОСТЬ

# Диагностика ТЭЛА

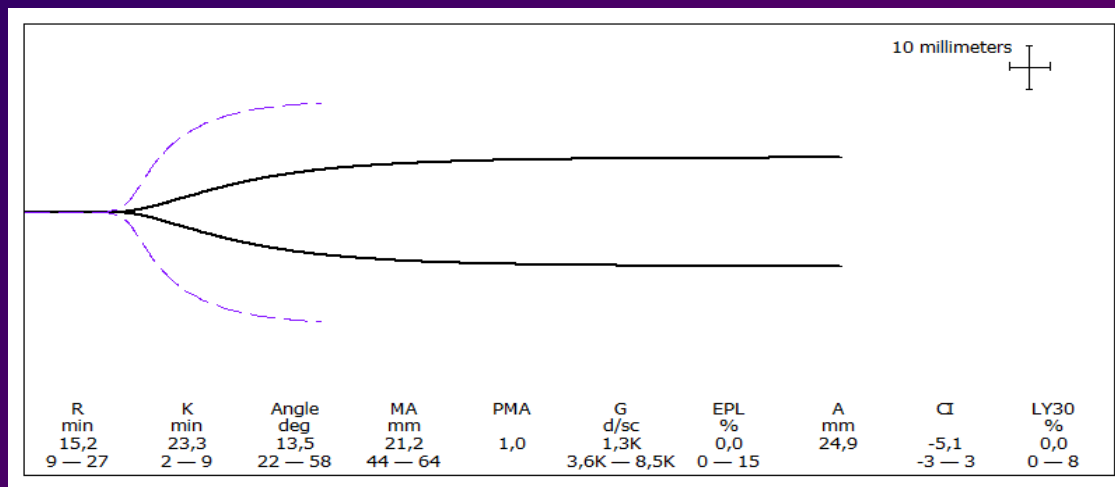
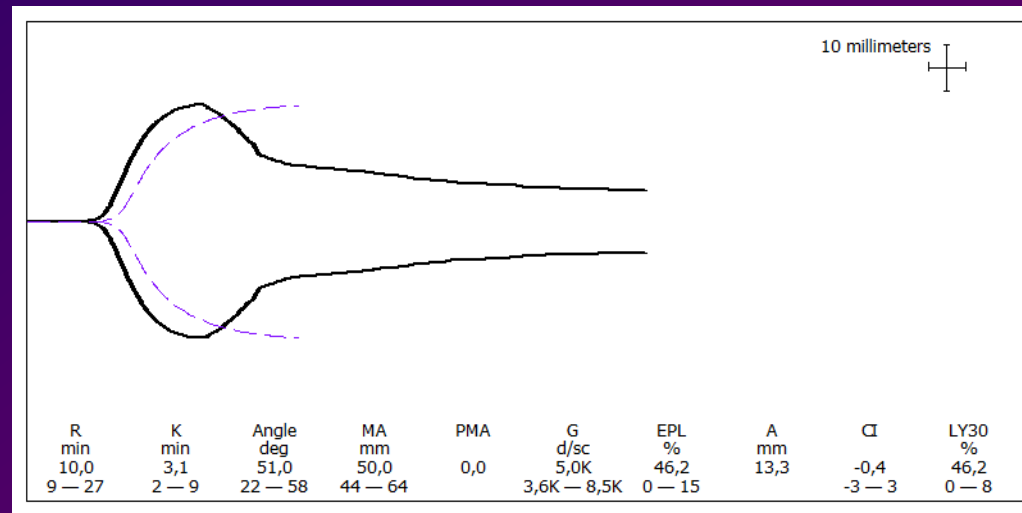
- Типичная клиника, анамнез
- ЭКГ
- ЭхоКГ
- КТ легких с вв контрастированием
- Ангиопульмонография
- Д-димер

# Лечение кровотечений при проведении тромболизиса

- Устранение эффекта гепарина
- Трансфузии криопреципитата, СЗП, концентрата тромбоцитов
- Ингибирование фибринолиза



# ТЭГ в лечении кровотечений



# ТЭЛА в послеродовом периоде: клинические примеры

В., 28 лет Беременность 38 недель Кесарево сечение	Через 3 ч. асистолия, эффективные реанимационные мероприятия Кардиогенный шок ЭхоКГ – перегрузка правых отделов	Актилизе Восстановление гемодинамики  Маточное кровотечение Транексам, трансфузионная терапия Остановка кровотечение	Выписка на 14-е сутки
---	--	--	--------------------------

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!