

Rezumatul activității și a rezultatelor obținute în proiect în anul 2024
Proiectul „*Rolul SPECT CT în identificarea pacienților cu sechele post embolie pulmonară*” Cifrul
proiectului 24.80012.8007.03TC

Supraviețuirii trombembolismului pulmonar (TEP) se confruntă cu o serie de complicații pe termen lung, precum TEP recurent și alte evenimente cardiovasculare, care afectează semnificativ calitatea vieții. Acest studiu se concentrează pe pacienții supraviețuitori ai TEP care au finalizat tratamentul anticoagulant standard (3–6 luni), dar continuă să prezinte simptome, având ca scop identificarea persoanelor cu defecte de perfuzie și optimizarea tratamentului acestora.

La etapa actuală a cercetării, au fost stabilite criteriile de selecție a pacienților: o perioadă de cel puțin 3 luni după episodul acut de TEP, absența cancerului activ și confirmarea imagistică a TEP (prin angio-CT sau tomografie pulmonară cu contrast). A fost elaborată o anchetă dedicată pacienților, care conține 343 de variabile colectate din fișa medicală a pacientului de staționar (în timpul diagnosticului inițial de TEP), fișa medicală de ambulator, precum și evaluări și investigații efectuate ulterior înrolării în studiu. Acestea includ date anamnestice, examen clinic (tensiunea arterială, frecvența cardiacă, SaO₂), electrocardiograma, nivelurile NT-proBNP, ecocardiografia cu Speckle Tracking și imagistica 3D a ventriculului drept (VD), test de efort cardiopulmonar și SPECT CT.

Au fost selectate fișele medicale ale pacienților supraviețuitori ai TEP care îndeplinesc criteriile de includere menționate anterior, pentru perioada decembrie 2023 – septembrie 2024, din arhivele a trei instituții medicale: IMSP Institutul de Cardiologie, Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime” și Institutul de Medicină Urgentă din Chișinău. În total, au fost analizate 87 de fișe, dintre care 52 de la IMSP Institutul de Cardiologie, 25 de la Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime” și 10 de la Institutul de Medicină Urgentă. Din acestea, 19 (21%) pacienți au fost examinați, 11 (12,6%) pacienți au decedat după externare, 13 (14,9%) au refuzat înrolarea, 9 (10,3%) au fost diagnosticați cu cancer, 5 (5,7%) nu au putut fi contactați, iar 30 (34,4%) sunt în curs de evaluare.

Datele obținute din fișele pacienților înrolați până în prezent (n=49) indică o vârstă medie de 57,8 ani la momentul diagnosticului de TEP, dintre care 30 (61%) sunt bărbați și 19 (39%) femei. Durata medie de spitalizare a fost de 9,5 zile. Toți pacienții înrolați în studiu au avut TEP confirmat imagistic, iar majoritatea acestora (31, 65,3%) au fost clasificați ca având risc intermediar. Distribuția trombozelor a fost următoarea: tromboză lobară în 19 (38,7%) cazuri, segmentară în 23 (46,9%), subsegmentară în 7 (14,2%) și bilaterală în 21 (42,8%).

La trei luni sau mai mult de la urmărire, evaluările clinico-paraclinice ale celor 19 pacienți investigați au evidențiat persistența simptomelor la 17 pacienți (89,4%). Rezultatele ecocardiografiei au indicat semne sugestive pentru hipertensiunea pulmonară cronică trombembolică la 12 pacienți (63,2%).

Toți pacienții evaluați la etapa de urmărire (n=19) au semnat acordul informat pentru examinarea SPECT CT și urmează să fie investigați.

Conducătorul de proiect Surev Artiom