

Dileme u dijagnostici i lečenju plućne embolije

Slobodan Obradović^{1,2}, Boris Džudović³, Stavros Konstantinides^{4,5}

¹Klinika za kardiologiju, Vojno medicinska akademija, Beograd, ²Medicinski fakultet, Univerzitet odbrane, Beograd, ³Klinika za urgentnu intrenu medicinu, Vojno medicinska akademija, Beograd, ⁴Centar za trombitu i hemostazu, Johannes Gutenberg Univerzitet Mainz, Nemačka, ⁵Odeljenje kardiologije, Democritus Univerzitet Trakije, Grčka

Uvod. Akutna plućna embolija (PE) je veoma heterogeno oboljenje u odnosu na etiologiju i kliničku prezentaciju. Zbog toga tretman PE iziskuje multidisciplinarni pristup i stvaranje lokalnih timova za lečenje PE koji će se uhvatiti u koštac sa raznim problemima u tretmanu PE.

Pregledni rad. Pokušali smo da prikažemo problem u današnjem tretmanu PE, kroz dijagnostiku, reperfuziju, antikoagulantnu terapiju i lečenje određenih podgrupa bolesnika. I pored skorašnjeg napretka u lečenju bolesnika sa PE, kao što su uvođenje direktnih oralnih antikoagulantnih lekova, bolje stratifikacije rizika PE i uvrštavanja algoritma za dijagnostiku hronične tromboembolijske bolesti pluća u preporuke za tretman PE iz 2019-te godine, mnogo prepreka u lečenju je ostalo. Suprotno od akutnog koronarnog sindroma, u oblasti PE nedostaju randomizovane studije i mnoga važna pitanja su otvorena u svakodnevnoj praksi.

Zaključak. Postoji mnogo važnih, nerešenih pitanja u vezi dijagnostike i lečenja PE, i potrebne su nam brojne randomizovane studije i podaci iz velikih registara da bi bolje lečili PE pacijente.

Ključne reči: plućna embolija, reperfuzija, antikoagulantna terapija, biomarkeri