

UPOZORNENIE :

Popis diagnózy je spracovaný na základe vysokoškolskej literatúry a nenahrádza odborné vysvetlenie diagnózy lekárom - špecialistom

I 26.0 Pľúcna embólia so zmienkou o akútnom cor pulmonale

latinsky : *cor pulmonale acutum*

Stručný popis choroby :

Choroba predstavuje obštrukciu pľúcnej cirkulácie vyvolanú pľúcnou embóliou s následným vzostupom tlaku v povodí artéria pulmonalis a vývojom akútneho preťaženia až zlyhania pravého srdca. Presná príčina ochorenia nie je známa. Patrí medzi časté príčiny náhlej smrti.

Najčastejšou príčinou sú :

tromboembólia – je to najčastejšia forma. Hlavným zdrojom embolov je hlboký žilový systém dolných končatín

tuková embólia – je to preniknutie kvapiek tuku do žilového systému

vzduchová embólia – najčastejšie vzniká pri rýchlom vynorení sa potápačov

embólia plodovou vodou – vzniká počas pôrodu a je najčastejšou príčinou náhlej smrti.

Ťažkosti pacienta :

Menej rozsiahla pľúcna embolizácia sa prejavuje náhlou dýchavicou a kašľom. Človek sa nachádza v ortopnoickej polohe, zmodralé pery a má znížený krvný tlak. V prípadoch chronickej pľúcnej embólie dochádza k hypoxii centrálnej nervovej sústavy, závratom po námahe, kolaptické stavy a straty vedomia. Na krku sa prejaví zvýšené naplnenie jugulárnych žíl a je možné vidieť prenesenú pulzáciu.

Vyšetrovacie metódy :

EKG

RTG pľúc

vyšetrenie krvi na aktivitu enzýmov, hyperglykémia, sedimentácia krvi, analýza krvných plynov

Pľúcna artériografia

Scintigrafické vyšetrenie pľúc

Komplikácie a prognóza :

Prognóza je neistá, pretože sa nedá presne predpovedať jej priebeh a vývoj komplikácií. Pri menej rozsiahlej tromboembólíi alebo sukcesnej drobnej embolizácii je priebeh choroby zvládnuteľný. Veľký embolus môže zapríčiniť náhlu smrť.

Liečenie :

Základná liečba pozostáva z medikamentóznej liečby sústredenej na antikoagulačnú liečbu a trombolýckú liečbu. V prípade ďalšieho zhoršovania zdravotného stavu prichádza do úvahy aj chirurgická liečba – embolektómia.

Doporučenia po absolvovaní liečby :

Po absolvovaní liečby je nutné individuálne posúdenie každého jednotlivca.

Pri ľahších formách nie je vylúčený návrat do práce, je však nutné odstránenie základného zdroja embolizácie. Pri ťažších formách sa predpokladá invalidita človeka.