



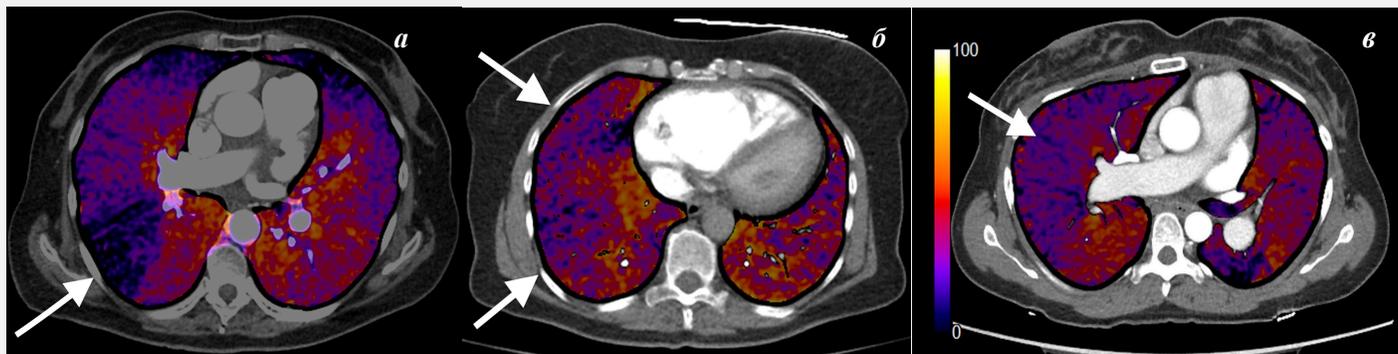
## Изучение особенностей перфузии легких у пациентов с легочной гипертензией методом субтракционной КТ-ангиопульмонографии

Ен М.Ю., Веселова Т.Н., Мартынюк Т.В.

**Актуальность:** Роль субтракционной КТ-ангиопульмонографии в оценке перфузии легочной ткани пациентов с прекапиллярными формами легочной гипертензии мало изучена, что представляет особый научно-практический интерес, так как данное заболевание является тяжелой патологией сердечно-сосудистой системы и требует комплексной диагностики

**Цель:** изучить особенности перфузии легочной ткани у пациентов с идиопатической легочной гипертензией (ИЛГ) и хронической тромбоэмболической легочной гипертензией (ХТЭЛГ) с дистальным типом поражения легочных артерий методом субтракционной компьютерной ангиопульмонографии

**Результаты:** Перфузионные нарушения были выявлены у 86,6% пациентов в группе ИЛГ и у 100% в группе ХТЭЛГ. Различия в особенностях дефектов перфузии были статистически достоверны в обеих группах (таб. 2)



**Рисунок 1. КТ легких. Перфузионные карты в аксиальной плоскости. Типы перфузионных нарушений (отмечены стрелками)**

1 тип (а) - клиновидные дефекты с четкими контурами

2 тип (б) - гетерогенные «пятнистые» дефекты с участками чередования нормальной и измененной перфузии

3 тип (в) - диффузное снижение перфузии без четких контуров

**Заключение:** У пациентов с ИЛГ визуализируются преимущественно гетерогенные пятнистые перфузионные дефекты, в отличие от пациентов с ХТЭЛГ, у которых помимо вышеуказанных изменений достоверно чаще визуализируются клиновидные дефекты перфузии. Метод субтракционной КТ-ангиопульмонографии может быть использован в дифференциальной диагностике ИЛГ и ХТЭЛГ с дистальным типом поражения легочных артерий на основании выявленных характерных паттернов перфузии.

**Материалы и методы:** 30 пациентам с легочной гипертензией (таб.1) была выполнена субтракционная КТ по протоколу Lung subtraction с автоматическим построением йодных карт. При визуальном анализе перфузионных карт мы выделили 3 типа перфузионных нарушений (рис.1).

Таблица 2	Группа 1 (ИЛГ) n=15	Группа 2 (ХТЭЛГ) n=15	p
Пациенты с нормальной перфузией, n (%)	13 (86,6%)	15 (100%)	
Количество легочных сегментов, n	300	300	
Сегменты с перфузионными нарушениями, n (%)	193 (64,3%)	240 (80%)	<0,00001
- клиновидные дефекты, n (%)	5/193 (2,59%)	52/240 (21,66%)	<0,00001
- гетерогенные дефекты, n (%)	179/193 (92,74%)	185/240 (77,08%)	<0,00001
- гомогенные дефекты, n (%)	9/193 (4,66%)	3/240 (1,25%)	=0,03

Таблица 1	Группа 1 (ИЛГ) n=15	Группа 2 (ХТЭЛГ) n=15	p
Пол (женский /мужской)	13/2 (86,6/13,3%)	10/5 (66,6/33,3%)	0,2
Возраст, лет	38,2±12,1 39 [33;44]	53,5±12,6 53 [48;62]	0,003
СДЛА, мм рт.ст.	99,6±23,9 100 [83;118]	82±22,3 79 [71;92]	0,03
Дистанция в ТБМХ, метров	417±117,3 433 [380;493]	357,8±132,7 400 [270;457]	0,18