

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ УШКА ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ

© Дима Светлана Николаевна

Научный руководитель: д.м.н., профессор Починка И.Г.
Кафедра эндокринологии и внутренних болезней
Приволжский исследовательский медицинский университет

Контактная информация: Дима Светлана Николаевна — студентка 4 курса Лечебного факультета.
E-mail: svetlanadima7@gmail.com.

Ключевые слова: КТ, ушко левого предсердия.

Актуальность исследования: визуализация ушка левого предсердия (УЛП) необходима перед имплантацией окклюдировующих устройств, а также перед восстановлением ритма у больных с фибрилляцией предсердий более 48 часов в связи с высоким риском формирования тромба и системных эмболических осложнений. В настоящее время возрастает роль КТ, как неинвазивного метода диагностики.

Цель исследования: изучение возможностей использования КТ в визуализации УЛП.

Материалы и методы: анализ научных статей из базы PubMed за 2017–2022 гг.

Результаты: КТ с контрастированием позволяет оценить форму, размер УЛП и обладает высоким пространственным разрешением и необходимой точностью измерений, необходимых перед имплантацией окклюдировующих устройств [1].

КТ характеризуется достаточно высокими чувствительностью и специфичностью для диагностики тромба в УЛП (79–99% и 85–92% соответственно). Однако диагностическая ценность ограничена в связи со снижением сократимости предсердий при мерцательной аритмии и, как следствие, неполным перемешиванием контраста и крови [2]. Кроме того, существует вероятность ложноположительных результатов из-за повышенной трабекулярности и гребенчатых мышц. На сегодняшний день разработаны новые протоколы, позволяющие повысить показатели теста. Так при использовании протоколов со сканированием в отсроченную фазу чувствительность увеличивается до 92–100%, а специфичность — до 98–100% [3].

Выводы: КТ может быть методом выбора при диагностике тромба УЛП (особенно в случае невозможности проведения чреспищеводной эхокардиографии). Также данный метод обладает наибольшей точностью измерений перед имплантацией окклюдировующих устройств.

Литература

2. Glikson M., Wolff R., Hindricks G. et al. EHRA/EAPCI expert consensus statement on catheter-based left atrial appendage occlusion — an update // EuroIntervention. 2020. 15(13). P. 1133–1180.
3. Teunissen C., Habets J., Velthuis B.K. et al. Double-contrast, single-phase computed tomography angiography for ruling out left atrial appendage thrombus prior to atrial fibrillation ablation // Int J Cardiovasc Imaging. 2017. 33(1). P. 121–128.
4. Yu S., Zhang H., Li H. Cardiac Computed Tomography Versus Transesophageal Echocardiography for the Detection of Left Atrial Appendage Thrombus: A Systemic Review and Meta-Analysis // J Am Heart Assoc. 2021. 10(23).