

Istraživanje Ehokardiografskog društva Srbije (ECHOS) o primeni ehokardiografije kod plućne hipertenzije

Ivona Vranić¹, Ivan Stanković^{1,2}, Zorica Mladenović^{3,4}, Snežana Tadić^{5,6}, Maja Stefanović^{5,6}, Svetlana Apostolović^{7,8}, Gordana Krljanac^{2,9}, Slobodan Obradović^{3,4}

¹ Klinička bolnica Zemun, Odeljenje kardiologije, Beograd, Srbija, ² Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu, Beograd, Srbija, ³ Vojno medicinska akademija, Odeljenje kardiologije, Beograd, Srbija, ⁴ Univerzitet odbrane, Medicinski fakultet, Beograd, Srbija, ⁵ Institut za kardiovaskularne bolesti Vojvodina, Sremska Kamenica, Srbija, ⁶ Medicinski fakultet, Univerzitet Novi Sad, Novi Sad, Srbija, ⁷ Klinički centar Niš, Klinika za kardiologiju, Niš, Srbija, ⁸ Medicinski fakultet, Univerzitet u Nišu, Niš, Srbija, ⁹ Univerzitetski Klinički centar Srbije, Klinika za kardiologiju, Beograd, Srbija

Uvod. Plućna hipertenzija (PH) je progresivna hronična bolest koja pogađa oko 1% globalne populacije. Ehokardiografsko udruženje Srbije (ECHOS) je sprovedo nacionalnu anketu sa ciljem da se ispita način procene ehokardiografskih parametara koji su ključni za neinvazivno određivanje verovatnoće PH i njeno rano prepoznavanje u svakodnevnoj praksi.

Metode. Anketa sastavljena od 23 pitanja o demografskim podacima, rutinskoj proceni funkcije i morfologije desnog srca, ehokardiografskim parametrima kod sumnje na PH i standardima pisanja izveštaja, poslata je elektronskom poštom svim ECHOS članovima.

Rezultati. Anketu je popunilo 150 članova (22.7%). Ehokardiografske preglede najčešće obavljaju kardiolozi (51%)

sa preko 10 godina iskustva (46%). Oko polovine anketiranih članova (55%) rutinski procenjuje funkciju i morfologiju desne komore (DK). Parametre procene postojanja PH, kao što su profil protoka u izlaznom traktu DK, dijametar plućne arterije, rutinski se procenjuju u oko polovini slučajeva, dok se pojedini parametri kao što je površina desne pretkomore rutinski procenjuju ređe (23%). Sistolna funkcija DK rutinski se procenjuje u većini slučajeva (90%), kao i sistolni pritisak u DK (97%). Rutinski ehokardiografski pregled kod pacijenata sa dokazanom plućnom tromboembolijom se radi tokom iste hospitalizacije (95%). Kod sumnje na postojanje PH, svi anketirani članovi procenjuju funkciju levog srca. Većina smatra da je rutinska procena parametara DK važna u kliničkoj praksi i da su potrebni fokusirani kursevi iz ehokardiografije u prepoznavanju PH (96%).

Zaključak. Anketa ukazuje na suboptimalnu primenu ehokardiografskih parametara i tehnika u rutinskoj praksi u cilju prepoznavanja PH. Postoji potreba za fokusiranim ehokardiografskim edukacijama u cilju unapređivanja ehokardiografske prakse u proceni funkcije desnog srca i verovatnoće postojanja PH.

Ključne reči: Ehokardiografsko udruženje Srbije, ECHOS, plućna hipertenzija, anketa