

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00103&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00103. Холестеринова емболія

Автор: Tom Pettersson

Редактори оригінального тексту: -

Дата останнього оновлення: 2013-04-22

Основні положення

- При синдромі холестеринової емболії відбувається відрив кристалів холестерину й потрапляння їх у кровотік. Кристали можуть перекривати маленькі судини й спричиняти місцеву ішемію тканин або синдром, що нагадує системний васкуліт.
- Слід пам'ятати, що причиною судинних оклюзійних або системних симптомів може бути холестеринова емболія, особливо якщо пацієнту з атеросклерозом у минулому проводили ангіографію або хірургічне втручання на аорті.

Епідеміологія

- Більшість пацієнтів — це чоловіки 60-70-ти років, у яких є фактори ризику розвитку серцево-судинних захворювань.
- В анамнезі часто є діагностична або терапевтична процедура, наприклад, ангіографія або хірургічне втручання на аорті.
- Антикоагулянти розглядаються як фактор ризику для виникнення холестеринової емболії.

Симптоми та ознаки

- Клінічна картина сильно варіює і залежить від поширення холестеринових емболів.
- Шкірні симптоми
 - Синюшність пальців на ногах, дистальні виразки і гангрени.
 - Периферичний пульс зазвичай виявити можна.
 - Пурпура, ретикулярна асфіксія.
- Ниркові симптоми
 - Гіпертензія, протеїнурія, гематурія, ниркова недостатність
- Минуща сліпота та інші транзиторні неврологічні симптоми
- Інфаркт міокарда
- Кишкова кровотеча
- Панкреатит
- Міалгія
- У популяції пацієнтів, які були госпіталізовані, показник смертності досягає 80%.

Лабораторні знахідки

- Підвищена ШОЕ і високий рівень СРБ у близько 80% пацієнтів
- Лейкоцитоз у 40%
- Еозинофілія у 80%
- Тромбоцитопенія
- Гіпокомплементемія

Діагностика

- Гістологічне підтвердження наявності кристалів холестерину в зразку біопсії.
- Під час офтальмоскопії можна виявити холестеринові емболи в судинах сітківки.
- Велика частина легших випадків залишаються недіагностованими.

Диференційна діагностика

- Синдром холестеринової емболії є "великим удавальником", який може імітувати ряд інших клінічних синдромів, як-от системний васкуліт.
- Виявлення синдрому холестеринової емболії є важливим для того, щоб уникнути непотрібного імуносупресивного лікування.

Лікування

- Специфічного лікування немає.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00103 Ключ сортування: 005.061 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2013-04-22

Автор(и): Tom Pettersson Редактор(и): Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії

EBM Guidelines Internal medicine Rheumatology Cardiology Surgery Vascular surgery

Ключові слова індексу

mesh: Embolism, Cholesterol Cholesterol embolization Cholesterol Embolism cholesterol embolism syndrome CES
speciality: Cardiology speciality: Internal medicine speciality: Rheumatology speciality: Vascular surgery
speciality: Surgery icpc-2: K22 icpc-2: K92 icpc-2: T93