

**Случай выявления гигантского флотирующего тромба в нижней полой вене с помощью бесконтрастной магнитно-резонансной флебографии**

**Научный руководитель – Мазайшвили Константин Витальевич**

***Коломыц Рада Александровна***

*Студент (специалист)*

Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского АО, Сургут, Россия

*E-mail: radakolom@gmail.com*

Тромбоз глубоких вен (ТГВ) является очень распространенным и плохо диагностируемым заболеванием, из-за его стертой клинической картины. Согласно статистическим данным центра по контролю и профилактике заболеваний (Centers for Disease Control and Prevention), опубликованным в июне 2015 года, от данного заболевания страдает до 900000 человек. Каждый год от венозной тромбоэмболии 60000-100000 человек умирают (1-2 случая на 1000 человек). [1]

Рутинными методами визуализации глубоких вен являются контрастная флебография и ультразвуковые методы исследования. Однако они имеют свои недостатки. В частности, флебография требует введения контраста, а ультразвуковые методы плохо визуализируют сосуды забрюшинного пространства. Этих недостатков лишен метод бесконтрастной магнитно-резонансной флебографии (МР-ф).

Клинический случай.

Пациентка Н. 65 лет обратилась с жалобами на отечность, боли распирающего характера, чувство тяжести в правой нижней конечности.

Летом 2017 года, проходила лечение по поводу острого илеофemorального флеботромбоза справа, выписана с положительной динамикой.

Пациентке тут же, в амбулаторных условиях, была выполнена МР-ф. При этом был обнаружен флотирующий тромб в нижней полой вене длиной 25 см. Участок прикрепления тромба в правой наружной подвздошной вене составил всего 1,5 мм. Учитывая высокий риск развития ТЭЛА установлен КАВА-фильтр.

Таким образом, МР-ф может предложить альтернативный способ визуализации тромбоза у пациентов, для которых иное исследование будет неинформативно. [5] Это особенно актуально для амбулаторных пациентов, для которых простота выполнения исследования может сравниться с УЗИ.

**Источники и литература**

- 1) 1. Journal of Magnetic Resonance Imaging 32:1302–1312 (2010). Magnetic Resonance Imaging and Computed Tomography Developments in Imaging of Venous Thromboembolism
- 2) 2. American Journal of Roentgenology 1996, Assessment of deep venous thrombosis in the lower limbs and pelvis: MR venography versus duplex Doppler sonography
- 3) 3. Accurate diagnosis of iliac vein thrombosis in pregnancy with magnetic resonance direct thrombus imaging (MRDTI). Department of Thrombosis and Hemostasis
- 4) 4. Cardiovascular Diagnosis & Therapy, Dec 2016; 6(6): 493–507
- 5) 5. Clinical Radiology August 2015 Volume 70, Issue 8, Pages 858–871