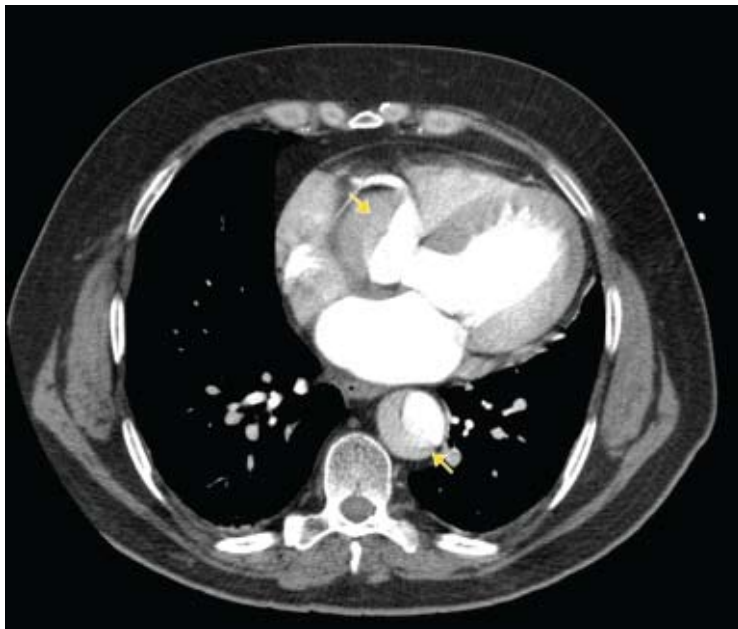


D-dimers και διαχωριστικό ανεύρυσμα αορτής

Τα D-Dimers (Δ-Διμερή) είναι προϊόντα διάσπασης της ινικής, δηλαδή ουσιαστικά ανιχνεύουν θρόμβους που βρίσκονται σε φάση λύσης. Έχουν ευρέως χρησιμοποιηθεί για τον αποκλεισμό της πνευμονικής εμβολής, καθώς παρουσιάζουν υψηλή αρνητική προγνωστική αξία επί περιστατικών με χαμηλή ή μέτρια κλινική πιθανότητα για πνευμονική εμβολή.

Δε χρησιμοποιούνται για την επιβεβαίωση της διάγνωσης της πνευμονικής εμβολής, γιατί αυξάνονται σε διάφορες καταστάσεις (όπως οι λοιμώξεις, τα τραύματα, η εγκυμοσύνη κ.ά.), ενώ ανευρίσκονται αυξημένα σε αρκετούς ασθενείς μετά τα πρώτα εβδομήντα της νοσηλείας τους. Υπάρχουν αναφορές ότι τα D-dimers είναι αυξημένα και στις περιπτώσεις οξέος διαχωριστικού ανeurύσματος της αορτής (ΟΔΑΑ). Πρόσφατα έγινε μία μελέτη που σκοπό είχε να εξετάσει τα D-dimers ως εξέταση αποκλεισμού του οξέος διαχωριστικού ανeurύσματος της αορτής.

Πραγματοποιήθηκε μία πολυκεντρική προοπτική μελέτη για τον έλεγχο των D-dimers σε περιπτώσεις ασθενών με πιθανό (ΟΔΑΑ). Μελετήθηκαν 220 ασθενείς με αρχική υποψία (ΟΔΑΑ). Οι 87 ασθενείς είχαν (ΟΔΑΑ), ως τελική διάγνωση με τις απεικονιστικές εξετάσεις εκλογής, ενώ οι υπόλοιποι 133 είχαν διαφορετική τελική διάγνωση (συμπεριλαμβανόταν και άτομα με πνευμονική εμβολή ή οξεία στεφανιαία σύνδρομα). Τα D-dimers



ήταν πολύ υψηλά στις περιπτώσεις οξέος διαχωριστικού ανeurύσματος της αορτής. Από την ανάλυση των περιστατικών κατά είδος διαχωρισμού και χρόνου που μεσολάβησε από την έναρξη των συμπτωμάτων, φάνηκε ότι η τιμή των 500ng/mL που χρησιμοποιείται για τον αποκλεισμό της πνευμονικής εμβολής, βοηθάει στον αποκλεισμό και του (ΟΔΑΑ) με αρνητικό δείκτη πιθανότητας (negative likelihood ratio) 0.07 τις πρώτες 24 ώρες. Έτσι, οι συγγραφείς καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι το πρώτο 24ωρο από την έναρξη των συμπτωμάτων τα D-dimers είναι μία πολύ χρήσιμη εξέταση για τον αποκλεισμό του οξέος διαχωριστικού ανeurύσματος της αορτής.

Σχόλιο: Η παραπάνω μελέτη είναι πολύ σημαντική, καθώς αποτελεί μία από τις μεγαλύτερες προοπτικές μελέτες που εξετάζουν τη χρήση των D-dimers στον

αποκλεισμό του διαχωριστικού ανeurύσματος της αορτής. Αν τα αποτελέσματά της επιβεβαιωθούν και σε μεγαλύτερο αριθμό ατόμων, τότε θα είναι πολύ χρήσιμο εργαλείο στα χέρια των ανθρώπων που ασχολούνται με την εκτίμηση ασθενών στα επείγοντα περιστατικά, ενώ ενδέχεται να περιορίσει τις απεικονιστικές εξετάσεις που έως σήμερα χρησιμοποιούνται για τον αποκλεισμό μιας πολύ σοβαρής κατάστασης, όπως είναι το διαχωριστικό ανeurύσμα της αορτής. Επίσης, παράλληλα, βοηθάει στον αποκλεισμό και της πνευμονικής εμβολής που συχνά εκδηλώνεται με οξύ θωρακικό άλγος.

Έχοντας όμως την εμπειρία της πνευμονικής εμβολής και επειδή το οξύ διαχωριστικό ανeurύσμα της αορτής είναι μια κατάσταση που αν δε διαγνωσθεί μπορεί συχνά να αποβεί μοιραία, τα D-dimers πρέπει να χρησιμοποιούνται πάντα με γνώμονα την κλινική πιθανότητα της διάγνωσης και να μην αποτελούν τη μοναδική εξέταση σε ασθενείς που παρουσιάζουν σημαντικά συμπτώματα και ο κλινικός γιατρός εκτιμά ότι είναι πολύ πιθανή η διάγνωση. Σε αυτές τις περιπτώσεις -και μέχρι περισσότερα δεδομένα να γίνουν διαθέσιμα- πρέπει η διάγνωση να αποκλείεται με κάποια απεικονιστική μέθοδο.

Βιβλιογραφία

1. Suzuki T., Distanto A., Zizza A., Trimarchi S., Villani M., Uriarte J. A., De Luca L. et al. Diagnosis of acute aortic dissection by D-dimer. The International Registry of Acute Aortic Dissection Substudy on Biomarkers (IRAD-Bio) experience. *Circulation* 2009; 119:2702-2707.