

Danske resumeer af originalartikler

Prævalens af lungeemboli hos synkoperede patienter

2018 Vol. 1

Danske Resumeer

Marie K. Jessen

Læge Regionshospitalet Rander
ders
Center for Akutforskning,
Aarhus Universitet

Julie Mackenhauer

Sundhedsvidenskabeligt fakul-
tet, Aalborg Universitet
Aalborg Universitetshospital Psy-
kiatrien

Nøgleord

Lungeemboli
Synkope
Besvimmelse
Kausalitet
Årsag

Kontaktinformation

e-mail:
mariekjessen@gmail.com

udelukkes, herunder epilepsi, apopleksi samt hoved-
traume.
Indlæggelsesårsagerne var traume opstået på grund
af synkopen, svær co-morbiditet, høj sandsynlighed
for kardiell årsag (jf. evaluation of Guidelines in Syn-
cope Study score), eller hvor årsag til synkopen ikke
kunne fastlægges initielt. Patienterne blev inkluderet
prospektivt og gav informeret samtykke til at deltage.
Studiet ekskluderede gravide, patienter i blodfortyn-
dende behandling og patienter som tidligere havde
været indlagt med synkope.
Risikoen for lungeemboli blandt de inkluderede pati-
enter blev vurderet med 1) pre-test-sandsynlighed ud
fra en simplificeret Wells score for lungeemboli (score
> 4.0) samt 2) positiv d-dimer (positivt over 250 hhv.
500 µg per milliliter, afhængig af hospitalernes cut-
offs). Såfremt én eller begge kriterier var opfyldt, fik
patienten udført en CT-lungeangiografi. Ved patienter
med kontrastallergi eller nyrepåvirkning udførte man i
stedet en perfusions-ventilations-skintigrafi.

Årsager til synkope (besvi-
melse) kan klassificeres som
refleksbetingede (fx vasova-
gale eller situationsbetingede),
ortostatisk betinget hypoten-
sion (fx medicin-induceret hy-
potension eller volumen-/væskemangel), eller kardio-
vaskulært betingede (fx arytmi eller lungeemboli). Lit-
teraturen vedrørende lungeemboli, som udløsende
årsag til synkope, er sparsom og af begrænset kvali-
tet. Eksisterende retningslinjer for udredning af syn-
kope fra European Society of Cardiology og American
Heart Association, har sparsomt fokus på systema-
tisk identifikation af lungeemboli, som udløsende år-
sag til synkope. Formålet med studiet var at under-
søge prævalensen af lungeemboli blandt patienter
indlagt med synkope.

Materiale og metode

Studiet blev gennemført som et tværsnitsstudie på 11
akutmodtagelser i Italien (to universitetshospitaler og
9 regionshospitaler, hver med et optageområde på
min. 100,000 indbyggere) i perioden 2012-2014 (1).
Undersøgelsen er baseret på patienter, som hen-
vendte sig efter synkope i akutmodtagelsen, og efter-
følgende blev indlagt på en medicinsk afdeling.
Synkope blev defineret som en tilstand med pludse-
ligt, kortvarigt tab af bevidsthed (under ét minut), med
spontan remission, hvor anden oplagt årsag kunne

- Synkope er en hyppig præsentationsårsag i akutmodtagelsen
- Synkope kan forårsages af banale årsager (fx vasovagal synkope) eller alvorlige årsager (fx lungeemboli)
- 3.8% af patienterne, som henvendte sig i akutmodtagelsen efter synkope havde lungeemboli
- 17% af patienter indlagt efter førstegangs-synkope med traume opstået på grund synkopen, svær co-morbiditet eller høj sandsynlighed for kardiell årsag havde lungeemboli.

Resultater

I alt 2584 patienter henvendte sig i akutmodtagelsen grundet synkope. 560 patienter blev inkluderet i undersøgelsen. 97 af de 560 patienter viste sig at have lungeemboli, sv.t. 17 % (97/560) af den definerede population af indlagte patienter dvs 3.8% (97/2584) af den totale population af synkopepatienter i akutafdelingen. De to bedste prædiktorer for lungeemboli var hhv. kliniske tegn på dyb venetrombose OR 14.20 (CI 7.79–25.71) samt takypnø (respirationsfrekvens > 20) OR 10.80 (6.34–18.45). Af de 2584 patienter, blev 1867 ekskluderet pga. udskrivelse direkte fra akutmodtagelsen, hvoraf størstedelen var vurderet som vasovagal synkope, situationsbetingede (fx miktions-synkope), medicinbetingede hypotension eller dehydrering. Karakteristika for de udskrevne patienter er ikke uddybet i artiklen. Yderligere 157 patienter blev ekskluderet på baggrund af de opstillede eksklusionskriterier eller manglende samtykke. De 560 inkluderede patienter havde en median alder på 80 år, 40% var mænd. Studiet fandt at 230 af 560 patienter (41%) havde høj pre-test-sandsynlighed for lungeemboli, hvorfor der blev udført enten CT-skanning eller skintigrafi hos disse. 12.7 % af patienter med en anden sandsynlig forklaring på synkope, som samtidig opfyldte krav for skanning, viste sig alligevel at have en lungeemboli.

I artiklen beskrives den limitation, at kun patienter med høj d-dimer eller høj pre-test-sandsynlighed skannes, hvorfor der potentielt kan være patienter med lungeemboli som ikke er blevet fundet. Desuden diskuteres det, at der ikke nødvendigvis er en årsags-sammenhæng blandt alle patienter mellem synkopen og lungeembolien.

Konklusion

17 % (97/560) af patienter med første-gangs synkope, indlagt med traume opstået på grund synkopen, svær co-morbiditet eller høj sandsynlighed for kardiell årsag havde lungeemboli. Dette svarer til 3.8% (97/2584) af den samlede synkopepopulation i akutmodtagelsen.

Referencer

1. Prandoni P, Lensing AW, Prins MH, Ciammaichella M, Perlati M, Mumoli N, Bucherini E, Visona A, Bova C, Imberti D et al: Prevalence of Pulmonary Embolism among Patients Hospitalized for Syncope. *N Engl J Med* 2016, 375(16):1524-1531.

DOI 10.1056/NEJMoa1602172