



# European database on Catheter Directed Treatment in Pulmonary Embolism (EuroPE-CDT)

[www.europe-cdt.wum.edu.pl](http://www.europe-cdt.wum.edu.pl)

mail: [europe-cdt@wum.edu.pl](mailto:europe-cdt@wum.edu.pl)

## Koleżanki i Koledzy



Serdecznie zapraszamy do udziału w międzynarodowej inicjatywie badawczej „*European database on Catheter Directed Treatment of Pulmonary Embolism (EuroPE-CDT)*” zainicjowanej i wspieranej przez Grupę Roboczą Krążenia Płucnego i Czynności Prawej Komory, Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Zgodnie z aktualnymi wytycznymi Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego agresywne leczenie tj. tromboliza lub embolektomia jest zalecana u niestabilnych hemodynamicznie chorych z ostrą zatorowością płucną. Ponadto takie postępowanie należy rozważyć u początkowo stabilnych chorych, których stan pogarsza się pomimo początkowej antykoagulacji. Niestety prawie połowa chorych wymagających agresywnego leczenia nie otrzymuje go z powodu wysokiego ryzyka krwawień lub braku szybkiej dostępności do embolektomii chirurgicznej.

Dynamiczny rozwój kardiologii interwencyjnej sprawił że przezskórna embolektomia stała się realną opcją terapeutyczną i coraz częściej jest stosowana również w polskich ośrodkach. Do zabiegów embolektomii stosowane są różne systemy m.in. z zastosowaniem miejscowej trombolizy, ultradźwięków lub różnych sposobów rozkawałkowania i usuwania skrzeplin z krążenia płucnego. Do tej pory opublikowano jedynie nieliczne badania randomizowane dotyczące embolektomii przezskórnej i nadal brakuje europejskich danych „real life”. Jesteśmy przekonani, że należy podsumować europejskie doświadczenia.

**Główne cele EuroPE-CDT to ocena stosowanych metod embolektomii przezskórnej, jej skuteczność i bezpieczeństwo.**

Zanonimizowane dane chorych z zatorowością płucną leczonych embolektomią przezskórną zostaną zgromadzone w internetowej bazie danych, która gwarantuje ich bezpieczeństwo. Zamierzamy ocenić jedynie podstawowe dane kliniczne, w tym ciężkość zatorowości płucnej, samą procedurę embolektomii i jej krótkoterminowy wynik. Badanie uzyskało pozytywną opinię komisji bioetycznej.

Prosimy o wpisywanie danych chorych już leczonych (część retrospektywna badania), jak i kolejnych nowo leczonych pacjentów (część prospektywna). Podobnie jak w przypadku bazy RiHTER (Right Heart Thrombi European Registry) najbardziej aktywnej ośrodki zostaną zaproszone do współautorstwa przyszłych publikacji.

Baza danych dostępna jest pod adresem [www.europe-cdt.wum.edu.pl](http://www.europe-cdt.wum.edu.pl). Tam również znajduje się krótki formularz rejestracyjny. W przypadku pytań prosimy kontaktować się mailowo [europe-cdt@wum.edu.pl](mailto:europe-cdt@wum.edu.pl).

**Komitet organizacyjny EuroPE-CDT** Piotr Pruszczyk, Polska [piotr.pruszczyk@wum.edu.pl](mailto:piotr.pruszczyk@wum.edu.pl); Stavros Konstantinides, Niemcy; Nicolas Meneveau, Francja; David Jimenez, Hiszpania; Miguel Ángel De Gregorio, Hiszpania; Marek Roik, Polska; Mateusz Jermakow, Polska. Koordynator badania [m.jermak@gmail.com](mailto:m.jermak@gmail.com)

W imieniu Komitetu Organizacyjnego

Prof. Piotr Pruszczyk, FESC,  
Wiceprzewodniczący Grupy Roboczej “Pulmonary Circulation and Right Ventricular Function”.