



СИБИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



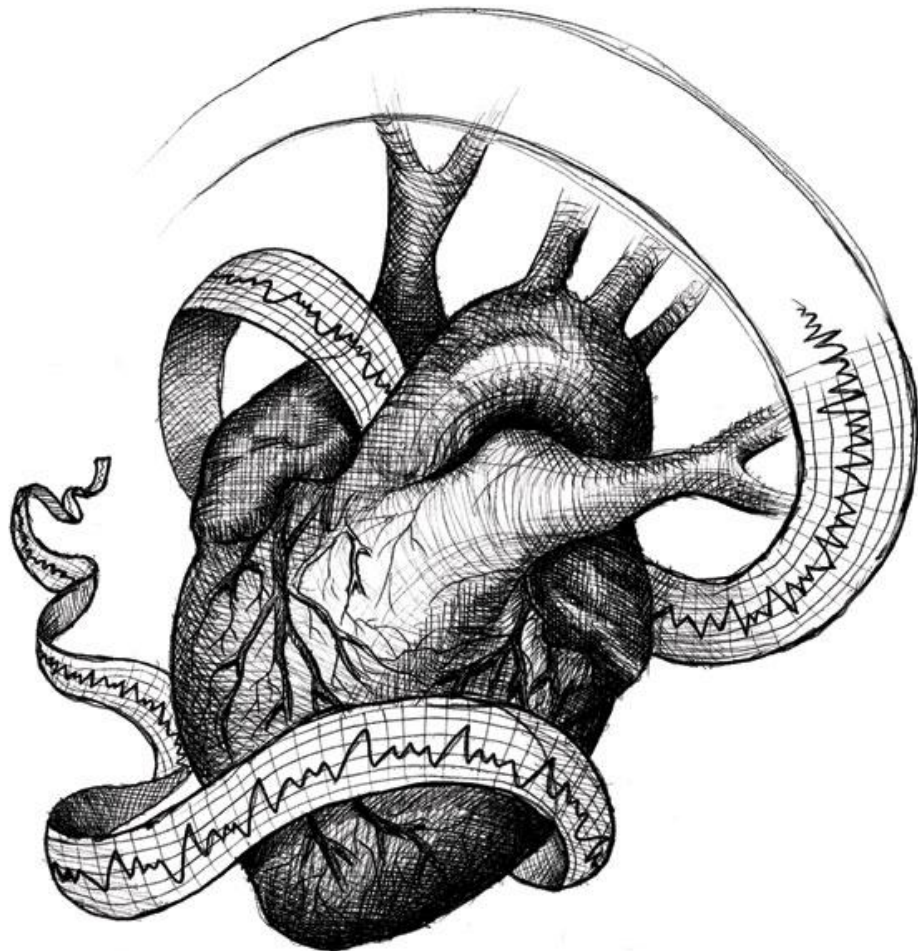
СНК КАРДИОЛОГИИ
СИБГМУ

Острый коронарный

Этиология, патогенез,
синдром
клинические

проявления, диагностика

Докладчик: Татиевский Анатолий,
3 ЛФ гр. 1617

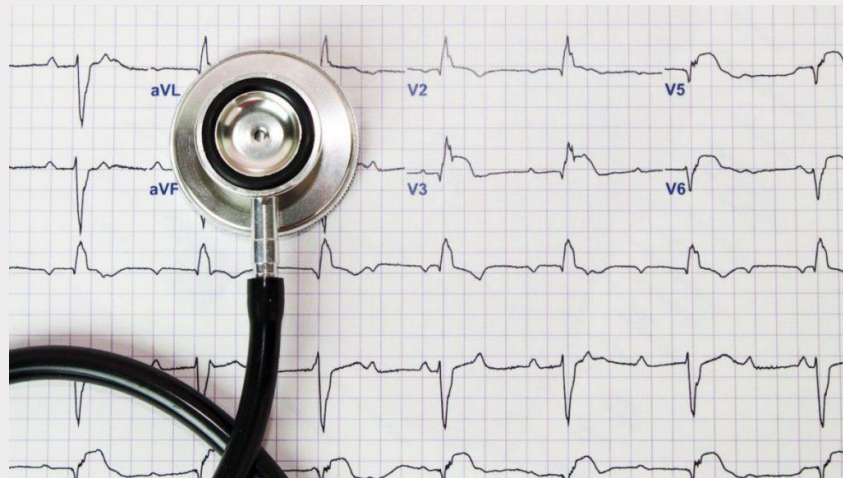


Определение



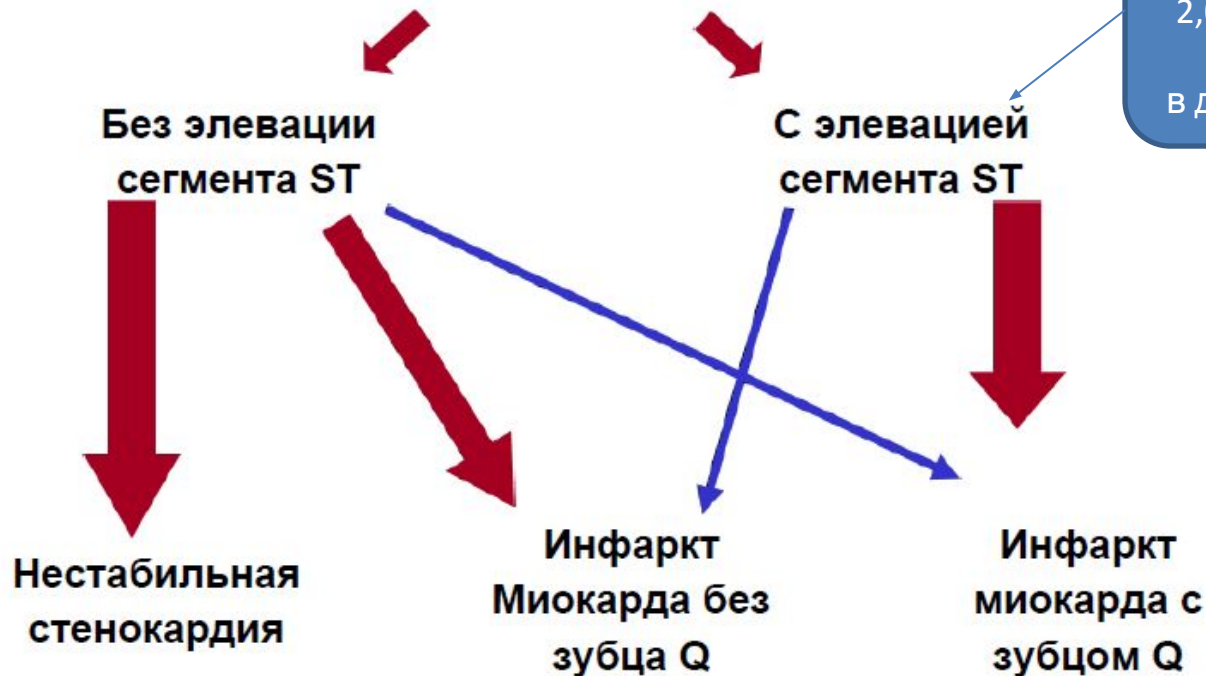
Острый коронарный синдром — это предварительный диагноз, использующийся в первые часы заболевания, при котором предполагается ИМ или НС.

Главная причина выделения ОКС – выбор адекватной лечебной тактики!



ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ

любая группа клинических признаков или симптомов,
позволяющих подозревать инфаркт миокарда или
нестабильную стенокардию



Более:
2,5 мм у М (< 40)
2,0 мм у М (>40)
1,5 мм у Ж
в двух смеж.отв.

Факторы, способствующие развитию ОКС

Управляемые

- Курение
- Гиподинамия
- Высокий уровень холестерина в крови
- Стресс
- АГ
- Лишняя масса тела

Неуправляемые

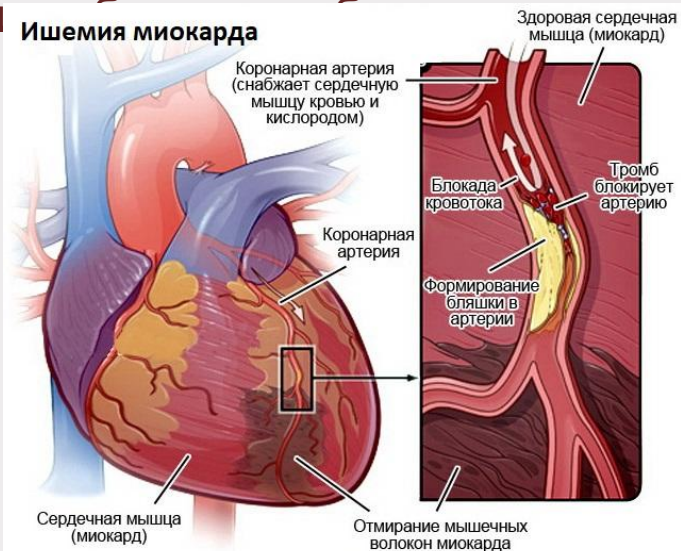
- Мужской пол (Мужчины)
- Пожилой возраст (после 40)
- Наследственность
- Развившийся диабет

Причины ОКС

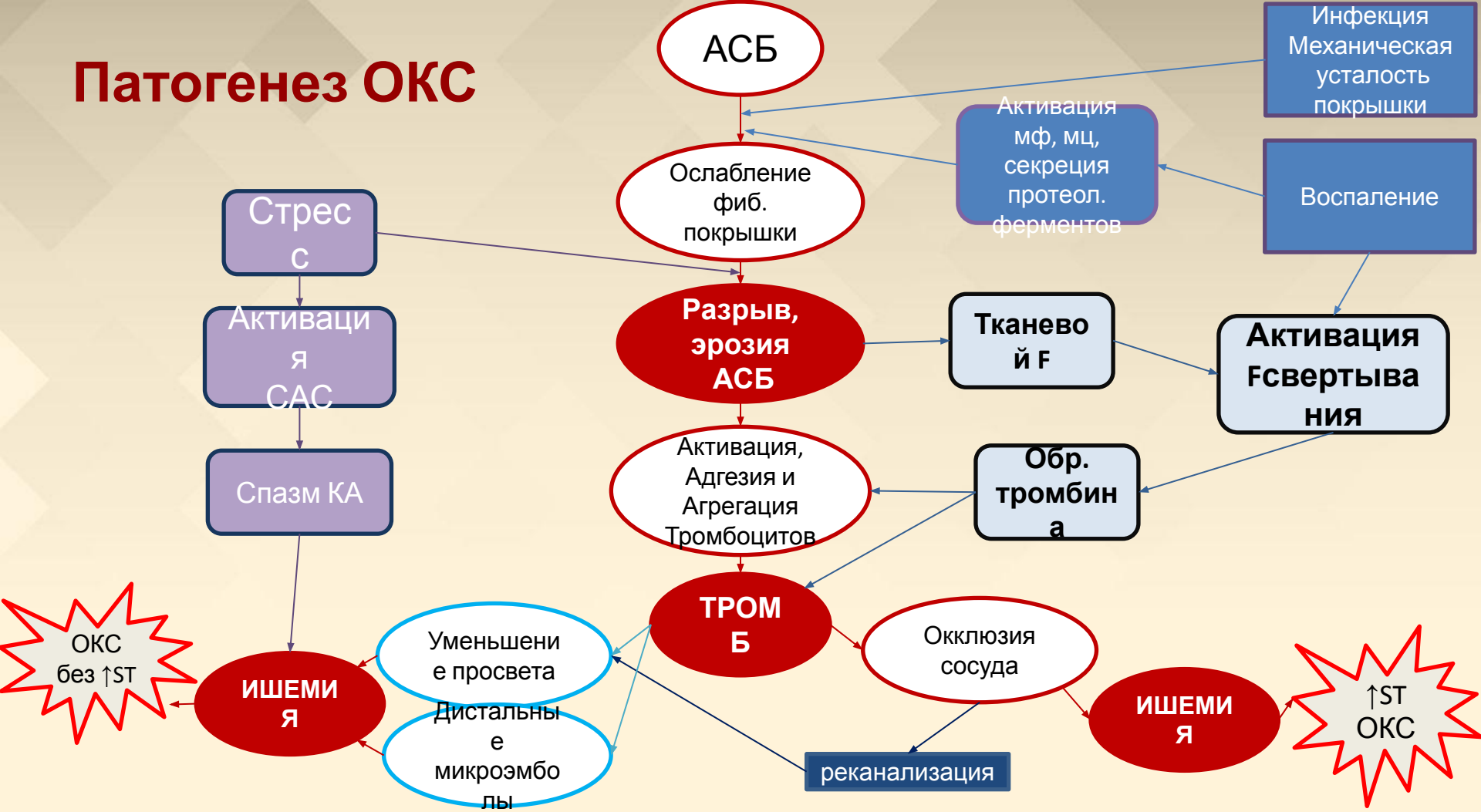


Непосредственная причина - острая ишемия миокарда, возникающая из-за несоответствия между снабжением миокарда кислородом и потребностью в нем.

Морфологическая основа - чаще всего атеросклеротическое поражение коронарных артерий с разрывом или расщеплением тромба.



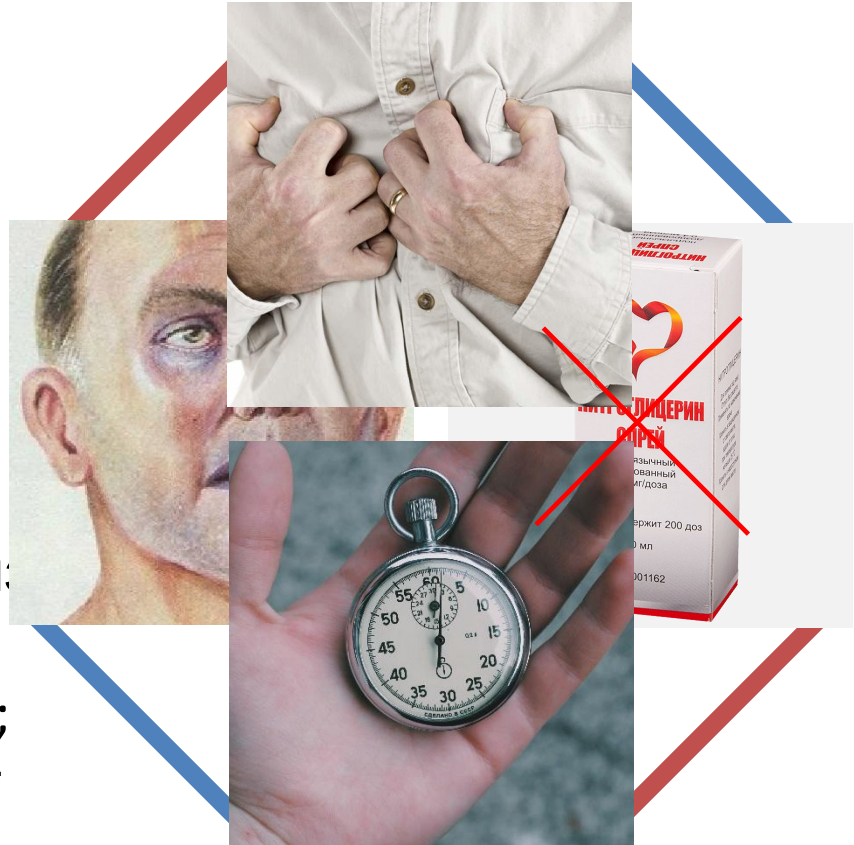
Патогенез ОКС



Клинические проявления ОКС

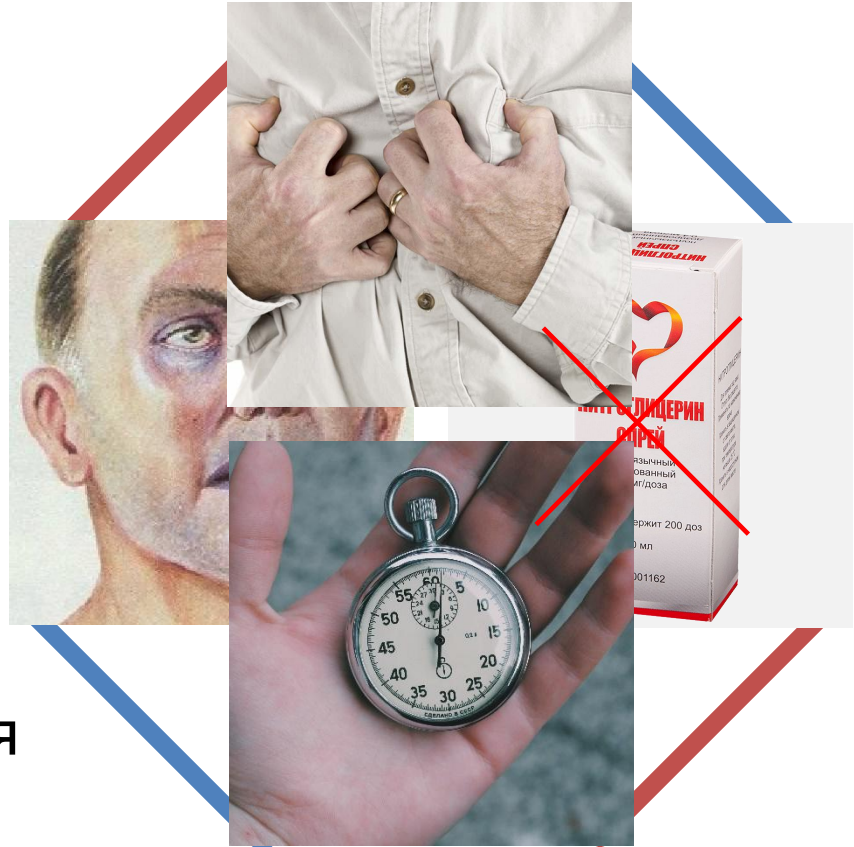
✓ Основной симптом – боль в груди:

- Сжимающая, давящая;
- За грудиной, иррадирует в левую руку, плечо, шею, нижнюю челюсть;
- Чаще после стресса или физической нагрузки;
- Длительность более 20 мин;
- Нитроглицерин не помогает (не должен быть основным оценочным признаком!);



Клинические проявления ОКС

- ✓ Кожные покровы бледные, липкий пот;
- ✓ Одышка, удушье;
- ✓ Головокружение, обморок;
- ✓ Перебои в работе сердца;
- ✓ Боли в животе, тошнота, рвота, икота, отрыжка;
- ✓ Внезапно возникшая общая слабость, отечность.



Диагностика



Диагностика



Критерии постановки диагноза ОИМ:

1. ↑ ↑ биомаркеров некроза + хотя бы 1 признак ниже:

- ишемия
- значимые изменения ST на ЭКГ или впервые полная БЛНПГ;
- зубец Q на ЭКГ;
- новые зоны нарушенной сократимости миокарда;
- выявление тромбоза при КАГ или при аутопсии.

2. Сердечная смерть, с симптомами ишемии и предположительно новыми изменениями ЭКГ, когда биомаркеры некроза не определены или еще не повышены.

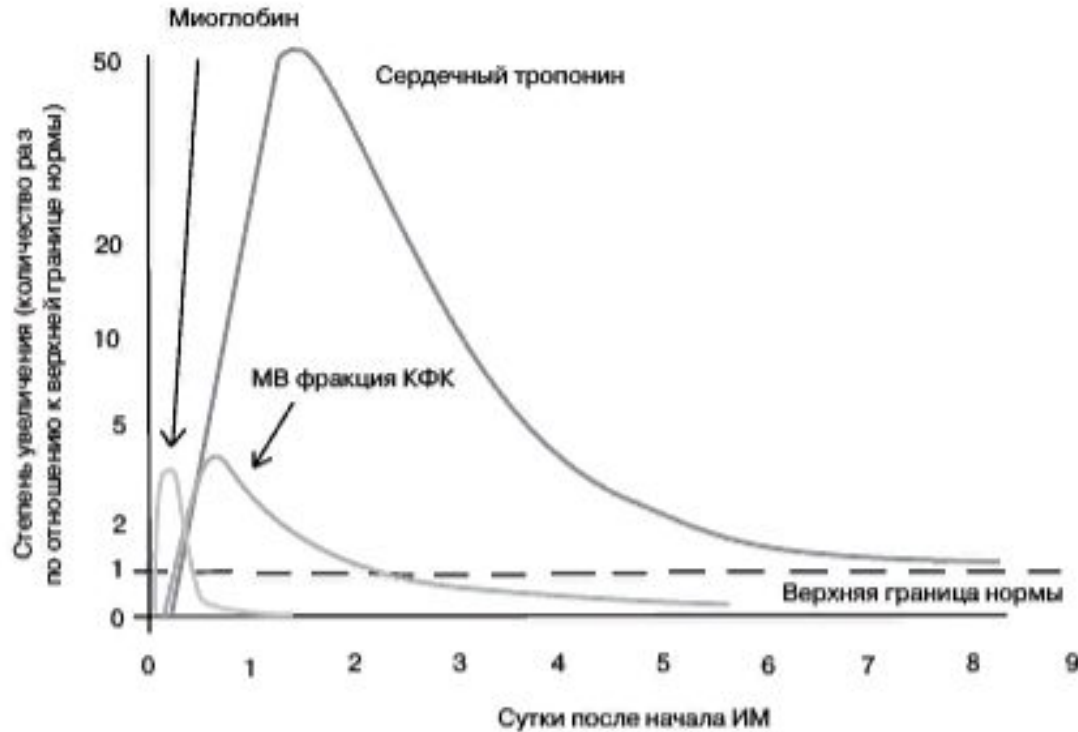
3. Тромбоз стента в сочетании с признаками ишемии и значимым изменением биомаркеров

Изменение биомаркёров некроза



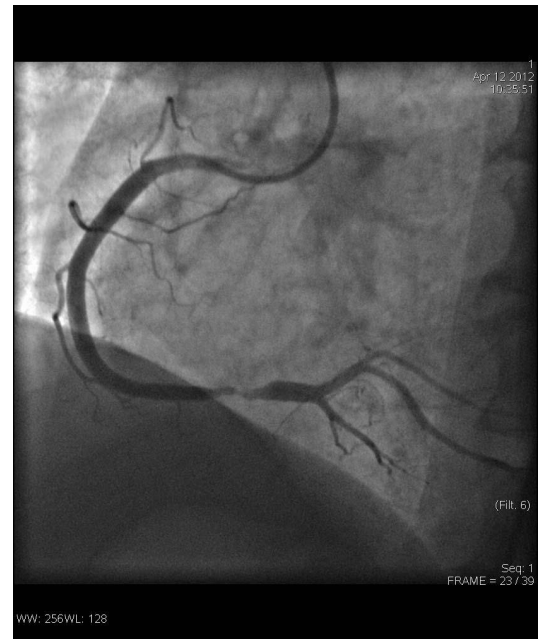
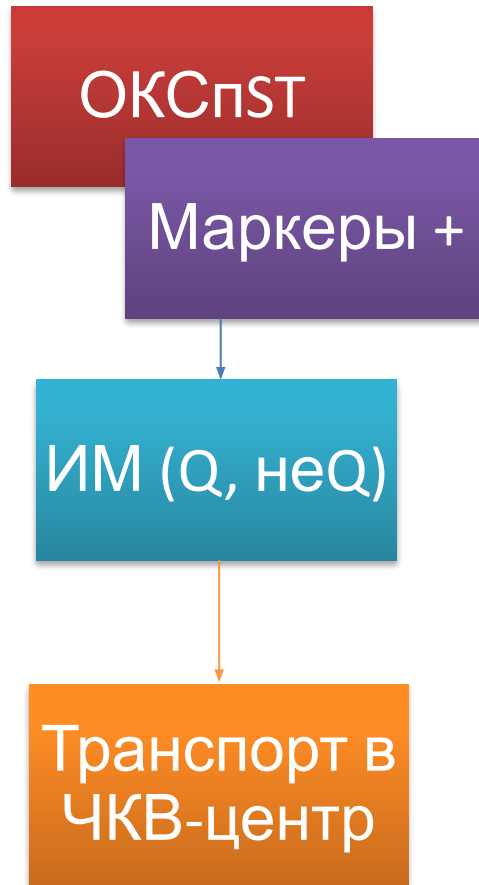
Маркёр	Верхняя граница нормы	Начало повышения концентрации, ч	Пик повышения концентрации, ч	Возвращение к норме, сутки
Тропонины I, T	Менее 0,10 мкг/л	4-5	18-19	7-14
Миоглобин	66 мкг/л	2-4	4-8	2
МВ-КФК	25 ед/л	4-5	14-15	2-3
КФК	145 ед/л	6-12	24	3-4
ЛДГ	240 ед/л	8-10	48-72	8-14
ЛДГ ₁	15-30%	8-10	24-84	10-12
АСТ	20 ед/л	4-12	24-36	4-7

Изменение биомаркёров некроза

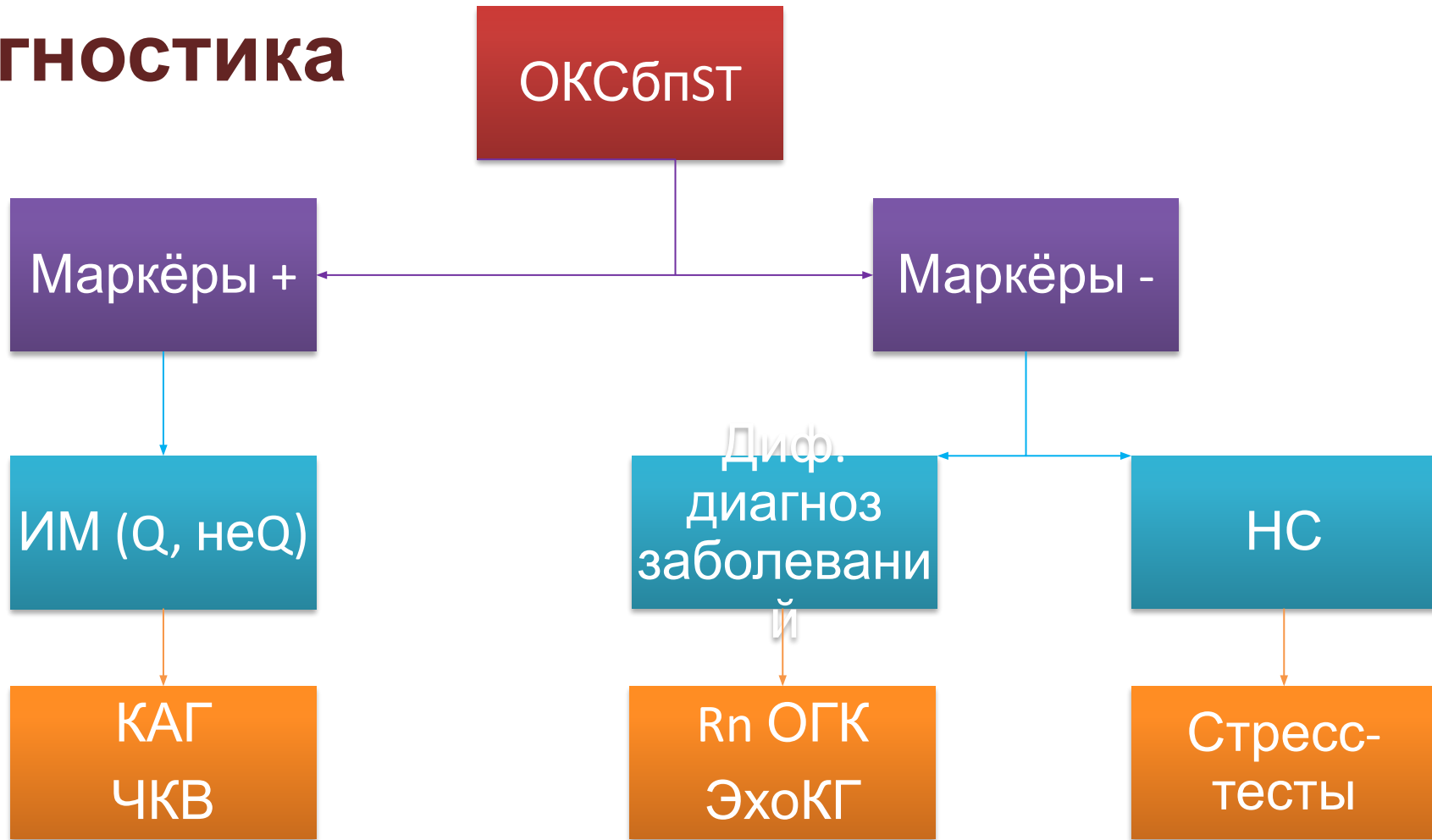


Диагностика

Мониторинг
ЭКГ
(не менее 24ч)



Диагностика





Берегите свое сердце!