

# Болевые атипичические формы ОИМ

- Абдоминальная
- Периферическая
  - леворучная;
  - леволопаточная;
  - гортанно-глоточная;
  - верхнепозвоночная;
  - нижнечелюстная.
- Невралгическая



# Периферическая форма ОИМ

- леворучная
  - боль локализуется не в типичном месте, а в местах иррадиации
- леволопаточная
  - боль может локализоваться в необычных местах (н-р, икроножных мышцах)
- гортанно-глоточная
  - ощущения м. не достигают уровня боли, носить характер дискомфорта
- верхнепозвоночная
- нижнечелюстная

# Невралгическая форма ОИМ

√ Встречается редко

√ Боли:

- невралгического, либо мышечно-ревматического типа
- локализуются в плечах, затылочной области, запястных суставах, вдоль передней и задней поверхности грудной клетки

# Безболевые атипические формы ОИМ

- Астматическая
  - Аритмическая
    - Диспептическая
      - Коллаптоидная.
        - Церебральная
          - Немая

# Астматическая форма ОИМ

- Чаще при повторном ОИМ
- У больных пожилого и старческого возраста
- На фоне предшествующей ХСН
- Боли могут полностью отсутствовать
- Усугублять клиническую ситуацию может тяжёлая МР, на фоне ишемической дисфункции папиллярных мышц



# Аритмическая форма ОИМ

Наиболее подозрительны в отношении ОИМ:

√ ФЖ

√ ЖТ

√ МА, с блокадой, в том числе преходящей, одной из ножек пучка Гиса

# Аритмическая форма ОИМ.

Варианты аритмий. (из М.С. Кушаковский. Аритмии сердца.)

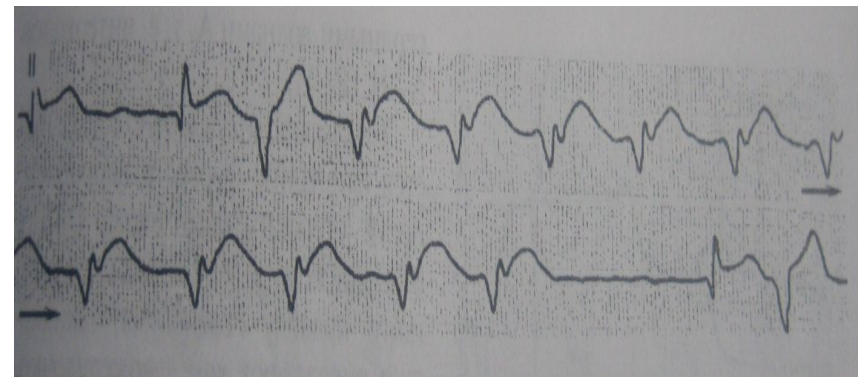
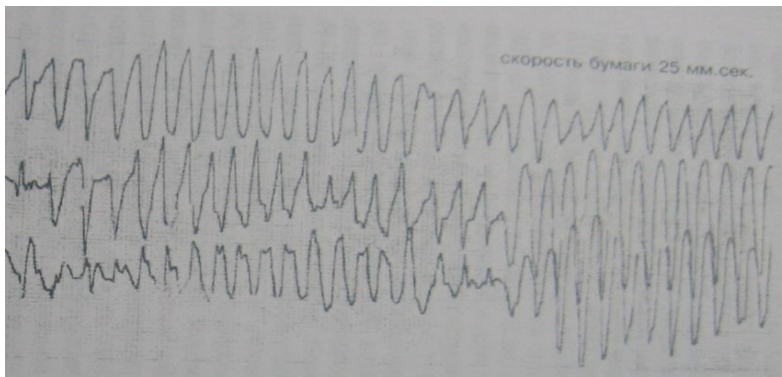
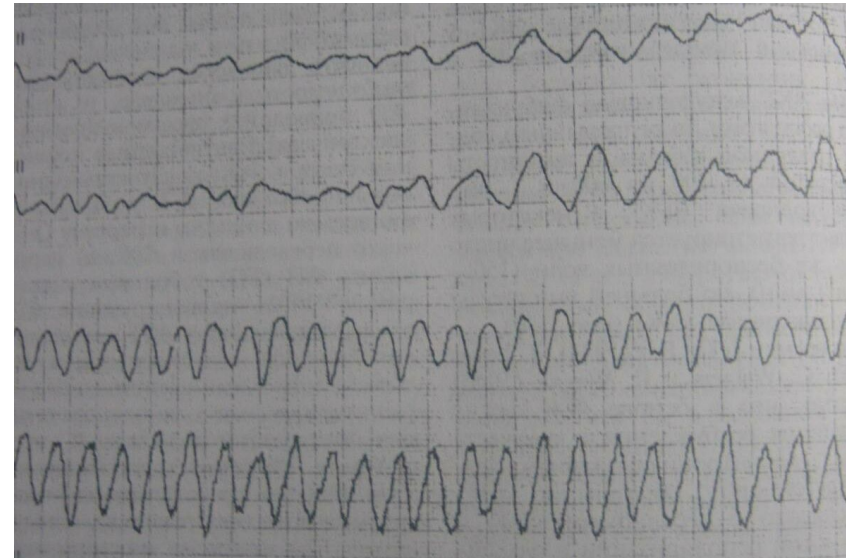
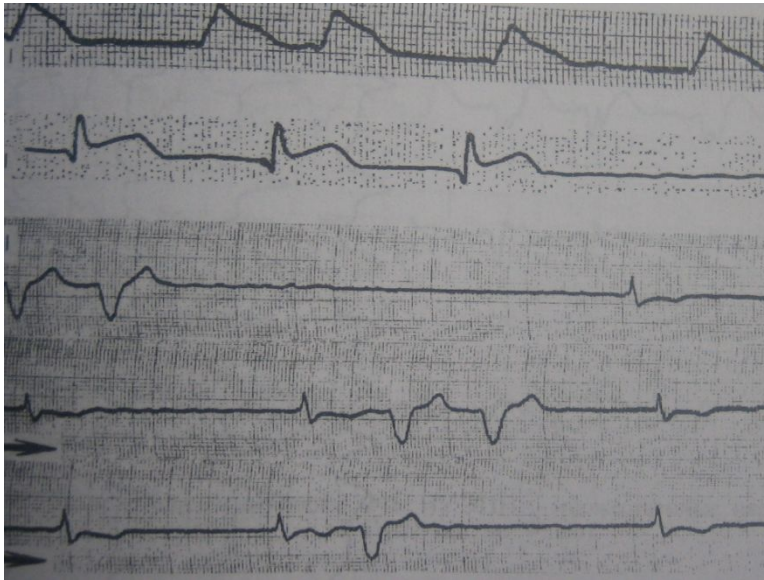
по час. стрелке - варианты МА в о. периоде ОИМ

(МА с ПБЛНПГ, МА при нижн. ОИМ, МА с субтот. АВ блокадой)

- ТП и ФЖ при ОИМ

- неустойч. ЖТ в о. периоде ОИМ

- двунапр. веретенообразная ЖТ в о. периоде ОИМ





# Диспептическая форма ОИМ

- Дифференцируется чаще с пищевой интоксикацией, для которой характерно:
  - более раннее  $\uparrow$  t
  - начало заболевания с озноба
  - многократная рвота
- “Маской” ОИМ могут быть и другие ЖКТ заболевания:
  - эзофагоспазм
  - эзофагит
  - пептическая язва
  - панкреатит
  - холецистит

# Коллаптоидная форма ОИМ

В клинической картине преобладают явления

острой сосудистой недостаточности

- ↓ АД
  - сильная слабость
  - бледность кожных покровов
  - спадение вен
  - обильное потоотделение
  - рвота
  - протрация

# Церебральная форма ОИМ

- √ Встречается у пациентов пожилого возраста с исходно стенозированными экстракраниальными и внутричерепными артериями
  
- √ Возможная клиника:
  - обмороки
  - головокружения
  - тошнота, рвота
  - ТИА или ОНМК по ишемическому типу (↓ СВ, нарушения ритма и проводимости, фрагментация тромба ЛЖ)
  - геморрагические инсульты (на фоне мощной АТТ)
  
- √ Следует учитывать, что инфарктоподобная ЭКГ может регистрироваться на фоне ОНМК

# Немая форма ОИМ

√ Выявляется при случайном ЭКГ-исследовании или неожиданная находка при аутопсии умерших от других причин

√ Согласно данным Фрамингемского исследования, до 25% пациентов с СД тип 2 развивается безболевого (“silent”) ОИМ.

*unrecognized* Kannel WB, and RD Abbott. Incidence and prognosis of myocardial infarction. An update on the Framingham study. *NIJM* 1984; V 311: 1144-1147

√ В более поздних исследованиях было показано, что до 30% пациентов, вне зависимости от наличия СД имеют “silent” ОИМ.

*Sigrudsson E. et al. Unrecognized Myocardial Infarction: Epidemiology, Clinical Characteristics, and the Prognostic Role of Angina Pectoris: The Reykjavik Study. Annals of Internal Medicine* 1995: Volume 122 (2): 96- 102

# Безболевой ОИМ. Факторы риска.

- *Сахарный диабет*
- *Женский пол*
- *Пожилый возраст*
- *Злоупотребление алкоголем*
- *ОНМК в анамнезе*
- *Психические расстройства*
- *Периоперационный период*

# Этапы дифференциальной диагностики ОИМ

1. Анамнез (акцент на характеристике болей – их качество, локализация, длительность, провоцирующие факторы и мероприятия, облегчающие болевой синдром, оценка одышки, кашля, кровохарканья, лихорадки, ночных потов, потери веса, отеков и т.д.)
2. Физикальный осмотр
3. ЭКГ
4. Кардиоспецифические ферменты крови
4. ЭХО-КГ (трансторакальное или чрезпищеводное)
5. При наличии показаний – дополнительные методы обследования

