

Коптелова Н.Ф.

Острый коронарный синдром у лиц молодого возраста*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: д.м.н. Кошелева Н.А.*

В основе описания клинического случая лежит выявленная врожденная аномалия развития коронарных артерий: миокардиальный мостик среднего сегмента передней нисходящей артерии (ПНА), как причина развития острого коронарного синдрома.

Больной П., 25 лет поступил с жалобами на давящие, жгучие боли в области сердца, иррадиирующие в левую половину шеи, лопатку, руку, возникающие при незначительной физической нагрузке, одышку смешанного характера. Заболел остро, 5.11.14, когда впервые отметил появление коронарных болей длительностью более 3х часов. Повышение артериального давления ранее не отмечал. Вызвал бригаду скорой медицинской помощи. Была снята электрокардиограмма (ЭКГ), по данным которой зафиксирован подъем сегмента ST на 1 мм во II, III, AVF. Больной был госпитализирован с диагнозом: ИБС. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. За время госпитализации проведено обследование: эхокардиография – фракция выброса левого желудочка (ЛЖ) 63%, нарушения локальной сократимости ЛЖ не выявлено, пролапс митрального клапана I степени, дополнительные хорды в ЛЖ. На ЭКГ в динамике очаговых изменений не выявлено. Липидный спектр без отклонений от нормы. Маркеры некроза миокарда отрицательны. Было проведено лечение: нитроглицерин в/в кап, гепарин, аспирин, зилт, торвакард, лориста, бисопролол. На фоне проводимого лечения боли продолжали рецидивировать. Больному выполнена селективная лево и правосторонняя коронароангиография, по данным которой атеросклероза коронарных артерий не выявлено, обнаружен миокардиальный мостик среднего сегмента ПНА с систолической обструкцией 40%. Таким образом причиной коронарных болей у пациента явилась врожденная аномалия развития сердца: миокардиальный мостик среднего сегмента ПНА с систолической обструкцией.

Описанный клинический случай больного П. интересен тем, что острый коронарный синдром развился в 25 лет без атеросклеротического поражения коронарных артерий, и только совокупность критериев диагностики и современных методов обследования дала возможность поставить точный диагноз.

Ключевые слова: острый коронарный синдром, миокардиальный мостик