



РЕДКИЙ СЛУЧАЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ФОНЕ ЭКТАЗИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

Кухарчик Г.А.^{1,2}, Сорокин Л.А.², Коваль И.Н.², Сараев Г.Б.²

¹ ФГБОУ ВО Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И.

Мечникова; ²ГБУЗ «Елизаветинская больница», Санкт-Петербург, Россия.

Список сокращений:

ЭКА – эктазия коронарной артерии

ЛЖ – левый желудочек

ПМЖВ – передняя межжелудочковая ветвь

ЛКА – левая коронарная артерия

Эктазия коронарной артерии (ЭКА) – редкая патология, при которой выявляется сегментарная дилатация коронарной артерии с превышением диаметра нормальных смежных сегментов или диаметра наибольшего коронарного сосуда пациента в 1,5 раза [1]. Частота ЭКА составляет от 1 до 4% у пациентов, подвергшихся коронарной ангиографии [2]. Причины ЭКА разнообразны: врожденные (20-30% случаев) и приобретенные. Среди последних около 50% случаев ассоциировано с атеросклерозом коронарных артерий, от 10 до 20% - с воспалительными заболеваниями и заболеваниями соединительной ткани (синдром Эйлера-Данло, болезнь Кавасаки, склеродермия), сифилисом, бактериальными инфекциями [1, 2, 3]. Часто ЭКА приводит к развитию стенокардии. Среди других проявлений: инфаркт миокарда, аритмии, диссекции артерий и внезапная смерть [1].

Мужчина, 28 лет был госпитализирован с диагнозом острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST в Елизаветинскую больницу г. Санкт-Петербурга. Ухудшение состояния после тяжелой физической нагрузки в спортзале, когда появились интенсивные боли за грудиной давящего характера, слабость.

Из анамнеза известно, что около 10 лет отмечает подъемы артериального давления (АД), максимально до 170/100 мм.рт.ст.. Периодически принимает эналаприл. Знает о дислипидемии (общий холестерин – 7,5 ммоль/л). Наследственность неотягощена. Вредные привычки отрицает. Профессионально занимался легкой атлетикой, с 18 лет – бодибилдингом. В течение 10 лет регулярно принимал анаболические стероиды, различные средства, содержащие кофеин, аргинин, цитруллин, тирозин и другие компоненты.

При поступлении: Состояние средней тяжести. Индекс массы тела 30,32 кг/м². Частота сердечных сокращений 70 в минуту. АД 140/80 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны. При аускультации шумов не выслушивается. Частота дыхания 16 в минуту. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

Коваль И.Н. / Коваль И.Н. / Сараев Г.Б.

Кухарчик Г.А. / Кухарчик Г.А. / Сараев Г.Б.