

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ПАЦИЕНТА МОЛОДОГО ВОЗРАСТА. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

*Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул
кафедра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии с курсом ДПО*

Анисимова Ксения Александровна

Научный руководитель: Сукманова И. А., д. м. н. профессор,

SPIN-код 3519-2701

Ключевые слова: инфаркт миокарда, коронарные артерии, липопротеиды.

Актуальность

Длительное время считалось, что инфаркт миокарда (ИМ) встречается только среди пожилых людей и лиц среднего возраста, однако в настоящее время его развитие у лиц моложе 45 лет перестает быть редкостью. Большое количество комбинаций факторов риска вызывают несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой по коронарным артериям.

Цель: выявление факторов риска развития ИМ у пациента молодого возраста на примере клинического случая.

Материалы и методы

Для формирования доклада потребовалось изучение публикаций и литературы относительно рисков развития ИМ в молодом возрасте и влияния курения на работу сердца.

Результаты

В представленном клиническом случае у пациента 41 года основными факторами риска, способствующими раннему развитию атеросклероза коронарных артерий и ИМ, явились: 20 летний стаж курения, выраженная дислипидемия, неконтролируемая артериальная гипертензия.

Выводы

Курение способствует развитию ИМ в более молодом возрасте, несмотря на менее отягощенный анамнез по сопутствующим факторам сердечно-сосудистого риска по сравнению с некурящими. Вдыхание никотина и смол способствует нарушению обменных процессов, снижению напряжения кислорода в кровотоке и гипоксии, замедлению кровотока, формированию атеросклеротических бляшек, выбросу адреналина и повышению артериального давления. Кроме того, повышенное содержание атерогенных липопротеидов ведет к повышенному риску атеросклероза, который является главной патоморфологической основой ИМ. Дальнейшее изучение причин и механизмов развития острого коронарного синдрома у пациентов молодого возраста является серьезной медицинской и социальной задачей, так как в настоящее время возраст развития ИМ смещается в категорию лиц моложе 45 лет.

Список литературы:

1. Константинова Е.В., Балаян Н.М., Шостак Н.А. Инфаркт миокарда у молодых: причины и прогноз заболевания. Клиницист. 4'2016/1'2017, том 10/11. <https://doi.org/10.17650/1818-8338-2016-10-4-10-15>.
2. Корнеева В.Н., Жарский С.Л., Шевцов Б.П. Особенности течения инфаркта миокарда у курящих. Дальневосточный медицинский журнал. 2018; 2: 16-22.
3. Пономаренко И.В., Сукманова И.А. Клинико-гемодинамические характеристики пациентов с острым коронарным синдромом молодого возраста. Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2018; 1(7): 14-20. <https://doi.org/10.17802/2306-1278-2018-7-1-14-20>.
4. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. 7-е издание. – Москва: МЕДпресс-информ, 2021. – 904 с.
5. Тюрина А.В. Влияние атерогенных липопротеидов на прогноз и течение атеросклероза у пациентов с ранней манифестацией ишемической болезни сердца: автореферат / А. В. Тюрина. – Москва, 2023. – 24 с.

6. Демчук О.В., Сукманова И.А. Рецидивирующие артериальные тромбозы на фоне тромбофилии, обусловленной гетерозиготной мутацией F II протромбина у молодой пациентки с повторным инфарктом миокарда (клинический случай). Бюллетень медицинской науки. 2023; 3(31): 104-108. <https://doi.org/10.31684/25418475-2023-3-104>. – EDN DUHNSJ.

7. Пономаренко И.В., Сукманова И.А., Хорев Н.Г., Демчук О.В. Тромботические синдромы у пациентки с COVID-19 молодого возраста (клинический случай). Бюллетень медицинской науки. 2022; 2(26): 81-85. https://doi.org/10.31684/25418475_2022_2_81. – EDN UQMWRS.

Как цитировать:

Анисимова К. А. Факторы риска развития инфаркта миокарда у пациента молодого возраста. Клинический случай. 2024; 1 (27): 54-56.
