

© Коллектив авторов, 2015

УДК 618.3:616.127-005.8

ИНФАРКТ МИОКАРДА С ЭЛЕВАЦИЕЙ СЕГМЕНТА ST ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Н.А. Кочергин, В.И. Ганюков, Р.С. Тарасов, О.Л. Барбараш

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
Сосновый бульвар, 6, г. Кемерово, 650002, Российская Федерация

Кочергин Никита Александрович, мл. научн. сотр.;

Ганюков Владимир Иванович, доктор мед. наук, заведующий лабораторией; e-mail: ganyukov@mail.ru;

Тарасов Роман Сергеевич, канд. мед. наук, вед. научн. сотр.;

Барбараш Ольга Леонидовна, доктор мед. наук, директор Института

Женщины репродуктивного возраста имеют низкий риск развития ишемической болезни сердца. Однако существует тенденция к увеличению числа беременных женщин старшего возраста, подверженных влиянию факторов кардиоваскулярного риска, что может привести к увеличению частоты развития инфаркта миокарда при беременности в ближайшем будущем. Кроме того, беременность сама по себе увеличивает риск инфаркта миокарда в 3–4 раза. Основной причиной развития инфаркта миокарда во время беременности остается ишемическая болезнь сердца (ИБС), однако в перипартальный период в половине случаев причиной может быть спонтанная диссекция коронарной артерии. Редкость, часто атипичная клиническая картина и особенности гемодинамики и физиологии матери делают данные случаи достаточно сложными для диагностики и лечения. В статье рассмотрен клинический случай, демонстрирующий успешное лечение беременной пациентки с инфарктом миокарда с элевацией сегмента ST.

Ключевые слова: инфаркт миокарда; беременность; ишемическая болезнь сердца; чрескожное коронарное вмешательство.

ST ELEVATION MYOCARDIAL INFARCTION DURING PREGNANCY

N.A. Kochergin, V.I. Ganyukov, K.S. Tarasov, O.L. Barbarash

State Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases; Sosnovyy bul'var, 6, Kemerovo,
650002, Russian Federation

Kochergin Nikita Aleksandrovich, Junior Research Associate;

Ganyukov Vladimir Ivanovich, MD, DM, Chief of Laboratory;

Tarasov Roman Sergeevich, MD, PhD, Leading Research Associate;

Barbarash Olga Leonidovna, MD, DM, Head of Institute

Women of childbearing age have low risk of coronary artery disease. There is a trend toward women getting pregnant at an older age. Women with underlying traditional risk factors for cardiovascular diseases are at higher risk. This may result in increased chance of witnessing more pregnant women with acute myocardial infarction in near future. To that end, pregnancy itself increases the risk of myocardial infarction three to fourfold. Atherosclerotic disease remains the primary cause of myocardial infarction during pregnancy in patients presenting at antepartum period and coronary artery dissection accounts for almost 50% of the cases during peripartum period. The low incidence, atypical presentation and difficult physiology of maternal-fetal circulation create a complex clinical scenario. We present a clinical case of management strategy by the pregnant female with ST segment elevation myocardial infarction.

Key words: myocardial infarction; coronary artery disease; pregnancy; percutaneous coronary intervention.

Женщины репродуктивного возраста имеют низкий риск развития ишемической болезни сердца (ИБС) и инфаркта миокарда (ИМ). Распространенность ИБС у женщин увеличивается с возрастом [1]. Однако есть тенденция к увеличению числа беременных женщин старшего возраста [2], относящихся к группе риска, что может привести к росту частоты развития ИМ при беременности в ближайшем будущем. Частота ИМ у беременных женщин в среднем составляет 3–6 на 100 тыс. родов [3].

Перспективные или рандомизированные клинические исследования у беременных жен-

щин практически отсутствуют, поэтому много вопросов остаются нерешенными. Ключевыми вопросами являются роль рутинной коронароангиографии (КАГ), допустимый уровень фетального облучения, оптимальная антиагрегантная терапия, позволяющая улучшить исход и избежать перипартального кровотечения, стратегия реваскуляризации, сроки и методы родоразрешения.

В данной статье представлен клинический случай, демонстрирующий успешное лечение беременной пациентки с ИМ и элевацией сегмента ST.