

ПРОВОКАТОРЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Айвазян К.В., Сероух А.Г.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра анатомии человека

Харьков, Украина

FACTORS ARE DEFIANT HEART ATTACK OF MYOCARDIUM AT PERSONS OF YOUNG AGE

Ayvazyan K.V., Serouh A.G.

Kharkov National Medical University

Department of Human Anatomy

Kharkov, Ukraine

Актуальность: Одной из актуальных и сложных проблем практики здравоохранения являются значительно возросшие за последние годы заболеваемость и смертность от инфаркта миокарда (ИМ). Особую озабоченность вызывает наметившаяся неблагоприятная тенденция к «омоложению» коронарной болезни сердца. Известно, что у лиц моложе 40 лет частота этого заболевания составляет 0,1—0,6 на 1000 мужчин и 0,03—0,4 на 1000 женщин; это примерно 2—7 % всех инфарктом миокарда, регистрируемых в возрасте до 65 лет. При беременности он возникает обычно в 1 случае на 10000 родов. Анализ заболеваемости инфарктом миокарда свидетельствует о ее преимущественном росте за счет молодого возраста.

Задачи:

- Изучить этиологию и патогенез инфаркта миокарда;
- Установить причины возникновения ИМ у лиц молодого возраста;

Инфаркт миокарда — одна из клинических форм ишемической болезни сердца, протекающая с развитием ишемического некроза участка миокарда, обусловленного абсолютной или относительной недостаточностью его кровоснабжения. Инфаркт миокарда развивается в результате обтурации просвета сосуда кровоснабжающего миокард. Основной причиной ИМ является атеросклероз и только у незначительной части больных - другие заболевания, приводящие к сужению или эмболии коронарных сосудов: септический эндокардит, системные васкулиты, расслаивающая аневризма аорты со сдавлением устья коронарных сосудов. Сложным и спорным для клинического изучения является вопрос о причинах возникновения инфаркта миокарда у лиц молодого возраста. Если в происхождении ИМ у лиц пожилого и старческого возраста ведущая роль принадлежит атеросклеротическому поражению коронарных сосудов сердца, то среди возможных причин

этого заболевания у лиц молодого возраста, наряду с ранними атеросклеротическими изменениями венечных артерий, также указывают: вазорегуляторные нарушения коронарного кровотока, приводящие к спазму венечных артерий миокарда; нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови с последующими тромбозами и тромбоэмболиями сосудов сердца; инфекционно-аллергические или токсические поражения коронарных артерий с их вторичным фиброзом; артериопатии невоспалительного характера; аномалии развития коронарных артерий; идиопатическое расслоение венечных сосудов сердца и др. При сравнительном анализе значимости факторов риска ИБС у больных моложе и старше 40 лет, перенесших инфаркт миокарда, выявлено, что у лиц молодого возраста из факторов риска чаще встречаются ожирение, гиперлипидемия, курение, сахарный диабет, атеросклероз у родственников, а у больных старше 40 лет - артериальная гипертензия. Известно, что течение инфаркта миокарда у людей молодого возраста менее благоприятное, чем у лиц старшей возрастной группы. Это относится к глубине и обширности некроза миокарда, а также к частоте развития постинфарктных аневризм. Таким образом, анализ данных свидетельствует о различиях факторов коронарного риска, клинических характеристик ИМ, коронарографической картины и возможных патогенетических механизмов развития инфаркта миокарда у больных молодого возраста по сравнению с лицами пожилого и старческого возраста. Несомненно, эти особенности необходимо учитывать при проведении дифференциальной диагностики и назначении лечебных мероприятий, направленных на восстановление трудоспособности лиц молодого возраста.