



# Клинический случай отделение кардиологии №1 06.07.2019

Кардиолог: Новокрещенных О.Г.

Зав.отделением: Донирова О.С.



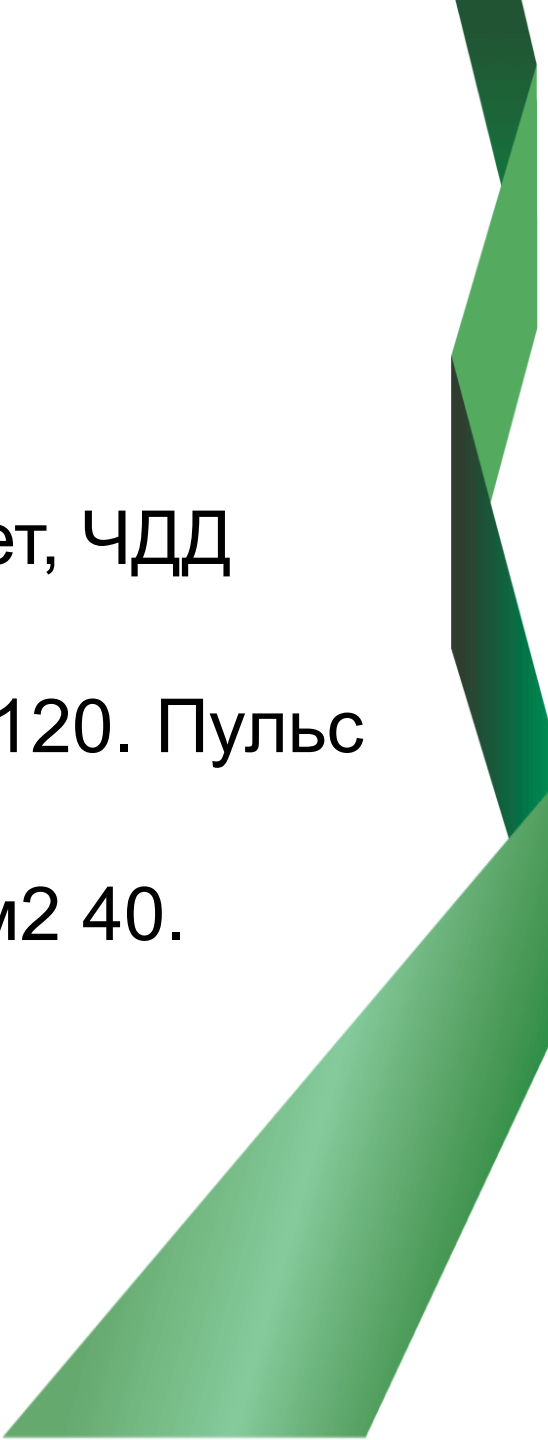
30.03.2019 пациентка бригадой СМП из  
ЦРБ доставлена в приемный покой  
РКБ им.Н.А.Семашко

- Направительный диагноз: ОКС. ИБС.  
Нестабильная стенокардия. Фибрилляция  
предсердий

# Жалобы

- на умеренное жжение за грудиной
- чувство нехватки воздуха



- Состояние тяжелое.
  - Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 18/мин.
  - АД мм.рт.ст. 130/90. ЧСС уд/мин 120. Пульс уд/мин 120.
  - Рост, см 151. Вес, кг 90. ИМТ, кг/м<sup>2</sup> 40.
- 

Me

Сг

1957

обращался (лась) в пр  
\_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. с диагно

03

20 19 г.

Бильская ещенкокардиль, диштр  
не курирующийся хирург  
шеле по экг в виде погреша

V3, V4

20 19 г. Врач:

ееет - отущу - оиб.

даю свое согласие на проведение мне (п  
едований: анализа крови общего и биохимического, исследований кро  
века, вирусных гепатитов, бледной трепонемы, анализа мочи общего,  
ских, ультразвуковых и эндоскопических исследований и лечебных  
епаратов, инъекций, внутривенных вливаний, диагностических и  
методов обследования и лечения

WMB:

1) Sol I Zone ti 2g u h

30 00 100. 11/11/11



V1

V2

V3

V4

V5

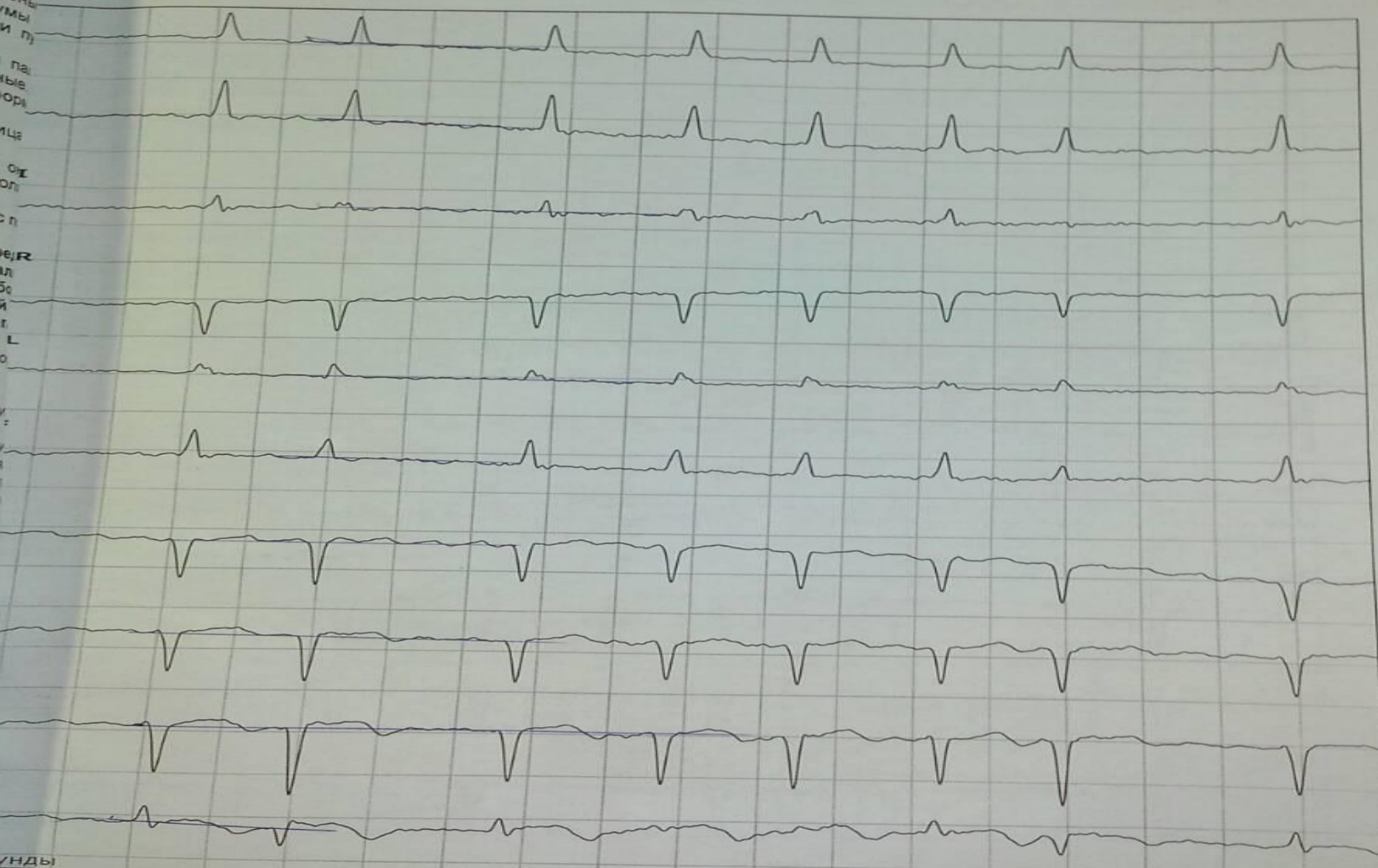
V6





параметры

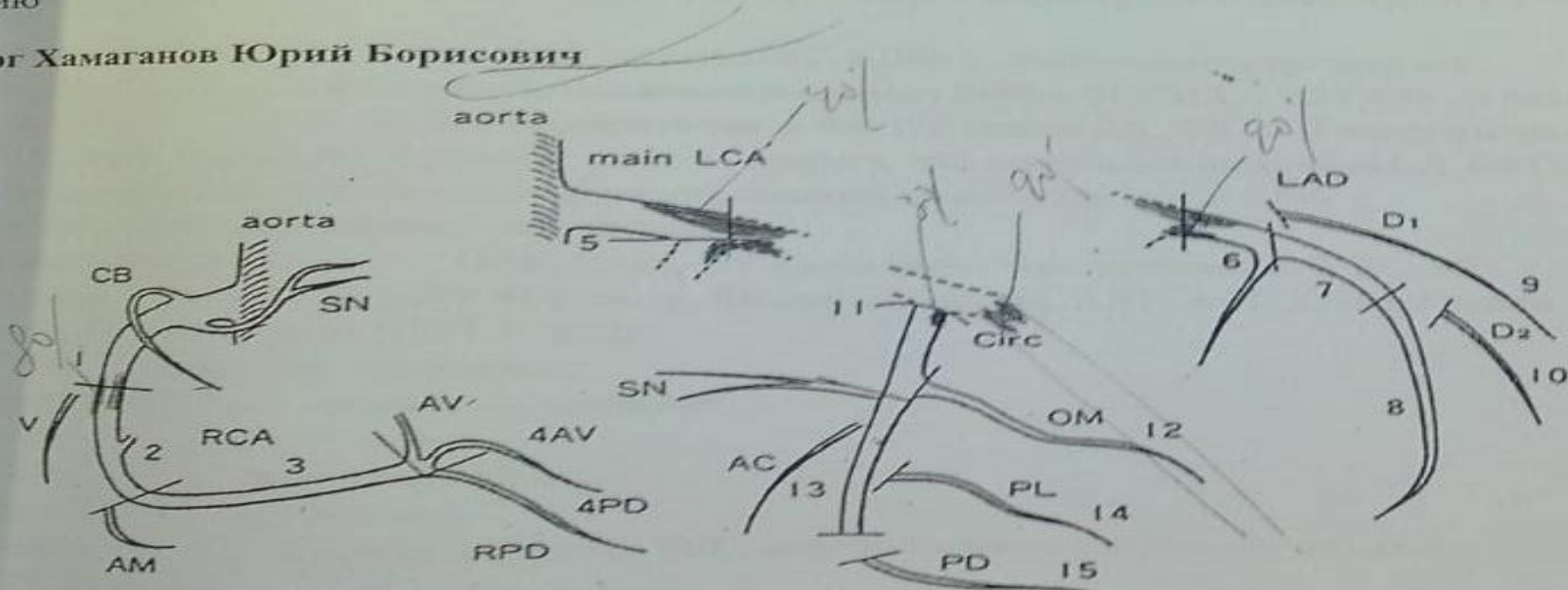
QTБ, сек	0,27	AQRS, град	42
RRmax, сек	0,77	ЧСС, уд/мин	120
RRmin, сек	0,34	QTкор, сек	0,41
R-R, сек	0,5		
QT, сек	0		
QTmax, сек	0,1		
QTmin, сек	0,29		



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО КОРОНАРОГРАФИИ

Возраст: 61 год Дата: 30.03.2019 История болезни: 13286 Отделение: п/и кардиологии-1  
Диагноз: ИБС. ОКС с подъемом сегмента ST, Killip 1, Фибрилляция предсердий, персистирующая  
брадикардия, тахисистолический вариант EHRA III, CHA2DS2VASc - 3 балла, HAS-BLED - 2 балла. ХСН с  
межуточной ФВ (?), стадия IIА. ФК III. Гипертоническая болезнь III стадии, АГ 2 степени, риск 4  
средней степени, абдоминальное ожирение, СД, ОКС, Сахарный диабет 2 типа, целевой гликированный  
гемоглобин менее 8,0%, с множественными поздними осложнениями  
Лечебная тактика: Омнипак-350 - 50 мл.  
Лечебная анестезия: р.новокаина 0,5 %-2 мл  
Путь введения: правый трансрадиальный  
Аппарат: Innova 3100  
Доза облучения: 232 mGy  
Состояние кровообращения: сбалансированный  
Вывод: Коронаросклероз. Кальциноз. Стеноз ствола ЛКА до 40% с переходом на устье ПНА и  
со стенозированием до 90%, стеноз устья ОА до 30%. Стеноз ср/3 ПКА до 80%.  
Рекомендации: учитывая давность заболевания (более 12 часов), отсутствие болевого синдрома,  
нестабильной гемодинамики, в настоящий момент показаний к экстренной реваскуляризации  
коронарных артерий нет, консультация кардиохирурга для определения показаний к оперативному  
лечению

Хирург Хамаганов Юрий Борисович



ID:

Name:

ФИО:

30 мар 2019 10:46

Пол: муж

Дата рожд:

лет

Медиком:

см

кг

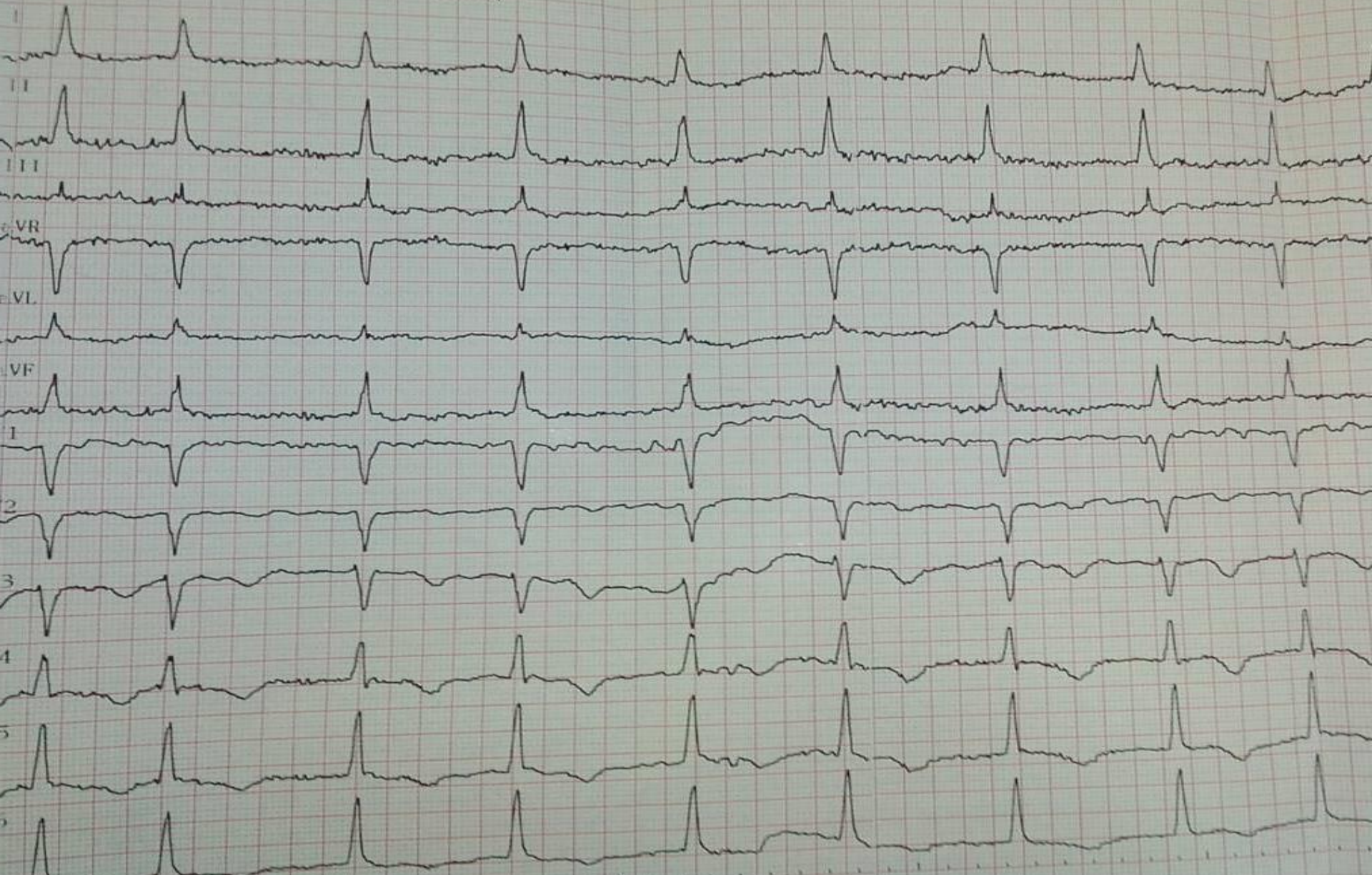
ммHg

109 уд. м

Симптомы:

история:

10 мм/мВ 50 мм/с фильтр: H50 D 100 Гц



ПРОВЕРКА:

# Anamnesis morbi:

- ГБ: с 2014 года с мак. АД до 160 мм.рт.ст., адаптирован(а) к АД 130/80 мм.рт.ст.
- Ишемический анамнез с 2014г, когда периодически стали беспокоить приступы стенокардии, с постепенным нарастанием функционального класса
- В это же время выявлена персистирующая форма фибрилляции предсердий.
- ОНМК в анамнезе отрицает.
- Сахарный диабет в анамнезе с 2014г, не принимает ПССП, инсулины, соблюдает диету.

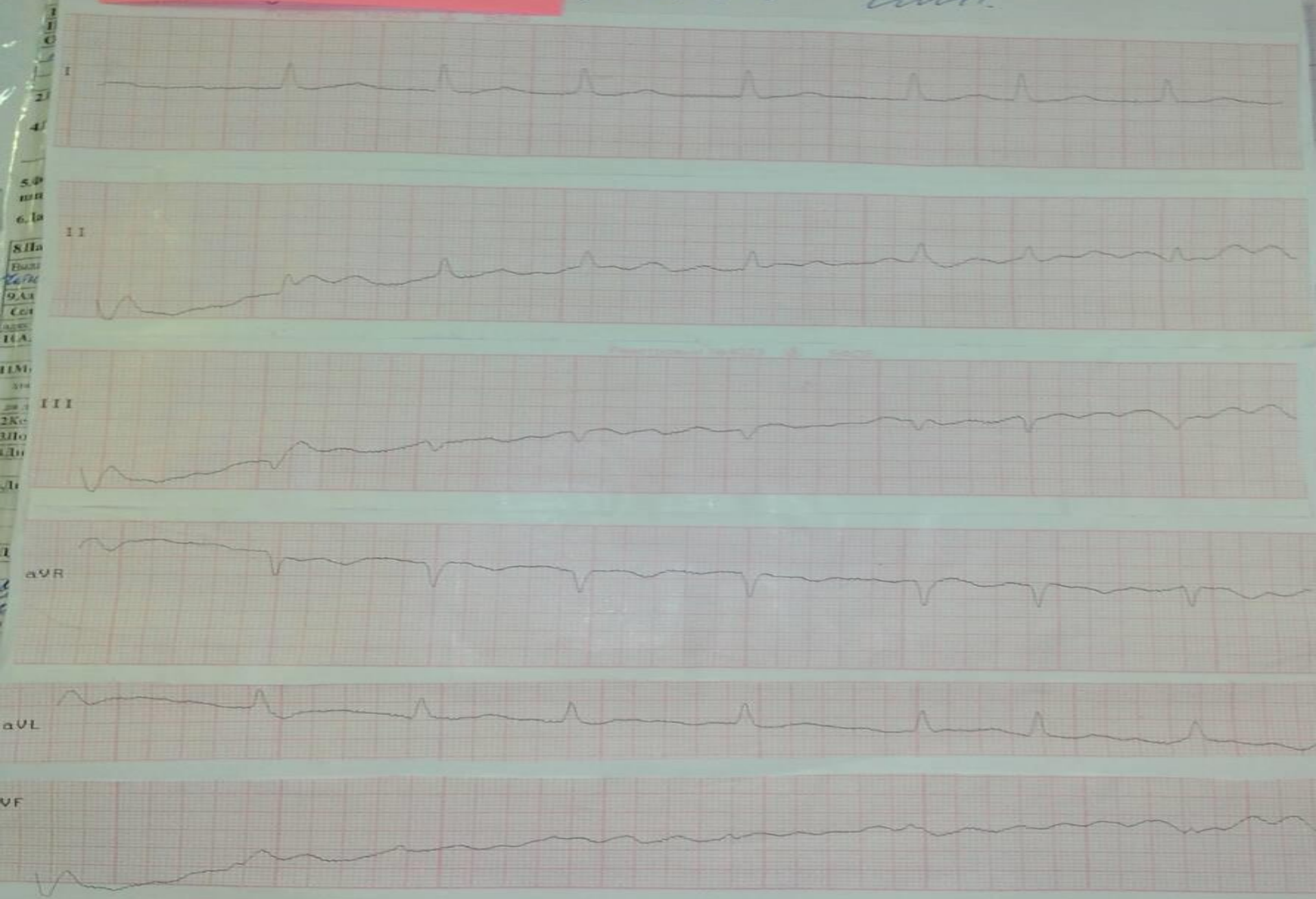
- На диспансерном учете по месту жительства состоит. Названия лекарственных препаратов, принимаемых на амбулаторном этапе: верошпирон, прадакса, кардикет и еще препараты, с названием затрудняется.
- Стационарное лечение - с 29.03.19г по 30.03.19г находилась в ЦРБ.

- Настоящее ухудшение состояния: 29.03.19г с 19:00, когда стала отмечать жжение за грудиной, в левой половине , принимала кардикет. Без эффекта. Вызвала СМП.
- В 22:00 была доставлена в ЦРБ. Со слов пациентки в течение всей ночи и утренних часов, она отмечала жжение за грудиной,

С 29.03.19г , с 22:00 по 30.03.19г до 09:00 пациентка находилась в ЦРБ.

- Со слов больной и фельдшера СМП в ЦРБ больной дважды под язык -изокет

30 00 100. 11/11/11





V1

V2

V3

V4

V5

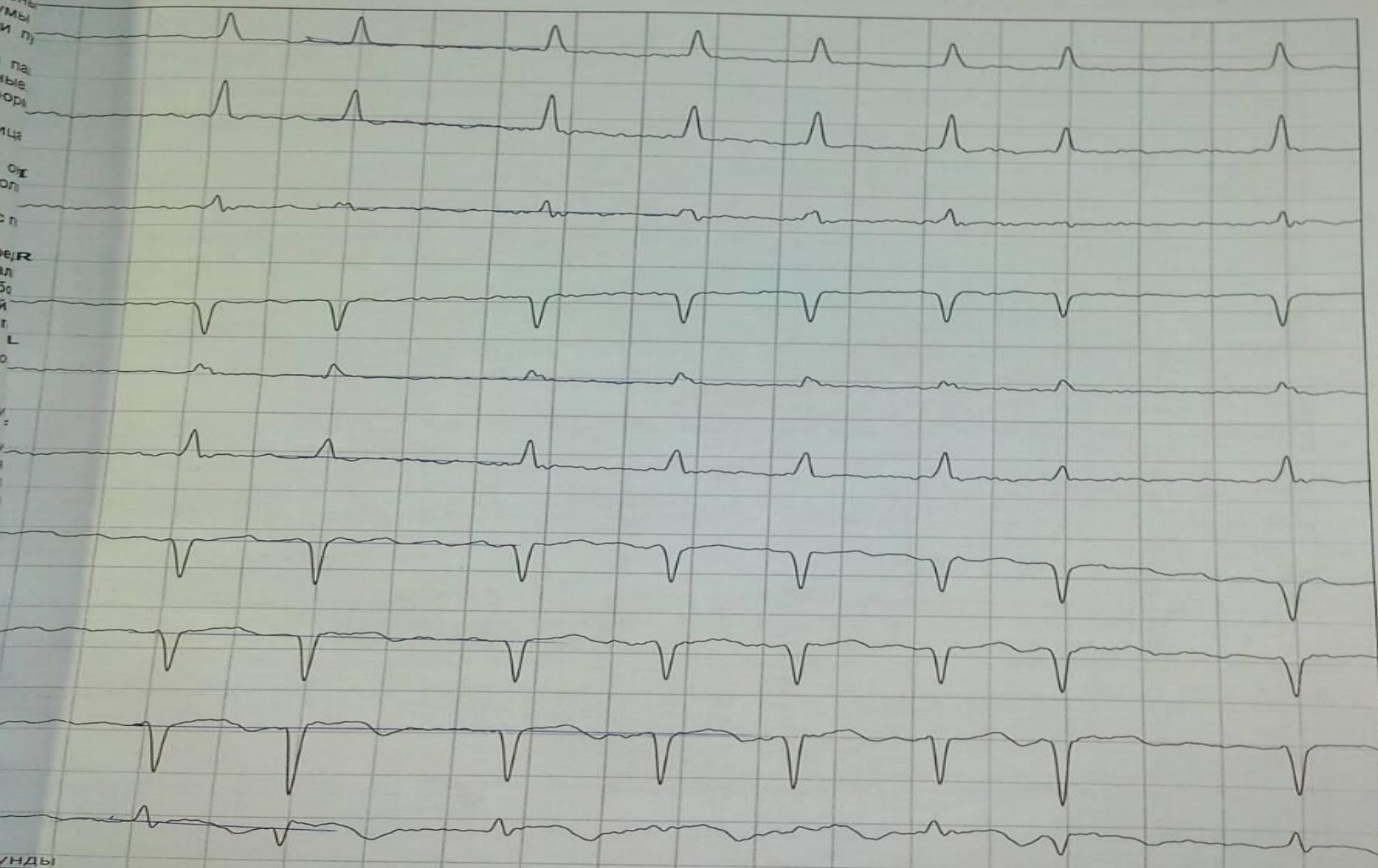
V6



- На ЭКГ-ритм фибрилляции предсердий с ЧСС 120/мин. ЭОС не отклонена, элевация сегмента ST V1-V3 до 0,5 мм, малый r V1-V3, нарушение процессов реполяризации миокарда нижней стенки ЛЖ.

параметры  
до хода  
все сек  
м кн  
по  
Тоны  
и п)  
ла  
ые  
ора  
ица  
от  
ол  
сп  
е, R  
д  
е  
и  
г  
L  
о  
у  
у  
а

QTБ, сек	0,27	AQRS, град	42
RRmax, сек	0,77	ЧСС, уд/мин	120
RRmin, сек	0,34	QTкор, сек	0,41
R-R, сек	0,5		
0			
0			
0,1			
0,29			



- Снята ЭКГ, на которой: ритм фибрилляции предсердий с ЧСС 123/мин. ЭОС не отклонена, элевация сегмента ST V1-V4 до 0,5 мм, малый r V1-V3, нарушение процессов реполяризации миокарда нижней стенки ЛЖ.

- По СМП проведено лечение в объёме: не проведено. Троп-тест отрицательный.
- В приемном покое хирургического корпуса №4 РКБ пациент(ка): осмотрен(а) кардиологом, подан(а) в рентгеноперационную РХМДиЛ.

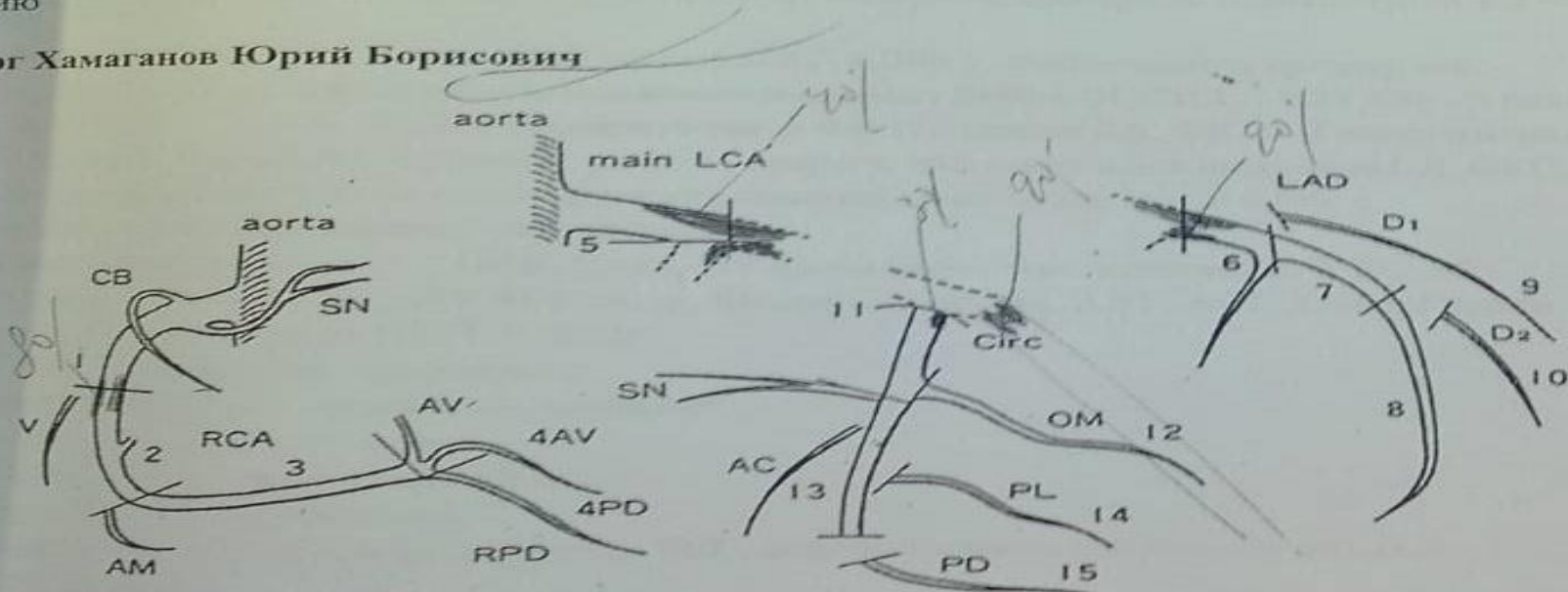
# Предварительный диагноз

- ИБС. ОКС с подъемом сегмента ST, Killip 1, Фибрилляция предсердий, персистирующая форма, тахисистолический вариант EHRA III, CHA2DS2VASc - 3 балла, HAS-BLED - 2 балла. ХСН с промежуточной ФВ (?), стадия IIA. ФК III. Гипертоническая болезнь III стадии, АГ 2 степени, риск 4 (возраст, абдоминальное ожирение, СД, ОКС), Сахарный диабет 2 типа, целевой гликированный гемоглобин менее 8,0%, с множественными поздними осложнениями.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО КОРОНАРОГРАФИИ

Возраст: 61 год Дата: 30.03.2019 История болезни: 13286 Отделение: п/и кардиологии-1  
Диагноз: ИБС. ОКС с подъемом сегмента ST, Killip 1, Фибрилляция предсердий, персистирующая  
брадикардия, тахисистолический вариант EHRA III, CHA2DS2VASc - 3 балла, HAS-BLED - 2 балла. ХСН с  
межуточной ФВ (?), стадия IIА. ФК III. Гипертоническая болезнь III стадии, АГ 2 степени, риск 4  
степени, абдоминальное ожирение, СД, ОКС, Сахарный диабет 2 типа, целевой гликированный  
гемоглобин менее 8,0%, с множественными поздними осложнениями  
Лечебная тактика: Омнипак-350 - 50 мл.  
Лечебная анестезия: р.новокаина 0,5 %-2 мл  
Путь введения: правый трансрадиальный  
Аппарат: Innova 3100  
Доза облучения: 232 mGy  
Состояние кровообращения: сбалансированный  
Вывод: Коронаросклероз. Кальциноз. Стеноз ствола ЛКА до 40% с переходом на устье ПНА и  
с последующим стенозированием до 90%, стеноз устья ОА до 30%. Стеноз ср/3 ПКА до 80%.  
Рекомендации: учитывая давность заболевания (более 12 часов), отсутствие болевого синдрома,  
нестабильной гемодинамики, в настоящий момент показаний к экстренной реваскуляризации  
коронарных артерий нет, консультация кардиохирурга для определения показаний к оперативному  
лечению

Кардиолог Хамаганов Юрий Борисович



# КАГ от 30.03.19

- Коронаросклероз. Кальциноз. Стеноз ствола ЛКА до 40% с переходом на устье ПНА и АИ со стенозированием до 90%, стеноз устья ОА до 30%. Стеноз ср/3 ПКА до 80%..  
Рекомендации учитывая давность заболевания (более 12 часов), отсутствие болевого синдрома, стабильной гемодинамики, в настоящий момент показаний к экстренной реваскуляризации коронарных артерий нет, консультация кардиохирурга для определения показаний к оперативному лечению.



# ОАК от 30.03.19

Лейкоциты	Эритроциты	Гемоглобин	СОЭ	Тромбоциты
6,17	4	130	42	372
П	Сег	Эоз	Мон	Лим
5	67	2	7	17

# БАК от 30.03.19,05.04.19г.

Холестерин	ТГ	ЛПВП	ЛПНП	Тропонин
6,6	1,8	0,99	5,63	2,24
				9,29
4,82				

# БАК от 30.03.19, 05.04.19г

КФК	КФК-МВ	Креатинин	Мочевина	АСТ	АЛТ	Сахар
139	19,2	68	3,4	46	37	8,7
	35,3					
		101	4,34	38	31	5,9

# Клинический диагноз:

- ИБС. Q-позитивный инфаркт миокарда передне-боковой локализации от 30.03.19г, острый период период. Killip 1. Фибрилляция предсердий, персистирующая форма, тахисистолический вариант EHRA III, CHA2DS2VASc - 3 балла, HAS-BLED - 2 балла. ХСН с ФВ (?), стадия IIА. ФК III. Гипертоническая болезнь III стадии, АГ 2 степени, риск 4 (возраст, абдоминальное ожирение, СД, ИМ, Сахарный диабет 2 типа, целевой гликированный гемоглобин менее 8,0%, с множественными поздними осложнениями..

За время госпитализации  
30.03.19-11.04.19г

Проведена отборочная комиссия по  
ВМП, пациентке назначена дата  
оперативного лечения в объеме  
коронарного шунтирования.

# Заключительный диагноз:

- ИБС. Q-позитивный инфаркт миокарда передне-боковой локализации от 30.03.19г, острый период период. Killip 1. Фибрилляция предсердий, персистирующая форма, тахисистолический вариант EHRA III, CHA2DS2VASc - 3 балла, HAS-BLED - 2 балла. ХСН с промежуточной ФВ (40%), стадия IIА. ФК III. Гипертоническая болезнь III стадии, АГ 2 степени, риск 4 (возраст, абдоминальное ожирение, СД, ИМ, Сахарный диабет 2 типа, целевой гликированный гемоглобин менее 8,0%, с множественными поздними осложнениями..

- В июне 2019 в ОССХ пациентке проведено оперативное лечение в объеме коронарного шунтирования

# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !



[www.rkbsemashko.ru](http://www.rkbsemashko.ru)

[rkbsemashko@yandex.ru](mailto:rkbsemashko@yandex.ru)