

“Trombotik subtotal sol ana koronar və LAD darlığına invaziv müdaxilə zamanı ciddi hemodinamik pozğunluğun idarə olunması. “elektriksəl fırtınada həyat mübarizəsi”

Dr. Səidə Hüseynova
IV kurs Həkim-rezident
Azərbaycan Kardiologiya Cəmiyyəti
Bakı – 2025

- LMCA trombozu – yüksək riskli kəskin koronar sindrom
- Ürək dayanması və kardiogen şok riski yüksək
- Erkən tanı və təcili müdaxilə həyati önəmlidir.

Xəstənin təqdimatı:

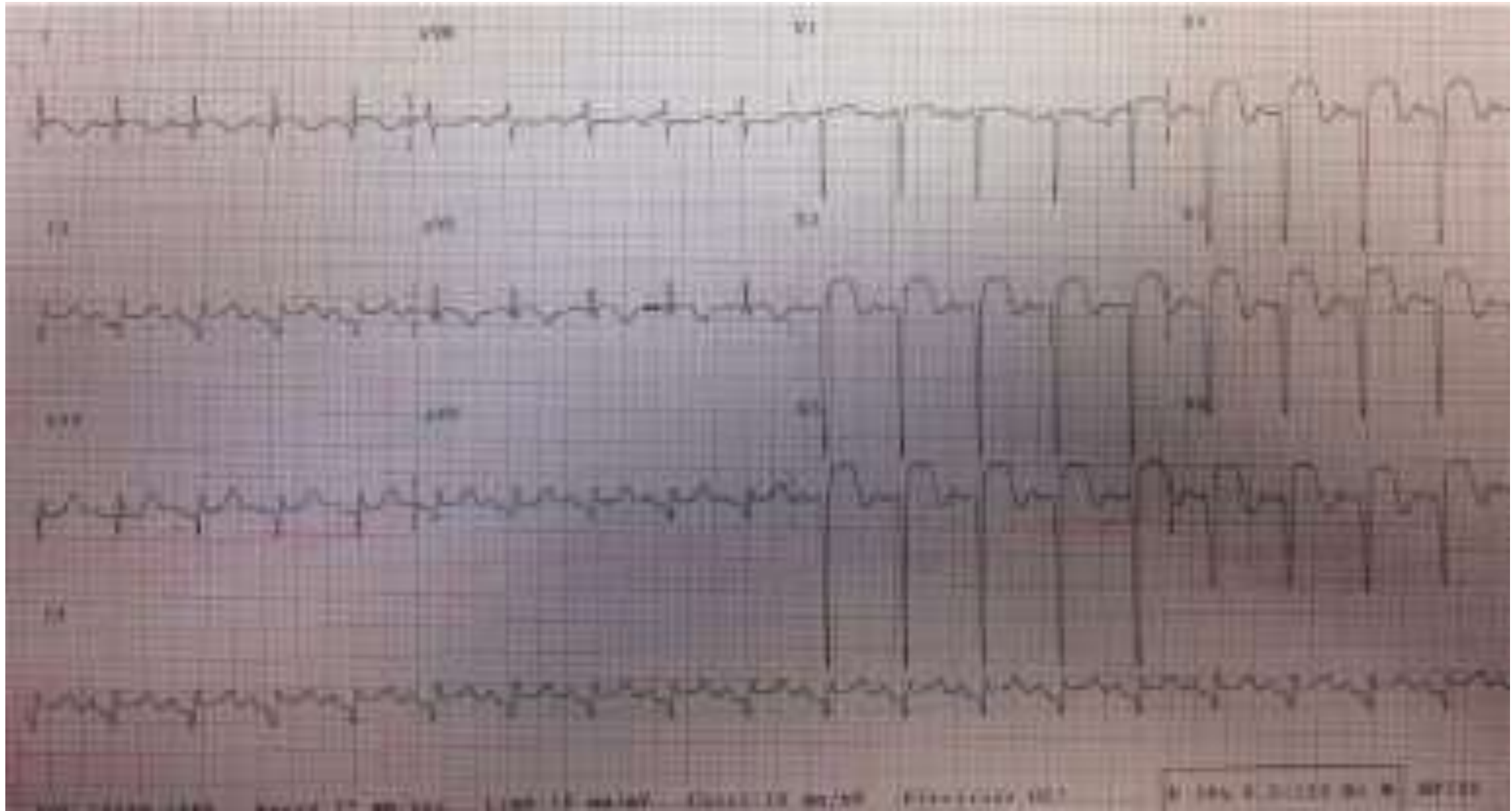
- B.B. 64 yaş, kişi.
- 3 gün öncə ciddi ağrı olub. (Yarımkəskin miokard infarktı ilə müraciət)
- təngnəfəslik, boğulma, Siyanoz , soyuq, nəm dəri, sinədə yanma, taxikardiya-kompensə olunmuş ardiogen şok tablosu
- Hipertoniya, şəkərli diabet, anemiya, ailə anamnezi+, siqaret + 3 q/gün.
- Dərman preparatı – q-müntəzəm antihipertenziv.



Qəbul zamanı hemodinamik göstəricilər:

- AT 98/60 mmHg,
- ÜVS 118 v/dəq,
- SpO2 89%
- tənəffüs sayı 29 /dəq,
- T- 36.7C•
- Kompense olunmuş kardiogen şok tablosu.

Ekq:



Exo-KQ:

LVEF 20%, apeks, apikallar və septal divar akineziyası



Laborator müayinə: Kreatinin 1.07 mg/dl, natrium (Na) 142 mmol/L, kalium (K) 3.5 mmol/L, kalsium (Ca) 2.22 mmol/L, maqnezium (mg) 2.23 mg/dL, HIV-, HbsAg-, Anti HCV-, Sifilis-.

Xəstəyə ilkin təcili yardım göstərildi:

- Oksigen
- Diuretik - furosemid i.v.
- Vazodilatator dəstək
- Morfin
- İnotrop dəstək

yüklənmə əlamətləri azaldıldı və angioqrafiya laboratoriyasına alındı.

Angioqrafiya laboratoriyasında qısa müddətli mədəcik aritmiyası yarandı, lakin xəstə stabil idi.

i.v. Amiodaron bolus və infuziya başladıldı.

Sinus ritmi bərpa edildi.

II

F



V

F



ART

150

75



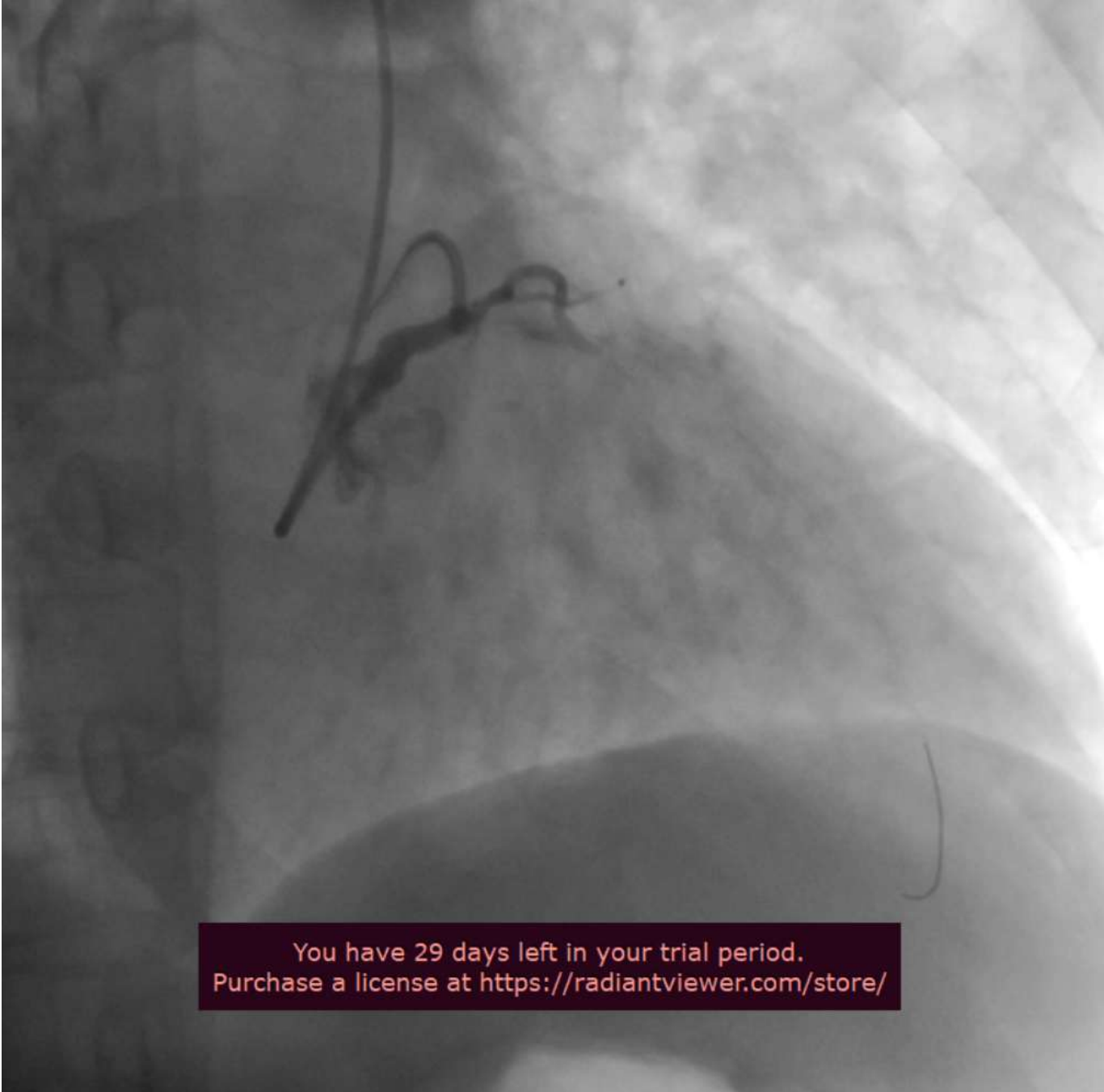
Kaq:



KAQ:





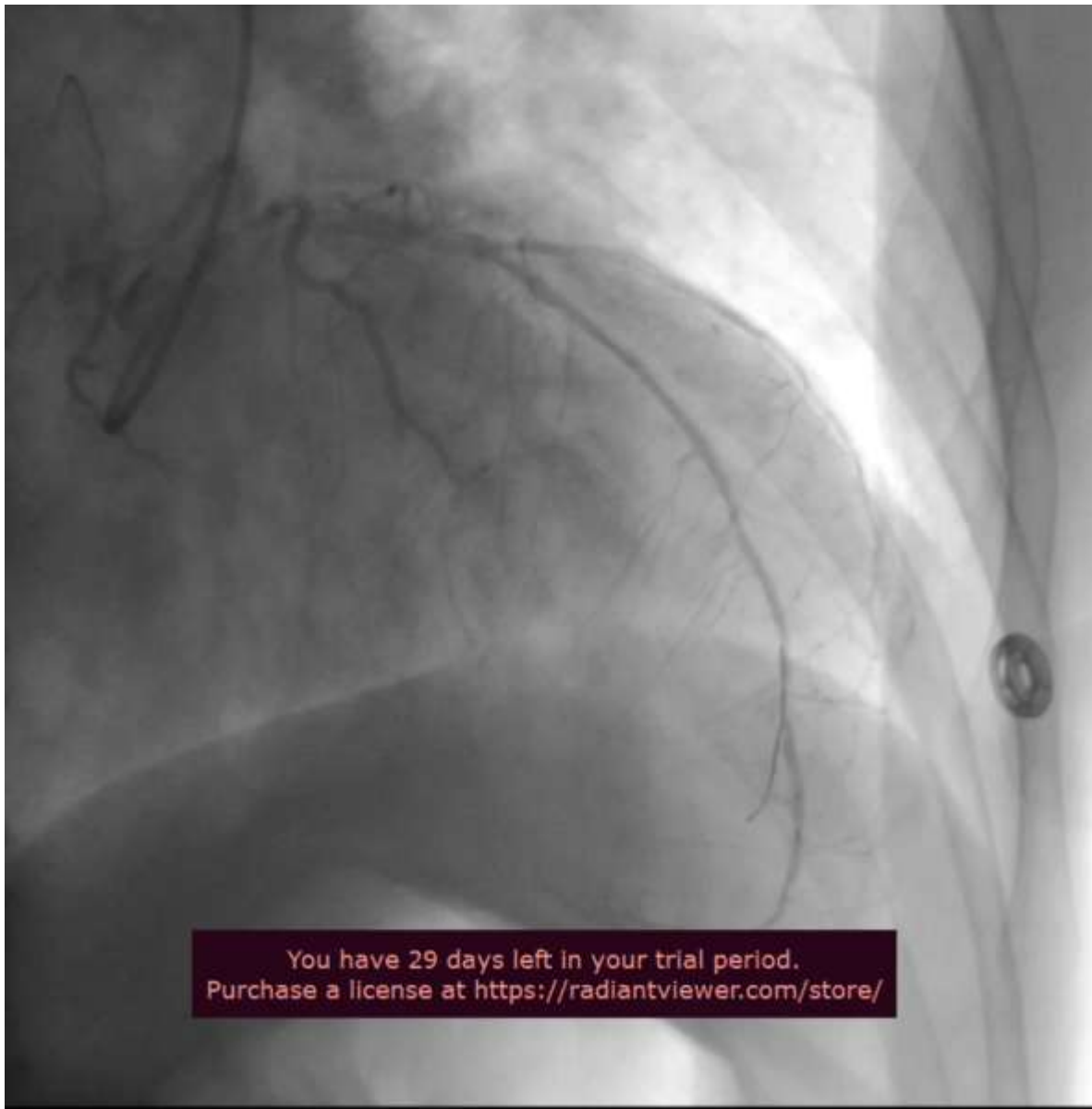


You have 29 days left in your trial period.
Purchase a license at <https://radiantviewer.com/store/>

Təcili stent implantasiyası
(4.0x24 mm dərmanlı stent
16 atm), tirofiban
trombolitik terapiya
başladıldı.



You have 29 days left in your trial period.
Purchase a license at <https://radiantviewer.com/store/>



Rekanalizasiya sonrası ani
hemodinamik pozulma başladı.

- Mədəcik fibrilyasiyası
- Eliktirikli kardioversiya
- Kardio-reanimasiyon tədbirlər görüldü.

- Xəstə şok tablosundan çıxdı.
- Tirofiban infuziya (24 saatlıq), təkli inotrop dəstək, diuretik və amiodaron infuziya
- Optimal medikal müalicə - ikili antiagreqant, 24 saatlıq tirofiban infuziya, antiaritmik və ürək çatışmazlığı müalicəsi təyin edildi.
- Lakin monitor təqib zamanı storm mədəcik aritmiyaları və hər dəfə kardioversiya ehtiyacı yarandı.
- 2 həftə sonra CRT-d implantə edildi.
- Medikal dərman preparatları tolerə edə biləcəyi maksimal dozaya çatdırıldı.
- Xəstə nisbi stabil vəziyyətdə evə yazıldı.

1 aylıq kontrolda:

- Medikal müalicə tolerə edəcəyi maksimal dozada idi.
- Simptomlar geriləmişdi.
- Ritmi sinus, lvef-25%, spo2-94%.

Təyin olunan medikal müalicə: yuperio 49/51 mg x2, bisoprolol 2.5 mg x1, fineron 10 mg x1, empagliflozin 25 mg x1, furosemide 500 mg 1/2x1, tikagrelor 90 mg x2, cordaron 200 mg x1, aspirin 75 mg x1 .

Müzakirə:

- Xəstədə niyə kardiogen şok yarandı?
- Hemodinamik sabilliyin pozulmasına - storm VT, VF səbəb nə idi?
- Birbaşa stent implantasiyasına diqqət çəkək.
- Niyə Crt-d cihazı üçün vaxt tanımadıq?

Nəticə:

- ✓ Biz xəstədə əsas etioloji nüansı aradan qaldırdıq.
- ✓ Trombotik, reperfuziya və böyük işemik zona səbəbli yaranan hemodinamik instabilitəni medikamentoz, şoklama və cihaz implantasiyası ilə korreksiya etdik.
- ✓ Dərman preparatlarını tolere edəcəyi maksimal dozaya çatdırdıq.
- ✓ Təqibimiz davam edir.



obrigado

Dank U

Merci

mahalo

Köszí

спасибо

Grazie

Thank
you

mawururu

Takk

Gracias

Dziękuję

Děkuju

danke

Kiitos