



ФГБОУ ВО ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ
МЕДИЦИНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ



Определение, тактика экстренной и неотложной медицинской помощи, профилактика

ОПРЕДЕЛЕНИЕ



Острый коронарный синдром (ОКС) – группа клинических признаков (симптомов), позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда (ИМ) или нестабильную стенокардию (НС).

Термин «ОКС» представляет собой предварительный диагноз в первые часы и сутки заболевания, когда диагностической информации недостаточно для окончательного суждения о наличии или отсутствии очагов некроза в миокарде.

Термин ОКС был введён для определения часто схожих начальных проявлений и некоторых принципов лечения вышеуказанных заболеваний.

Российское кардиологическое общество
Ассоциации сердечно-сосудистых хирургов России
«Клинические рекомендации». 2020 год.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ



Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смертей у взрослого населения в РФ (46,3% от общего числа смертельных исходов).

В структуре смертности от БСК на долю ИБС в 2018г. пришлось более половины (52,6%)

Российское кардиологическое общество
Ассоциации сердечно-сосудистых хирургов России
«Клинические рекомендации». 2020 год.

ФАКТОРЫ РИСКА ИМ И СМЕРТИ ПРИ ОКС



- возраст,
- мужской пол,
- тяжелая и длительно существующая стенокардия,
- ранее перенесенный ИМ,
- нарушения функции левого желудочка,
- застойная сердечная недостаточность,
- артериальная гипертония,
- сахарный диабет,
- травма сердца,
- васкулит,
- кокаинизм



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА



1

БОЛЬ, ЖЖЕНИЕ В ГРУДИ.



2

**ИРРАДИАЦИЯ В ЛЕВУЮ РУКУ, ШЕЮ,
МЕЖДУ ЛОПАТОК.**



3

ОДЫШКА (УДУШЬЕ).

4

ХОЛОДНЫЙ ПОТ, БЛЕДНОСТЬ.



АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОКС (ЛЮБАЯ СОВОКУПНОСТЬ ПРИЗНАКОВ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА НАЛИЧИЕ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ИЛИ ИНФАРКТА МИОКАРДА)



- 1 Снять ЭКГ + *дополнительные отведения V7, V8, V9.*
- 2 При наличии болевого синдрома: дать нитроглицерин в дозе 0,4 мг (1 стандартная таблетка) под язык, или аэрозоль (спрей) нитроглицерина 1 дозу под язык – можно давать повторно, с интервалами по 5 минут (*как можно скорее наладить в/в инфузию нитроглицерина (при САД больше 95 мм.рт.ст.),* минимальная скорость ведения 10 мкг/мин).
- 3 Ацетилсалициловая кислота -250 мг внутрь однократно (*разжевать*).
- 4 Клопидогрель - 300 мг внутрь однократно (*лицам старше 75 лет – 75 мг*).

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОКС (ЛЮБАЯ СОВОКУПНОСТЬ ПРИЗНАКОВ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ЗАПОДОЗРИТЬ У ПАЦИЕНТА НАЛИЧИЕ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ИЛИ ИНФАРКТА МИОКАРДА)



- 6 Гепарин – в/в болюсом 60 МЕ/КГ (не более 4000 МЕ).
- 7 Сохранение болевого (ангинозного) синдрома после использования нитроглицерина (таблетки и спрей) - показание для в/в введения **наркотических анальгетиков: МОРФИН** в/в – «золотой стандарт», или фентанил + дроперидол в/в.

Наркотические анальгетики вводить только **в/венно** на 10 мл. физ.р-ра и только **дробно** – по 1/3 дозы каждые 5 мин. (до достижения обезболивающего эффекта) - **для исключения остановки дыхания.**

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОКС (любая совокупность признаков, позволяющая заподозрить у пациента наличие нестабильной стенокардии или инфаркта миокарда)



ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ:

- 8** ПРИ НАЛИЧИИ НА ЭКГ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ***ST* ≥ 1 ММ** (ПРИ СТАНДАРТНОМ ВОЛЬТАЖЕ 1 мВ/1 см) КАК МИНИМУМ В 2-Х ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ГРУДНЫХ ОТВЕДЕНИЯХ (В ТОМ ЧИСЛЕ В ОТВЕДЕНИЯХ V7- V9) ИЛИ В 2-Х ОТВЕДЕНИЯХ ОТ КОНЕЧНОСТЕЙ.
- 9** - ПРИ ПРОЯВЛЕНИИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ БЛОКАДЫ ЛНПГ.
КИСЛОРОДТЕРАПИЯ.
- 10** ИНФОРМИРОВАТЬ СТАЦИОНАР О ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА.

ПРОФИЛАКТИКА



- ▶ **Снижение массы тела.** Уменьшение массы на каждые 10 кг способно снижать давление на величину до 20 мм рт. ст.
- ▶ **Ограничение потребления поваренной соли** (рекомендуется не более 5 г в сутки). Обнаружено, что в культурах, где традиционно высокое потребление соли, частота заболевания выше. Прием 25 г соли в день увеличивает риск гипертензии в 3 раза.
- ▶ **Динамические нагрузки снижают давление на величину** от 4 мм рт. ст. Достаточно получасовых занятий 4 раза в неделю.
- ▶ **Отказ от алкоголя.** Допускается прием до 30 г алкоголя в сутки для мужчин и до 15 г для женщин. Эта мера дополнительно снизит давление на 2–4 мм рт. ст.
- ▶ **Диетотерапия.** Рекомендуется увеличение потребления продуктов, богатых пищевыми волокнами, калием, кальцием, магнием.
- ▶ **Требуется снизить потребление жиров.** Эффективность средства — снижение давления на 8–14 мм рт. ст.
- ▶ **Повышение устойчивости к психоэмоциональным стрессам** (овладение приемами психологической саморегуляции).

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



НАДЕЮСЬ ВЫ НЕ УСНУЛИ