

Д. В. АВЕТИСЯН

ИНФАРКТ МИОКАРДА С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ

Несмотря на то, что периферическая форма инфаркта миокарда — одна из наиболее распространенных атипичных форм и довольно трудная в диагностическом отношении, в литературе мы встретили мало наблюдений по этому вопросу.

Из 180 наблюдаемых нами больных атипичным инфарктом миокарда у 44 имелась периферическая форма течения. Больные наблюдались, в основном, в первые часы и, реже, дни заболевания.

Наши наблюдения показали, что отличительной особенностью предынфарктного периода периферической формы инфаркта миокарда является наличие болевых предвестников в виде типичной (6 больных) и атипичной стенокардии (24 больных), а также появление этих предвестников в основном в течение 1—10 дней от возникновения инфаркта миокарда. Боли эти характеризуются периодичностью, кратковременностью, малой интенсивностью (хотя иногда бывают довольно острыми), ощущением парестезии, онемением в конечностях. У некоторых больных боли возникали при движении, переутомлении, психических эмоциях, иногда сопровождались кратковременной слабостью, одышкой, сердцебиением. Обращает на себя внимание аналогия локализации болей в продромальном и начальном периоде инфаркта миокарда, отличаясь в последнем большей интенсивностью, иррадиацией и эмоциональной окраской боли.

Сильные, интенсивные боли типа каузалгии, сопровождающиеся общим беспокойным состоянием, возбуждением, тахикардией и подъемом артериального давления до 180/100 мм рт. ст., отмечались у 27 больных (50%), средней интенсивности — у 15, слабой — у 2 больных периферической формой инфаркта миокарда. Кроме болей, в 27,2% случаев характерными жалобами больных были общая слабость, усталость, сердцебиение, затрудненное дыхание.

У 27,2% больных периферической формой инфаркта миокарда имелись резко болезненные точки при давлении на плечевые сплетения, межреберные нервы, верхне-грудные позвонки. Эти боли иногда усиливались при движении, глубоком дыхании.

Атипичная локализация боли при периферической форме инфаркта миокарда в дальнейшем течении заболевания или под действием анальгезирующих и сердечных средств в большинстве случаев перемещается и становится типичной или приближается к ней.

Ереванская городская станция
скорой мед. помощи

Поступило 10/XI 1971 г.

Դ. Վ. ԱՎԵՏԻՍՅԱՆ

ՍՐՏԱՄԿԱՆԻ ԻՆՖԱՐԿՏԸ ՊԵՐԻՖԵՐԻԿ ՑԱՎԱՅԻՆ ՍԻՆԴՐՈՄՈՎ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հեղինակը նշում է, որ սրտամկանի ինֆարկտի պերիֆերիկ ձևի ժամանակ հիվանդության ընթացքում կամ դեղանյութերի ազդեցության տակ ատիպիկ տեղակայումը տեղաշարժվում է և դառնում ատիպիկ:

D. V. AVETISSIAN

CARDIAC INFARCTION WITH PERIPHERAL PAIN SYNDROME
S u m m a r y

The author notes that atypical localization frequently shifts and becomes atypical in the peripheral form of infarction during the disease of under the effect of drugs.