

О. А. ГУКОВА, Л. Г. ЛУКИНА, Л. Н. НИКИФОРОВА

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ

За последнее десятилетие отмечается значительный рост ишемической болезни сердца и, в частности, инфаркта миокарда у лиц молодого возраста. Частота инфаркта миокарда в возрасте до 40 лет составляет от 3 до 20% по отношению ко всем случаям инфарктов миокарда. По данным М. А. Гуревича число случаев скоропостижной смерти от острой коронарной недостаточности среди лиц молодого возраста увеличилось до 8,7%. Поэтому, изучение особенностей течения инфаркта миокарда в молодом возрасте имеет большое практическое значение.

Из 1239 наблюдаемых нами больных инфарктом миокарда в молодом возрасте (до 44 лет включительно)\* было 90, что составило 7,3%. Соотношение мужчин и женщин—14:1, что объясняется большей выраженностью коронарного атеросклероза у мужчин (84 человека, 93,3%) по сравнению с женщинами того же возраста. Наибольшее число случаев инфаркта миокарда падает на возраст от 36 до 44 лет. Преобладали первичные инфаркты (73) в 81,1%. Из факторов риска необходимо отметить злоупотребление алкоголем, почти в 100% случаев и курение в 57,8%. Гипертоническая болезнь с доброкачественным течением выявлена лишь у 12 больных (13,3%).

В отличие от старших возрастных групп у молодых больных не выявлялись явные нарушения жирового обмена: отсутствовало ожирение, не было случаев зарегистрированной гиперхолестеринемии до развития инфаркта миокарда.

Секционные данные говорили об изолированном и выраженном поражении коронарных артерий атеросклеротическим процессом у лиц молодого возраста. Наиболее распространенной зоной поражения являлись нисходящие ветви левой венечной артерии. Особенностью поражения коронарных артерий объясняется более частая локализация инфаркта миокарда в передней стенке левого желудочка (58,9%) и распространенность некроза—преобладали крупноочаговые инфаркты миокарда (86,6%), больше чем в 50% случаев выявлялись трансмуральные поражения.

В 86,5% случаев заболевание имело типичное начало, чаще без предвестников, только у единичных больных наблюдался астматический вариант начала (3), гастралгический (3) и коллаптоидный (2).

Во всех случаях инфаркт миокарда подтверждался четкими электрокардиографическими данными, с обычной (87% случаев) динамикой.

У всех больных молодого возраста инфаркт миокарда давал характерную реакцию со стороны клинического анализа крови и биохимических показателей.

Несмотря на яркость клинических проявлений заболевания отмечаются случаи поздней госпитализации больных (35,5%), что, вероятно, объясняется отсутствием «коронарной» настороженности у врачей по отношению к лицам молодого возраста.

\* В соответствии с номенклатурой возрастных периодов, принятой на симпозиуме по герантологии в 1962 г., к молодому возрасту относят лиц до 44 лет.

Из осложнений инфаркта миокарда в молодом возрасте необходимо отметить прежде всего кардиогенный шок, который наблюдался в 13,3%. Чаще диагностировался рефлекторный шок (7 случаев) и реже (5) истинный кардиогенный, который явился непосредственной причиной смерти 4 больных.

У больных молодого возраста (12,2%) по сравнению с пожилыми (5,5%) чаще наблюдается формирование аневризм сердца.

Нарушения ритма и проводимости, выявленные в 53,5% случаев (42 больных), носили преходящий характер. В 4,4% (4 случая) наблюдалась первичная фибрилляция желудочков.

Приведенные наблюдения говорят о достаточной распространенности инфаркта миокарда в молодом возрасте (7,3%) и позволяют сделать следующие выводы:

1. Инфаркт миокарда у молодых характеризуется частым формированием аневризм сердца (12,2%), приводящим к декомпенсации и снижению трудоспособности.

2. Непосредственной причиной смерти у молодых больных инфарктом миокарда является истинный кардиогенный шок, борьба с которым остается еще не окончательно решенной проблемой.

3. Летальность для данной возрастной группы остается высокой—5,1%, поэтому необходима своевременная профилактика ишемической болезни сердца, а также ранняя диагностика инфаркта миокарда у лиц молодого возраста.

Украинский институт усовершенствования врачей,

25 клиническая больница, г. Харьков

Поступило 19/VIII 1977 г.

О. У. ԳՈՒԿՈՎԱ, Լ. Գ. ԼՈՒԿԻՆԱ, Լ. Ն. ՆԻԿԻՖՈՐՈՎԱ

ՄՐՏԱՄԿԱՆԻ ԻՆՖԱՐԿՏԻ ԸՆԹԱՑՔԻ ԱՌԱՆՁՆԱՀԱՏԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ  
ԵՐԻՏԱՍԱՐԴ ՏԱՐԻՔՈՒՄ

Ա մ փ ն փ ն լ մ

Ստացված տվյալները վկայում են սրտի իշեմիկ հիվանդության առաջնային պրոֆիլակտիկայի և սրտամկանի ինֆարկտի ախտորոշման անհրաժեշտության մասին, հատկապես երիտասարդ տարիքում:

O. A. GUKOVA, L. G. LUKINA, L. N. NIKIFOROVA

COURSE PECULIARITIES OF MYOCARDIAL INFARCTION IN  
YOUNG AGE

S u m m a r y

The data testify to necessity of initial prophylaxis of ischemic heart disease and early diagnosis of myocardial infarction, particularly in young age.

УДК 616.127—005.8—082.8

Н. И. ЛУКЬЯНОВА, В. Р. МАКСИМЕНКО

АМБУЛАТОРНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ  
ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

Особое значение имеет в настоящее время реабилитация больных инфарктом миокарда.

Особый интерес представляет изучение реабилитации больных инфарктом миокарда после выписки из стационара и прохождения курса реабилитации в специализированных реабилитационных отделениях.