Лечение ОКС тромболизис (спасение жизни)

Термин «ОКС» используется для обозначения обострения ИБС, был введен в клиническую практику, когда выяснилось, что вопрос о применении некоторых активных методов лечения должен решаться быстро, ориентируясь только на данные ЭКГ, а именно сегмента ST. Подъем сегмента ST – как правило, следствие трансмуральной ишемии миокарда и возникает при наличии полной окклюзии одной из магистральных коронарных артерия (КА).

Повреждение миокарда в результате окклюзии КА развивается быстро и уже ч/з 4-6 часов от начала первых симптомов болезни большая часть ишеминизированного миокарда некротизируется. Поэтому очень важно провести реперфузионную терапию как можно раньше. Оптимальные результаты наблюдаются, если реперфузионная терапия проводится в первые 2 часа. Восстановление коронарного кровотока в течении 1-го часа после начала приступа в ряде случаев предотвращает развитие инфаркта миокарда или делает размеры очага некроза минимальными.

Больной А.В.Р. 46 лет, доставлен в МБУЗ «ЦРБ мо Новопокровский район» бригадой СМП в течении 1-го часа с момента начала болевого синдрома. На ЭКГ зафиксирован стойкий подъем ST, в условиях АРО проведен тромболизис с резко положительной динамикой – ST опустился на изолинию, мелкоочаговые изменения (т.е. размеры очага некроза минимальные). Больной транспортирован в ПСО г. Тихорецка для дальнейшего лечения.