

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

15.12.2021 (СРЕДА), 13:00

В ФОРМАТЕ ОНЛАЙН

Пациентка 64 лет с сочетанием стенозирующего коронарного атеросклероза и рака молочных желез.

Диагноз клинический:

Основное заболевание: I20.8 Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения II функционального класса (NYHA). Транслюминальная баллонная коронарная ангиопластика со стентированием правой коронарной артерии от 08.12.21г. (стент Promus Premier 3.50 x 32 мм). Стенозирующий атеросклероз коронарных артерий (80-90% стеноз в устье правой коронарной артерии).

Фоновое заболевание: Носитель мутации BRCA1. Рак правой молочной железы T1N0M0 от 2004г. Комбинированное лечение (4 курса химиотерапии + лучевая терапия). Рак левой молочной железы T2N0M0G3 от 2008г. Комплексное лечение (секторальная резекция от 2008г., 4 курса химиотерапии + лучевая терапия). Рецидив рака правой молочной железы T1N0M0 от 2021г. Радикальная двусторонняя мастэктомия от ноября 2021г.

Осложнения: Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса II функционального класса (NYHA).

Сопутствующие заболевания: Гипертоническая болезнь III стадии, 2 степени, риск ССО 4 (очень высокий). Атеросклероз аорты. Атеросклероз брахиоцефальных артерий без гемодинамически значимого стенозирования.

Вопросы для обсуждения:

1. Возможная связь между перенесенной лучевой и химиотерапией и развитием коронарного атеросклероза у пациентки.
2. Причины возникновения недостаточности кровообращения у пациентки.
3. Оптимальная медикаментозная терапия у данной пациентки.

Докладчик:

Осокина Анна Константиновна, младший научный сотрудник отдела легочной гипертензии и заболеваний сердца Института клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова.