

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

19.01.2021 (СРЕДА), 13:00

В ФОРМАТЕ ОНЛАЙН

Клинический случай на тему: Кардиомиопатия Такоцубо после операции криоабляции легочных вен у больной 66 лет с пароксизмальной фибрилляцией предсердий и атеросклерозом коронарных артерий

Диагноз клинический:

Основное заболевание: I20.8 Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения II функционального класса (по NYHA). Многососудистое атеросклеротическое поражение коронарных артерий (70% стеноз передней нисходящей артерии, 60% стеноз огибающей артерии, 70% стеноз правой коронарной артерии). Нарушение ритма сердца: пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, тахисистолический вариант. Криоабляция легочных вен от 27.05.2021г.

Осложнения: Кардиомиопатия Такоцубо.

Сопутствующие заболевания: Атеросклероз аорты. Атеросклероз брахиоцефальных артерий без гемодинамически значимого стенозирования. Аутоиммунный тиреоидит с узлообразованием, амиодарониндуцированный тиреотоксикоз смешанного генеза, ремиссия. Рак правой почки T1bM0N0. Резекция правой почки 2015г. Гемангиома правой доли печени. Остеохондроз грудного отдела позвоночника.

Докладчик: научный сотрудник лаборатории интервенционных методов диагностики и лечения нарушений ритма, проводимости сердца и синкопальных состояний, к.м.н. Новиков Петр Сергеевич

Доклад данных эхокардиографии - руководитель отдела ультразвуковых методов исследования, д.м.н. профессор Саидова Марина Абдулатиповна

Доклад данных ангиографии - научный сотрудник отдела рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения Арутюнян Гоар Кимовна

Вопросы для обсуждения:

1. Тактика лечения больной с фибрилляцией предсердий и коронарным атеросклерозом. Обосновано ли проведение криоабляции легочных вен, которая привела к развитию кардиомиопатии Такоцубо?
2. Какая дальнейшая тактика кардиохирургического лечения?
3. Какая оптимальная тактика долгосрочного лечения, с целью профилактики рецидивов кардиомиопатии Такоцубо у пациентки?