

ȘOCUL CARDIOGEN – O COMPLICAȚIE SEVERĂ A SINDROMULUI CORONARIAN ACUT

Tatiana Istrati

(Conducător științific: Gheorghe Ciobanu, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de urgențe medicale)

Introducere. Șocul cardiogen este o complicație severă a sindromului coronarian acut, cu o rată înaltă a letalității. Șocul cardiogen ca un eveniment instalat ar putea fi prevenit, constituind astfel obiectul cercetărilor în acest domeniu.

Scopul lucrării. Studiul aspectelor clinico-epidemiologice ale șocului cardiogen în perioadă precoce a infarctului miocardic acut (IMA) – STEMI și NSTEMI.

Material și metode. Studiul retrospectiv al 46 pacienți, care au solicitat SAMU din mun. Chișinău în perioada 1.01.2017 – 31.12.2018, cu diagnosticul de sindrom coronarian acut complicat cu șoc cardiogen.

Rezultate. Din 46 pacienți – 28 au fost diagnosticați cu IMA STEMI și 17 – cu NSTEMI. 41% pacienți au prezentat șoc compensat, 35% – șoc decompensat și 24% – șoc ireversibil. S-au asociat următorii factori de risc: vîrstă înaintată – 97,8%, sexul feminin – 47,8%, HTA – 43,5%, DZ – 15,2%, HTP – 13,1% și AVC – 6,5%. IM vechi în anamneză a fost prezent în 26,1%. Șocul cardiogen s-a instalat la 6 ore de la debutul IMA în 73,9%. Tratament medicamentos inițiat în 100%, cel invaziv – 32,6%. Deces a survenit în 65%, din ele în primele 24h – 67%.

Concluzii. Prognosticul pacientului cu șoc cardiogen este determinat de factori diverși: etiologia șocului, vîrsta pacientului, comorbidități, precocitatea diagnosticului și tratamentului etc. Totuși, șocul cardiogen rămîne a fi o urgență majoră, fiind o complicație severă a IMA cu mortalitate foarte înaltă.

Cuvinte cheie: șoc cardiogen, infarct miocardic acut, sindrom coronarian acut.

CARDIOGENIC SHOCK – SEVERE COMPLICATION OF ACUTE CORONARY SYNDROME

Tatiana Istrati

(Scientific adviser: Gheorghe Ciobanu, PhD, prof., Chair of emergency medicine)

Introduction. Cardiogenic shock is a severe complication of acute coronary syndrome (SCA) with a high death rate. Cardiogenic shock as an event could be prevented, so it is necessary to be continuously researched.

Objective of the study. Study of the clinical-epidemiological aspects of cardiogenic shock in the early stages of IMA-STEMI and NSTEMI.

Material and methods. A retrospective study. The research included 46 patients with the diagnosis of acute coronary syndrome complicated by cardiogenic shock, in conditions of emergency aid, in Chișinău during 1.01.2017-31.12.2018.

Result. 28 patients were diagnosed with IMA STEMI and 17 patients – with IMA NSTEMI. 41% of patients had compensated shock, 35% – decompensated shock and 24% – irreversible shock. Risk factors that had been associated with: advanced age – 97.8%, female – 47.8%, hypertension – 43.5%, diabetes – 15.2%, pulmonary arterial hypertension – 13.1% and stroke – 6.5%. 26,1% patients had histories of previous infarction. Cardiogenic shock was developed within 6 hours from onset of infarction in 73.9%. Drug therapy was initiated in 100% and surgical procedures – 32.6%. Death occurred in 65%, of which in the first 24h – 67%.

Conclusions. The prognosis of the patient with cardiogenic shock is determined by various factors: etiologies of shock, patient age, co-morbidity, early diagnosis and treatment etc. However, cardiogenic shock remains a major emergency, being a severe complication of IMA with very high mortality.

Key words: cardiogenic shock, acute myocardial infarction, acute coronary syndrome.