

# ΟΞΥ ΕΜΦΡΑΓΜΑ ΜΥΟΚΑΡΔΙΟΥ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΙΚΡΟΤΕΡΗΣ ΤΩΝ 45 ΕΤΩΝ



Αικατερίνη Βενετσιάνου

Νοσηλεύτρια, ΜΕΘ, Γ.Π.Ν. Τρίπολης

# ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα καρδιαγγειακά νοσήματα ευθύνονται κατά προσέγγιση για έναν στους τρεις θανάτους στις ανεπτυγμένες κοινωνίες. Επιδημιολογικές μελέτες έχουν δείξει μια εκθετική αύξηση στη θνητότητα από ισχαιμική καρδιοπάθεια σε σχέση με την ηλικία. Η στεφανιαία νόσος (ΣΝ) είναι ασυνήθης, αλλά όχι αμελητέα οντότητα σε νέα άτομα ηλικίας < 45 ετών.

# ΣΚΟΠΟΣ

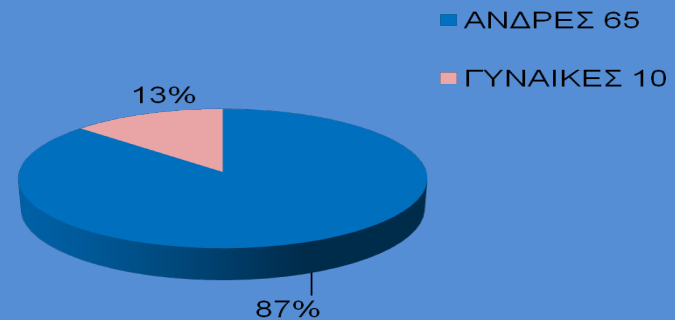
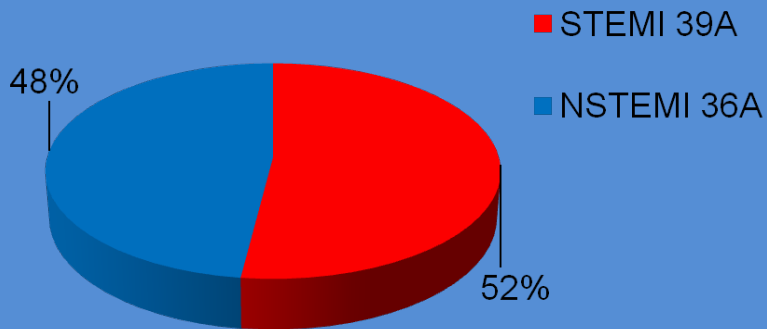
Σκοπός της μελέτης είναι να αναδείξει στην ηλικιακή αυτή ομάδα δημογραφικά χαρακτηριστικά, παράγοντες κινδύνου και οικογενειακό ιστορικό ΣΝ, καθώς και να γίνει ανάλυση των διαφορών, που υπάρχουν στην ομάδα αυτή συγκρινόμενη με τους Α ηλικίας >45.

# ΜΕΘΟΔΟΣ

Καταγράφηκαν κατά το χρονικό διάστημα 2004 έως 2016 όλοι οι ασθενείς (Α) ηλικίας < 45 ετών, που εισήχθησαν στη Μονάδα Εμφραγμάτων και το Καρδιολογικό Τμήμα, και εξήλθαν με τη διάγνωση ΟΕΜ σύμφωνα με τα παραδεκτά κριτήρια (κλινικά, ηλεκτροκαρδιογραφικά και ενζυμικά).

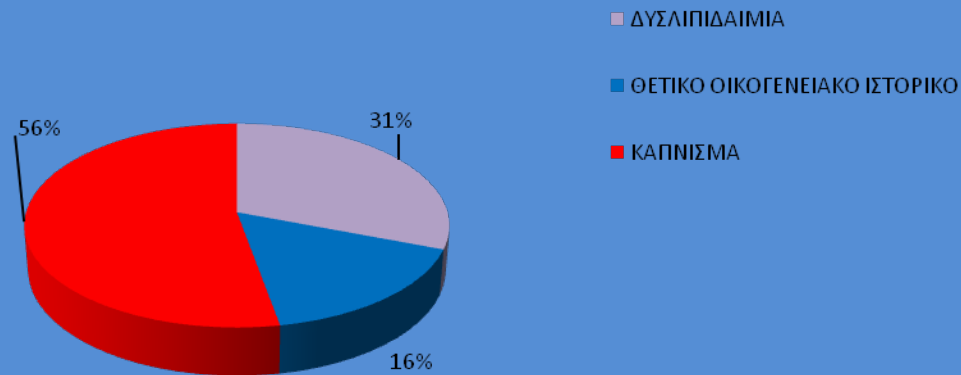
# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ 1

Στη μελέτη καταγράφηκαν 1601Α, εκ των οποίων 75Α ήταν < των 45 ετών (4.7%). Ο μικρότερος σε ηλικία Α ήταν 28 ετών. Από τους 75Α, οι 39Α είχαν STEMI (52%) και 36Α NSTEMI (48%). Οι 65Α(86.7%) ήταν άνδρες και 10Α (13.3%) γυναίκες



# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ 2

Στους νεότερους πιο συχνά ήταν η κατανάλωση σιγαρέτων (56%), η δυσλιπιδαιμία (32.6%) και το θετικό οικογενειακό ιστορικό (17.33%), ενώ η αρτηριακή υπέρταση, ο σακχαρώδης διαβήτης, το ιστορικό ΣΝ ήταν πιο συχνά στην ηλικιωμένη ομάδα. Οι νεότεροι έφθασαν πιο γρήγορα στο νοσοκομείο έναντι των πιο ηλικιωμένων (95min έναντι 210min). Η προσέλευση των Α (<45) στο 64% ήταν με ΙΧ και με ασθενοφόρο 36%, ενώ των Α (>45) ήταν 54.1% και 45.9% αντίστοιχα.



# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ 3

Η θρομβόλυση στην ομάδα <45 ετών πραγματοποιήθηκε σε 35Α ( 89.7%) έναντι 508Α ηλικίας >45 ετών (33.3%). Η φαρμακευτική αγωγή στους νεότερους Α<45 ετών περιλάμβανε πιο συχνά ασπιρίνη, β-αποκλειστή, κλοπιδογρέλη , ενώ οι Α >45 ετών ελάμβαναν συχνότερα αΜΕΑ, ανταγωνιστές της αλδοστερόνης, ινότροπα, διουρητικά, δακτυλίτιδα. Οι Α <45 ετών υποβλήθηκαν σε στεφανιογραφία στο 96% έναντι του 54.2% των Α >45 ετών. Οι νεότεροι Α είχαν καλύτερη πρόγνωση και μικρότερη ενδονοσοκομειακή θνητότητα (0% έναντι 4.9%).

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου σε  $A < 45$  ετών έχει διαφορετικά κλινικά χαρακτηριστικά, διαφορετική διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση από ότι οι  $A > 45$  ετών και έχουν καλύτερη βραχυπρόθεσμη πρόγνωση.



**ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ**

