

# **КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР**

18.02.2026 (среда) 13:00

## **БОЛЬШОЙ КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ 1-ГО КОРПУСА**

**Клинический случай на тему:** Пациент N, 61 год с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST на фоне тромбоза ствола ЛКА, осложненным смешанным кардиогенно-дистрибутивным шоком стадии E по SCAI

### **Диагноз клинический:**

I21.0 Основной: ИБС: Острый инфаркт миокарда передней распространенной локализации с подъемом сегмента ST от 19.03.23 г. Атеросклероз коронарных артерий: тромбоз проксимального сегмента ствола левой коронарной артерии, устья ПНА и ОА, стеноз проксимального сегмента правой коронарной артерии 40 %. Стентирование проксимального отдела ствола левой коронарной артерии, проксимального и среднего сегмента огибающей артерии стентами SYNERGY 4.5 x 28 мм. и SYNERGY 3.0 x 16 мм., проксимального и среднего сегмента передней нисходящей артерии стентом SYNERGY 4.0 x 20 мм от 19.03.23 г.

Осложнения:

1) Острая сердечная недостаточность: отек легких, смешанный кардиогенно-дистрибутивный шок стадии E по SCAI. Селективная гемосорбция цитокинов от 21.03.23 г., 22.03.23 г.

2) Рецидивирующие остановки кровообращения (мономорфная ЖТ без пульса, ЭМД) от 19.03.23 г. Постреанимационная болезнь: постреанимационная энцефалопатия, кома от 19.03.23 г. Аппаратная целенаправленная терморегуляция от 19.03.23 г. Острый респираторный дистресс-синдром тяжелой степени. Искусственная вентиляция легких от 19.03.23 г. Пункционно-дилатационная трахеостомия от 22.03.23 г.

3) Инфекция кровотока, вызванная *Staphylococcus hominis* (MRSN от 27.03.23 г.) Инфекция мочевыводящих путей, вызванная *Candida albicans* (посев от 27.03.23 г.) Внутрибольничная вентилятор-ассоциированная пневмония, вызванная *E. coli* (посев от 06.04.23 г.) Катетер-ассоциированная инфекция кровотока, вызванная *Candida glabrata* (посев от 06.04.23 г.). Септический шок от 23.03.23 г. Острый гнойный баланопостит. Уретрит.

4) Геморрагический гастрит. Язва антрального отдела Forrest III. Дуоденит. Желудочно-кишечное кровотечение от 19.03.23 г. Постгеморрагическая анемия легкой степени тяжести.

5) Дистальный тромбоз задней большеберцовой вены слева.

6) Острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу, кардиоэмболический подтип по TOAST от 19.03.23 г.

7) Синдром последствий интенсивной терапии. Синдром симпатической гиперактивации. Вентилятор-индуцированная дисфункция диафрагмы.

### **Докладчик:**

Меркулова Ирина Алексеевна, врач анестезиолог-реаниматолог, м.н.с. отдела неотложной кардиологии

### **Вопросы для обсуждения:**

1) Целесообразность расширенного инвазивного мониторинга гемодинамики у пациента со смешанным шоком для уточнения ведущего механизма декомпенсации и коррекции терапии?

2) Место сорбционных методов в лечении пациентов со кардиогенным шоком и признаками рефрактерной вазоплегии и системного воспалительного ответа?

3) Организационные аспекты ведения пациентов, переживших тяжелые критические состояния (маршрутизация, междисциплинарное взаимодействие и пр.)