

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

24.06.2026 (среда) 13:00

БОЛЬШОЙ КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ 1-ГО КОРПУСА

Тема клинического разбора: Многокомпонентная антитромботическая терапия после коронарного шунтирования у пациента с мультифокальным атеросклерозом, ишемическими инсультами в анамнезе и пароксизмами фибрилляции предсердий в послеоперационном периоде

Пациент К., 69 лет

Диагноз: клинический заключительный

Основное заболевание: I20.8

Ишемическая болезнь сердца: стенокардия малых напряжений и покоя. Атеросклероз коронарных артерий: стеноз ствола левой коронарной артерии 90%, стеноз устья передней нисходящей артерии 50% , стеноз устья огибающей артерии 90%, стеноз правой коронарной артерии в верхнем сегменте 80%.

Операция 16.12.2025г: маммаро-коронарное шунтирование передней нисходящей артерии (левой ВГА), аорто-коронарное аутовенозное шунтирование диагональной артерии, интермедиарной артерии, задней боковой+задней межжелудочковой ветви (У-образная конструкция).

Сочетанные заболевания:

Ишемический инсульт в 2017г. с развитием левосторонней гемианопсии. Множественные ишемические очаги в хронической стадии: в бассейне правой СМА (50x18x25 мм); в бассейне правой ЗМА (39x9x15 мм); в бассейне центральных ветвей обеих СМА: (слева - 12x10мм, справа 20x11 мм).

Атеросклероз брахиоцефальных артерий. Состояние после каротидной эндартерэктомии справа от 2019г. Максимальный стеноз 50% в левой внутренней сонной артерии.

Атеросклероз аорты, эктазия восходящего отдела аорты до 4,3 см, кальциноз дуги, нисходящего отдела

Атеросклероз бедренных артерий (с максимумом стеноза 35-40% в правой общей бедренной артерии).

Осложнения основного заболевания:

Нарушение ритма и проводимости сердца: предсердно-желудочковая блокада второй степени, Мобиц 2.

Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, тахисистолический вариант, CHA2Ds2-VaSc - 5 баллов, HASBLED - 2 балла, EHRA - I.

Имплантирование двухкамерного кардиостимулятора Medtronic Attesta DR MRI SN FNB304678G от 25.12.25.

Фоновые заболевания:

Гипертоническая болезнь III стадии, достигнуты целевые значения АД, риск ССО 4 (очень высокий).

Гиперлипидемия 2а типа.

Гиперлипопротеидемия (а).

Лечащий врач:

Комаров Андрей Леонидович, отдел клинических проблем атеротромбоза НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова.

Докладчики:

1. Балахонова Татьяна Валентиновна, руководитель Лаборатории ультразвуковых методов исследования сосудов, профессор, доктор медицинских наук, НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова.
2. Веселова Татьяна Николаевна, ведущий научный сотрудник отдела томографии НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова, доктор медицинских наук.
3. Латыпов Руслан Сергеевич, заведующий 4-м кардиохирургическим отделением, старший научный сотрудник Лаборатории микрохирургии сердца и сосудов Отдела сердечно-сосудистой хирургии НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова, сердечно-сосудистый хирург высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук.
4. Ардус Дарин Фаресовна, научный сотрудник Лаборатории хирургических и рентгенхирургических методов лечения нарушений ритма сердца отдела сердечно-сосудистой хирургии, врач-кардиолог 4 кардиохирургического отделения, кандидат медицинских наук.
5. Фидлер Михаил Сергеевич, эксперт-аналитик аналитического отдела НМИЦ неврологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Пирогова, ассистент кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики института нейронаук и нейротехнологий ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова МЗ РФ.

Вопросы для обсуждения:

- Патогенез перенесенных инсультов и вероятность повторных инсультов?
- Как долго нужно назначать антикоагулянт при эпизодах фибрилляции предсердий после коронарного шунтирования?
- Как усилить терапию с учетом сохранения атеросклеротической бляшки высокого риска в брахиоцефальном бассейне?