

عنوان مقاله:

گزارش یک مورد کاردیو میوپاتی تاکوتسوبو (سندرم قلب شکسته) در بیمار مراجعه کننده با درد قفسه سینه

محل انتشار:

پنجمین کنگره گزارشهای موردی بالینی (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 2

نویسندگان:

مرصیه صالحی - کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، جاجرم، ایران

زهرا امانی - کارشناس پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، جاجرم، ایران

نوید روانشادی - متخصص قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی، جاجرم، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه / بیان مساله : کاردیومیوپاتی تاکوتسوبو (TTC) که به اصطلاح عامیانه سندرم قلب شکسته نامیده می شود، یک وضعیت بالینی نارسایی حاد قلبی گذرا است. اعتقاد بر این است که عوامل استرس زای عاطفی و جسمی محرک های اصلی این سندرم هستند. درد قفسه سینه، تنگی نفس و سنکوپ شایع ترین نشانه ها است. بهترین راه تمایز این سندرم با سندرم کرونری حاد آنژیوگرافی عروق کرونر است. تاکنون هیچ درمان اختصاصی برای این سندرم شناخته نشده است. معرفی بیمار : بیمار آقای ۶۵ ساله باشکایت از درد قفسه سینه و تنگی نفس به دنبال سوگ ناشی از فوت همسر به این مرکز درمانی مراجعه کرده است. در ارزیابی اولیه بیمار سابقه هیچ گونه بیماری قلبی عروقی نداشته است. علائم حیاتی اولیه: ضربان قلب ۴۵-۶۵ و مابقی نرمال است. درنوار قلب اخذ شده در لیدهای II و III و AVF نیز T اینورت مشهود است و در تکرار نوار قلب تغییری نداشت. در آزمایشات اخذ شده تروپونین (۰) منفی و تروپونین ۲۴ و ۶ ساعته: weakly positive می باشد. در اکوی انجام شده نمای Apical LV Ballooning Syndrome قابل مشاهده است. شاهد افت EF شدید بیمار حدود ۲۵%-۳۰% در اکو می باشیم. خوشبختانه در اکوی بیمار کلات مشهود نیست. برای بیمار داروهای آسپرین، پلاویکس، آتروستاتین، آگازپام، انوگسپارین و پنتوپرازول شروع شد و با فاصله چند ساعت درد بیمار بهبود یافت. بعد از گذشت سه روز با رضایت شخصی جهت آنژیوگرافی به مرکز مجهز تر مراجعه کرد. در نتایج آنژیوگرافی گرفتگی عروق کرونر مشهود نبود و به نفع سندرم قلب شکسته می باشد.

کلمات کلیدی:

تاکوتسوبو، سندرم قلب شکسته، درد قفسه سینه

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/2000428>

