

STEMI sa velikim trombom – dva različita dijagnostička pristupa

Vladimir Zdravković^{1,2}, Đorđe Stevanović^{1,2}

¹Odeljenje za interventnu kardiologiju, Klinika za kardiologiju, Univerzitetski Klinički centar Kragujevac, Srbija, ²Fakultet medicinskih nauka, Univerzitet u Kragujevcu, Srbija

Uvod: Kod pacijenata koji se prezentuju infarktom miokarda sa elevacijom ST segmenta (STEMI), veliko trombotsko opterećenje se dovodi u vezu sa post-opreativnim komplikacijama, neželjenim događajima i gorom prognozom.

Prikaz slučaja: Prezentujemo dva pacijenta sa infarktom miokarda sa ST elevacijom, a kod kojih smo koristili dve različite strategije u cilju rešavanja problema velikog trombotskog opterećenja nakon neuspešne trombo-aspiracije: kod prvog pacijenta odlučili smo se za neposredno stentiranje infarkne arterije; kod drugog pacijent, nakon perzistiranja no-reflow fenomena, čak i nakon implantacije dva stenta, odlučili smo se za intrakoronarnu aplikaciju niske doze alteplaze.

Zaključak: Iako još uvek kontroverzno, dokazi ukazuju na to da bi niske doze intrakoronarno ordiniranih fibrinolitika mogle biti korisne kod pacijenata sa velikim trombotskim opterećenjem, naročito nakon neuspešne trombo-aspiracije. Iskustvo iz našeg centra saglasno je sa tim tvrdnjama.

Ključne reči: intrakoronarna fibrinoliza, veliko trombotsko opterećenje, infarkt miokarda sa ST elevacijom.