

INFARCT MIOCARDIC ACUT LA PACIENT TÂNĂR CU FACTORI DE RISC MULTIPLI, CAZ CLINIC

Marina Domenco, Valeriu Vrabii, Alexandr Cernous, Doina Cojocaru, Livi Grib

Conducător științific: Elena Samohvalov

Disciplina de Cardiologie, USMF "Nicolae Testemițanu"

Introducere. Infarctul miocardic acut (IMA) rămâne a fi o cauză majoră de morbiditate și mortalitate la nivel mondial. Incidența IMA în rândul tinerilor (<45 ani) a crescut progresiv în ultimii ani, iar complicațiile grave și posibilul deces îl definește precum o problemă socială importantă. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic al unui pacient tânăr, cu factori de risc multipli, care a suportat infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST (STEMI). **Material și metode.** Bărbat, 36 ani, internat de urgență cu sindrom coronarian acut cu supradenivelare de segment ST. Din factorii de risc: sexul masculin, fumător, obezitate gr. I, anamneză eredo-colaterală agravată pentru patologia coronariană, infecția SARS-CoV-2 în antecedente. Investigațiile efectuate: electrocardiograma, ecocardiografia, radiografia toracică, coronarografia, hemograma, analize biochimice. **Rezultate.** Clinic: dureri retrosternale constrictive persistente în repaus, cu iradiere în brațul stâng, dispnee inspiratorie, transpirații. Obiectiv: zgomote cardiace ritmice, FCC 78 b/min, TA 155/90 mmHg. Paraclinic: troponina I -15 ng/mL, CK-MB 390 U/L, dislipidemie. ECG: ritm sinus, FCC 82 b/min, semne de ischemie și leziune a peretelui anterior al VS. Echo: FE 49%, hipokinezia peretelui anterior al VS. Coronarografia: leziuni aterosclerotice bicoronariene. Ocluzie prin tromboză acută pe LAD, stenoze moderate pe RCA. În urma efectuării angioplastiei coronariene cu implantare de 1 stent farmacologic activ pe LAD II-III, tratamentului cu nitrați, antiagregante, anticoagulante, ARA, diuretice, statine, starea generală s-a ameliorat. **Concluzii.** Pacient tânăr de 36 ani, având factori de risc multipli și anamneză eredo-colaterală agravată, dezvoltă STEMI, iar diagnosticarea precoce și tratamentul optim au influențat benefic evoluția bolii, favorizând prognosticul. **Cuvinte-cheie:** STEMI, pacient tânăr, factori de risc, angioplastie coronariană.

ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN A YOUNG PATIENT WITH MULTIPLE RISK FACTORS, CLINICAL CASE

Marina Domenco, Valeriu Vrabii, Alexandr Cernous, Doina Cojocaru, Livi Grib

Scientific adviser: Elena Samohvalov

Cardiology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Acute myocardial infarction (AMI) remains a major cause of morbidity and mortality worldwide. The incidence of AMI among young people (<45 years) has increased progressively in recent years, and serious complications and possible death define it as an important social problem. **Objective of the study.** Clinical case presentation of a young patient with multiple risk factors who suffered acute myocardial infarction with ST-segment elevation (STEMI). **Material and methods.** A man, 36 years old, hospitalized with acute coronary syndrome with ST-segment elevation. The risk factors: male sex, smoker, obesity Ist dg., aggravated family history for coronary pathology, previous SARS-CoV-2 infection. Investigations performed: electrocardiogram, echocardiography, chest x-ray, coronary angiography, hemogram, biochemical analyses. **Results.** Clinical: persistent retrosternal constrictive pain at rest, radiating to the left arm, inspiratory dyspnea, sweating. Objective: rhythmic heart sounds, HR 78 bpm, BP 155/90 mmHg. Paraclinical: Troponin I -15 ng/mL, CK-MB 390 U/L, dyslipidemia. ECG: sinus rhythm, HR 82 bpm, signs of ischemia and injury on the LV anterior wall. Echo: LVEF 49%, hypokinesia of the anterior wall of the LV. Coronary angiography: bicoronary atherosclerotic lesions. Occlusion by acute thrombosis on the LAD, moderate stenoses on the RCA. After coronary angioplasty with implantation of one pharmacologically active stent on LAD II-III, treatment with nitrates, antiaggregants, anticoagulants, ARBs, diuretics, statins, the general condition has improved. **Conclusion.** A 36-year-old young patient, with multiple risk factors and an aggravated family history, develops STEMI, but early diagnosis and optimal treatment have beneficially influenced the evolution of the disease, favoring the prognosis. **Keywords:** STEMI, young patient, risk factors, coronary angioplasty.