

Табл. 4. Характеристика випадків ГКС у пацієнтів із НАА

Дослідження	Стать/вік, роки	Дані ЕКГ	Діагноз	Дані КГ	Лікування
Al-Hulaimi N. et al., 2001	Жін.	–	ІМ передньої стінки ЛШ	Аневризма та стеноз ПМША і діагональної гілки ЛКА	–
Furukawa Y. et al., 2005	Жін./53	–	Нестабільна стенокардія	1. Стеноз (90%) стовбура ЛКА 2. Через 3 міс. – рестеноз ЛКА 3. Через 2 міс. – внутрішньостеновий рестеноз у ЛКА 4. Через 6 міс. – відсутність рестенозів	1. Ангіопластика ЛКА, ПМША, ОА 2. Імплантація металевого стента в ЛКА, ангіопластика ПМША, ОА, преднізолон 3. Імплантація елютинг-стентів у ЛКА, ПМША, ОА
Hamdan A. et al., 2007	Жін./22	1. Тяжка дисфункція ЛШ 2. Депресія сегмента ST на 1 мм та інверсія зубця Т у відведеннях V ₄ -V ₆	1. ІМ, що ускладнився кардіогенним шоком 2. Через 4 міс. – біль у грудній клітці 3. Через 1 рік – кардіогенний шок, смерть	1. Не проводилася 2. Оклюзія стовбура ЛКА 3. Через один рік – оклюзія шунта	1. Штучна вентиляція легень, внутрішньоаортальна балонна контрпульсація 2. АКШ, ГК, метотрексат
Araszkiwicz A. et al., 2007	Жін./23	Елевація сегмента ST у відведеннях V ₁ -V ₅	ІМ передньої стінки ЛШ	1. Нерівномірність просвіту зі стенозом до 25% проксимального відділу ПМША 2. Через 4 дні – нерегулярність, дифузні дефекти наповнення проксимального і середнього відділів ПМША, аневризматична дилатація і наявність тромбу (коронарний кровоток ступеня 1 за шкалою TIMI) 3. Через 14 днів – дві аневризми проксимального та середнього відділів ПМША 4. Через 12 міс. – незначне збільшення аневризми середнього відділу ПМША	1. В/в нітрогліцерин, гепарин та всередину аспірин, метопролол, еналаприл, симвастатин 2. В/в абциксимаб і нефракціонований гепарин Пульс-терапія циклофосфамідом, усередину преднізолон
Ahmadi-Simab K. et al., 2007	Жін./36	–	ГКС без елевації сегмента ST	1. 80% стеноз ПМША 2. Через 8 міс. – стеноз ОА	1. АКШ 2. Через 8 міс. – пульс-терапія циклофосфамідом, преднізолон із подальшим призначенням азатиоприну
Rav-Acha M. et al., 2007	Жін./19	Депресія сегмента ST у відведеннях V ₁ -V ₆	ГКС без елевації сегмента ST	Внутрішньостеновий рестеноз (через 3 міс. після імплантації елютинг-стента в стовбур ЛКА)	Преднізолон, аспірин, клопідогрель, азатиоприн
Roghi A. et al., 2010	Жін./16	Елевація сегмента ST у відведеннях V ₁ -V ₅	ІМ передньої стінки ЛШ, що ускладнився асистолією	Оклюзія стовбура ЛКА, стеноз устя ПКА і ПМША	Аспірин, β-адреноблокатори, іАПФ, преднізолон; АКШ
Tasoy G. et al., 2010	Чол./47	Депресія сегмента ST та інверсія зубця Т у відведеннях V ₁ -V ₄	ГКС, ускладнений кардіогенним шоком	Оклюзія ПМША і ПКА	Аспірин, дигоксин, спіронолактон, карведилол, цилазаприл, фуросемід, варфарин, метотрексат, АКШ
Ouali S. et al., 2011	Чол./19	Елевація сегмента ST у відведеннях II, III, aVF, повна АВ-блокада	ІМ нижньої стінки ЛШ, ускладнений повною АВ-блокадою	Нерівномірність просвіту КА і аневризми КА без гемодинамічно значущого стенозу Сакулярна гігантська аневризма ПКА (коронарний кровоток ступеня 1 за шкалою TIMI)	Аспірин, клопідогрель, нефракціонований гепарин, каптоприл, амлодипін, в/в абциксимаб
Lee H.K. et al., 2011	Жін./54	Депресія сегмента ST, інверсія зубця Т	ІМ	1. Стеноз устя ЛКА (60%) 2. Через 3 міс. – внутрішньостеновий рестеноз (75%) проксимального відділу стента (інтракоронарне УЗД) 3. Через 3 міс. – внутрішньостеновий рестеноз (90%) дистального відділу стента 4. Через 1 рік – не виявлено нових стенотичних уражень КА та збережена прохідність шунтів	1 та 2. Імплантація елютинг-стента (двічі) 3. АКШ, аспірин, клопідогрель, цилостазол
Cheng Z. et al., 2011	Жін./27	Депресія сегмента ST і негативний зубець Т у відведеннях I, II, aVL, V ₂ -V ₆	ІМ передньої стінки ЛШ, що ускладнився гострою лівошлунковою недостатністю	95% стеноз устя ЛКА, 90% стеноз устя ПКА	Імплантація елютинг-стента в ЛКА
Yokota K. et al., 2012	Жін./52	–	ГКС	Виразний стеноз проксимального відділу ПМША (тричі внутрішньостеновий рестеноз) Інтракоронарне УЗД показало зменшення просвіту ПМША внаслідок проліферації інтими	Імплантація елютинг-стентів (4 рази), преднізолон (після четвертого ПКВ)
Yoshida T. et al., 2013	Жін./39	–	ІМ нижньої стінки ЛШ, що ускладнився повною АВ-блокадою	Оклюзія устя ПКА	АКШ
Kuijjer A. et al., 2015	Жін./25	2012 р. – негативний зубець Т у грудних відведеннях	1. 2004 р. – проведення коронарного шунтування 2. 2012 р. – тяжка стенокардія 3. Через 4 міс. – нестабільна стенокардія	1. Оклюзія ЛКА 2. Стеноз шунта 3. Внутрішньостеновий рестеноз (99%) у шунті	1. Маммаро-коронарне шунтування (у віці 17 років) 2. Імплантація елютинг-стента 3. Метотрексат, фраксипарин, тікагрелор, метопролол, раміприл, симвастатин, ізосорбідну мононітрат Повторне хірургічне втручання
Saxena A. et al., 2016	Жін./16	Елевація сегмента ST у відведеннях V ₁ -V ₆	ІМ передньої стінки ЛШ	Без змін	ГК, антитромбоцитарна терапія
Empen K. et al., 2017	Жін./24	Депресія сегмента ST у грудних відведеннях	1. Нестабільна (прогресуюча) стенокардія 2. Через 5 міс. – повторні напади стенокардії	1. Виразний стеноз стовбура ЛКА за даними інтракоронарного УЗД (після стентування) – потовщення інтими, гіпоехогенні ділянки стінки проксимального відділу ПМША 2. Через 5 міс. – внутрішньостеновий рестеноз	1. Ангіопластика, імплантація елютинг-стента в ЛКА, преднізолон, циклофосамід 2. АКШ із накладанням 2 шунтів, преднізолон, тоцилізумаб
Allaoui A., 2017	Жін./30	1. Депресія сегмента ST на 2-5 мм у відведеннях V ₁ -V ₆ , інверсія зубця Т у відведеннях V ₃ -V ₆ 2. Синусова тахікардія (130 уд./хв), дифузні порушення процесів реполяризації	1. ІМ без елевації сегмента ST, кардіогенний шок, клінічна смерть з успішною реанімацією 2. ГКС	1. 70-90% стеноз стовбура ЛКА 2. Оклюзія шунта	1. АКШ, аспірин, клопідогрель, еноксапарин, фуросемід, іАПФ, β-адреноблокатори, імуносупресивна терапія (преднізолон, а згодом – метотрексат) 2. Імплантація елютинг-стента в ЛКА
Ishiyama Y. et al., 2018	Жін./25	Елевація сегмента ST у aVR відведенні, депресія сегмента ST у відведеннях II, III, aVF, V ₃ -V ₆	ІМ, ускладнений кардіогенним шоком, шлунковою тахікардією	99% стеноз стовбура ЛКА	Імплантація металевого стента, внутрішньоаортальна балонна контрпульсація, преднізолон

Примітки: TIMI – шкала для оцінки коронарного кровотоку; ПКВ – перкутанне коронарне втручання.