

Oštećenje miokarda uzrokovano kombinacijom emocionalnog stresa i trovanja ugljen monoksidom - prikaz slučaja

Tatjana Miljković^{1,2}, Aleksandra Milovančev¹, Ilija Srdanović^{1,2}, Maja Stefanović^{1,2}, Marija Bjelobrk^{1,2}, Aleksandra Ilić^{1,2}

¹Institut za kardiovaskularne bolesti Vojvodine, Sremska Kamenica, Srbija, ²Medicinski fakultet, Univerzitet u Novom Sadu, Novi Sad, Srbija

Uvod: Ugljen monoksid (CO) je vodeći uzrok trovanja širom sveta. Centralni nervni sistem i srce imaju najveće potrebe za kiseonikom i mogu biti teško oštećeni u trovanju CO.

Prikaz slučaja bolesnice starosti 39 godina koja je nakon snažnog emocionalnog stresa i trovanja CO upućena u Urgentni Centar. Pri inicijalnom pregledu ona je komatoznog stanja svesti, a u laboratorijskim vrednostima se registruju povišene vrednosti laktata (14.62), metHgb 0,3% i karboksihemoglobina 12,9%. U EKG-u registrovan sinusni ritam, srčane frekvencije 100/min, slab porast R talasa sa inverznim T talasima V1-V3 i bifaznim T talasima V5, V6.

Transtorakalnom ehokardiografijom viđena je leva komora sa akinetičnim vrhom i svim apikalnim segmentima leve komore, snižene sistolne funkcije. Kardiospecifični enzimi su bili povišeni, urađena je koronarografija kojom se nađe uredan luminogram koronarnih krvnih sudova. Na osnovu svih parametara, postavljena je dijagnoza Takotsubo sindroma. Lečena je visokim dozama kiseonika na mehaničkoj ventilaciji, oralnim preparatima acetilsalicilne kiseline, inhibitorima angiotenzin konvertujućeg enzima, beta blokatorima i statinima uz potpuni oporavak. Kontrolnom ehokardiografijom, nakon mesec dana, opisuje se uredan nalaz.

Zaključak: Trovanje CO do sada nije opisano kao precipitirajući faktor za razvoj Takotsubo sindroma. Dva riziko faktora trovanje ugljen monoksidom i stres inicirala su buru kateholamina koja je mogla da pokrene razvoj ovog specifičnog sindroma.

Ključne reči: trovanje ugljen monoksidom, kardiotoksičnost, takotsubo sindrom