

*Орловская Д. А., Сивцова А. П.*  
**АНОМАЛИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ КАК ПРИЧИНА ВНЕЗАПНОЙ  
СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Тетюев А. М.*

*Кафедра судебной медицины*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Внезапная сердечная смерть – это неожиданная смерть в результате известных или неизвестных сердечных причин, которая наступает в течение 1 часа после появления симптомов. По данным Европейского общества кардиологов, частота ВСС колеблется от 36 до 128 смертей на 100 000 населения в год. При этом более 75% случаев внезапной сердечной смерти возникают во время физической нагрузки или сразу после неё, что делает данную тему наиболее актуальной для спорта и лечебной физкультуры. В ряде случаев внезапная смерть может возникать у лиц с аномалиями коронарных артерий. Стандартные методы диагностики не позволяют выявить большинство аномалий коронарных артерий. В итоге диагноз чаще всего устанавливается лишь посмертно.

Цель работы: анализ связи внезапной сердечной смерти с аномалиями коронарных артерий на основе анализа научной медицинской литературы.

К основным аномалиям, наличие которых связывают с внезапной сердечной смертью, относятся аномалии отхождения коронарных артерий, которые включают начало левой коронарной артерии из правого коронарного синуса, начало правой коронарной артерии из левого коронарного синуса, начало правой коронарной артерии из лёгочного ствола, начало коронарной артерии выше синуса; стеноз устья коронарной артерии и миокардиальные мостики. Частота встречаемости данных аномалий колеблется от 0,2 до 5,6% в зависимости от метода исследования – ангиография или аутопсия. По данным Sharleen F Hill, Mary N Sheppard, из 2304 случаев внезапной сердечной смерти 31 был связан с аномалиями коронарных артерий. В 15 случаях из 31 смерть наступила на фоне сердечной нагрузки. В 23 случаях в анамнезе фигурировали сердечные жалобы (боль за грудиной, одышка, эпизоды потери сознания). В 19 случаях обнаружены острые либо хронические ишемические изменения миокарда в зоне кровоснабжения соответствующей артерии. При отсутствии данных изменений вопрос о связи коронарной аномалии с внезапной смертью является спорным, так как не исключается роль первичной аритмии в наступлении смерти.

Основные скрининговые методы исследования, включая стандартную ЭКГ или ЭКГ с нагрузкой, не позволяют выявить аномалии коронарных артерий. Прижизненно диагностировать эти аномалии можно с помощью трансторакальной эхокардиографии либо мультidetекторной КТ.

Таким образом, при судебно-медицинской экспертизе трупов лиц молодого возраста, умерших скоропостижно, следует уделять пристальное внимание в том числе анатомии коронарных артерий. Обнаружение аномалий коронарных артерий в соответствующих случаях позволяет поставить правильный диагноз, что имеет не только правовое, но и социальное значение, поскольку способствует расширению знаний о возможных причинах скоропостижной смерти в молодом возрасте и открывает пути ее предупреждения.