

## «القلب المكسور».. حقيقة

أحد الأشخاص المقربين إلى القلب أو الانفصال عن شريك الحياة، وتظهر أعراضه في صورة ضيق بالتنفس وآلام بالصدر وشعور بالغثبان، وعادة ما تعتقد المصابات به التعرض لازمة قلبية وأيضا الإطباء.

يذكر أن أكثر من 90٪ من المريضات بهذا المرض هن فوق 60 سنة ونسبة الوفاة بهن لا تتجاوز 3٪. وتم وصف هذا المرض للمرة الأولى عام 1991 بعد زلزال وقع في اليابان.

أكد الأطباء في ألمانيا أن القلب المكسور ليس مسألة عواطف بل مرض عضوي يسمى بمتلازمة «القلب المكسور» وتقتصر الإصابة به على النساء المسنات تقريبا، وتتشابه أعراضه مع أعراض الأزمة القلبية.

ونقلت إحدى الصحف، عن دكتور أمراض القلب مايكل بيكر بالمستشفى الجامعي بمدينة آخن غرب ألمانيا، أن هذا المرض ليس خطيرا، وتصاب به النساء عند حدوث مصاب أليم ك وفاة

حذر من ارتفاع الكوليسترول والسكر والتدخين.. ونصح بممارسة المشي وتناول الخضار والفاكهة وتجنب الوجبات السريعة

## د. حمدي عبد المنعم لـ «الأنباء»:



د. حمدي يرد على أسئلة القراء (فريال حماد)

زينب أبو سيمو  
يصرخ القلب الدم إلى جميع أجهزة الجسم وخلاياه وهو المسؤول عن إيصال سائل التغذية والتنفس إلى كل خلية في جسم الإنسان من النخاع إلى العظام إلى مختلف الأجهزة والأطراف، وفي حال تأثرت هذه المضخة تأثرت جميع الأعضاء والخلايا ونداعى الجسم واعتراه نقص ما في حاجاته الأساسية. ويعرف الناس جيدا أن القلب من الأعضاء التي يجب تطبيق مبدأ الوقاية خير من العلاج عليه فغالبا لا يمكن عودته إلى وضعه الطبيعي بعد تعرضه لخلل ما ومن المعروف أن أمراض القلب والشرايين في حال بدأت غالبا ما تصاحب الإنسان إلى آخر عمره، لذلك تجنب المرض هو العلاج الحقيقي لكل أمراض القلب التي من الممكن أن تصيبنا. ويؤكد د. حمدي عبد المنعم عبداوخصائي الأمراض الباطنية والقلبية في مستشفى الراشد ونائب المدير الطبي للمستشفى خلال استضافتنا له في «الأنباء» للرد على أسئلة القراء المستفسرين عن أمراض القلب وعلاجها. أن ممارسة رياضة المشي لمدة 5 أيام في الأسبوع نقي من أمراض القلب، كما ينصح بالإكثار من الخضراوات والفاكهة والابتعاد عن

الدهون المشبعة وتجنب الوجبات السريعة للتمتع بصحة جيدة وقلب قوي صحيح. كما يحذر من مرض ارتفاع ضغط الدم ويعتبره القاتل الحقيقي للجنس البشري، موضحا أن

عوامل التدخين والسمنة وارتفاع نسبة الكوليسترول والسكر غالبا ما تتضافر للفعل بالشرايين والقلب ويبدأ معها جهاز الدوران وهو المكون من القلب

والأوردة والشرايين بالتعب والإرهاق ثم بالتغير نتيجة ترسب اللويحات على جدران الشرايين وتكون الجلطات الدموية التي تسبب

الجلطات القلبية والاحتشاء القلبي. ويشير د. عبد المنعم إلى أن هناك تناسبا طرديا بين عمر الإنسان وأمراض الشرايين

خصوصا تصلب الشرايين. مؤكدا أن 35٪ من الأشخاص فوق سن الـ 65 في الدول المتقدمة مصابون بمرض تصلب

الشرايين بينما في دولنا النسبة نفسها نجدتها فيمن وصلوا إلى سن الـ 60. مشددا على ضرورة التوجه إلى قسم الطوارئ

في أقرب مستشفى بمجرد الإحساس بآلام في الصدر خصوصا لمن لديه عوامل خطرة. كالتدخين والسمنة وارتفاع

ضغط الدم. وحول سبل علاج الجلطة القلبية يوضح د. عبد المنعم أن أول ما يستقبل به المستشفى مريض الجلطة

القلبية هو إعطاؤه الأدوية المنذبة للجلطات داخل الشرايين لتقليل الخسائر إلى أقل ما يمكن. ولضمان أن يكون

حجم الاحتشاء صغيرا، والأضرار المترتبة عليه قليلة يتم عمل قسطرة فورية للمريض للتشخيص والتدخل

لتوسعة الشرايين عن طريق البالونات والدعامات، مشيرا إلى طرق أخرى لم يمكن اتباع الطرق السابقة

معهم كمن عانوا من سكتات دماغية خلال الأشهر السابقة. أو من يعاني من قروح في الجهاز الهضمي. أو

أمراض في الكبد وهم فوق سن الـ 70. مؤكدا أن مستشفيات الكويت خصوصا المستشفى الصدري

مجهزة بأحدث الأجهزة مع وجود طاقم طبي ذي كفاءة عالية.. فإلى التفاصيل:

# ضغط الدم قاتل حقيقي للجنس البشري يسبب هبوط القلب والسكتة الدماغية وفشل وظائف الكلى

الرعشة البطينية التي قد تؤدي إلى الموت.

## أعراض الجلطة

أمل: عمري ثلاث وثلاثون سنة وأشعر بنغزات في القلب، وضيق في التنفس من فترة إلى أخرى، مع العلم أنني حامل في الشهر الخامس، هل هذه الأعراض تدل على جلطة في القلب أم أنها أعراض طبيعية للمرأة الحامل؟

لا تدل هذه الأعراض على جلطة بالقلب، حيث أن أعراض الجلطة القلبية هي آلام في الصدر فهي النسبة الغالبة في أمراض احتشاء القلب الحاد وغالبا ما يأتي في منتصف الصدر ويكون عبارة عن عدم ارتياح انقباض أو عصر أو حرق، لفترة طويلة أكثر من نصف ساعة، وقد يمتد هذا الألم إلى الكتف واليد اليسرى أو الرقبة أو الظهر وقد يصاحبه غثبان وتقيؤ وضيق نفس وخفقان.

هناك آلام أخرى مشابهة مثل ارتجاع الحمض من المعدة إلى المريء وتسلخ الشريان الأبهري والتهاب المعدة والتهاب المرارة والتهاب الغشاء التيموري للقلب والتهاب عضلة القلب وانسداد الشريان الرئوي. هناك أيضا ضيق في التنفس قد يأتي معادلا للآلام، أو أن المريض يعاني من فشل قلبي واحتقان بالرئتين أثناء احتشاء عضلة القلب وقد يحدث بنسبة أكثر في مرضى السكر وكبار السن.

أما الأعراض الأخرى المصاحبة فهي 20٪ لديهم أعراض غير نمطية وتغير الحالة العقلية في مريض كبير بالسن، كما أن المرأة قد تعاني من التعب والضعف، وهناك آلام في البطن فقط، أو آلام بالذراع فقط، وحدوث موت مفاجئ.

عندما يحدث الألم بالصدر لأي مريض، خصوصا من لديه عوامل خطورة مثل التدخين، السمنة، ارتفاع الضغط، مرض السكري وارتفاع الكوليسترول، عليه التوجه إلى غرفة الطوارئ بأقرب مستشفى.

أما التحفيزات التي تحدث بالجهاز الدوري والقلب أثناء الحمل، فهي زيادة حجم الدم بنسبة 40٪، زيادة حجم البلازما بنسبة 40٪، وكتلة الخلايا الحمراء تكون نسبتها 30٪، زيادة كمية الدم المدفوع بالقلب 30٪، زيادة ضربات القلب من 10 إلى 20٪ وانخفاض الضغط الانبساطي 20٪ وهبوط الضغط أثناء الوقوف.

أما بالنسبة للجهاز التنفسي فإنه يحدث ضيق بالنفس وهو شائع في 60٪ من الحالات وتسمى «ضيق نفس فسيولوجي» فنتيجة ارتفاع هرمون البروجيستيرون أثناء الحمل، يؤدي ذلك إلى زيادة كمية الهواء.

وبالنسبة للآلام الصدرية تأتي في صورة شكة للعضلات بين الضلوع أو التهابات بالغشاء البلوري

يعدل الضغط مرة أخرى من دون أدوية. والحاجة للأدوية تكون عند عدم استجابة المرحلة الأولى أو وجود أكثر من عامل خطورة مصاحب للضغط، أو يعاني من المرحلة الثانية أو أكثر وهنا فإن العلاج يعتبر مهما جدا للتغلب على المشاكل المصاحبة للمرض على القلب والكلى والتقليل من نسبة الوفيات.

## انسداد ضفيرة القلب

أفراح: عمري خمس وعشرون سنة وعند الفحص الطبي قبل التوظيف وجد أن لدي انسدادا جزئيا في الضفيرة اليمنى للقلب وليس لدي أي أمراض مزمنة، ولا أدخن فهل هذا التشخيص خطير وهل يمكن علاجه؟

الانسداد الجزئي في الضفيرة اليمنى للقلب قد يحدث دون وجود مرض قلبي مسبب له في أقل من 10٪ من الأشخاص وترتفع هذه النسبة إلى 35٪ للمرضيين ومع هذا فإن معرفة التاريخ المرضي والعائلي وفحص الحالة ورسم القلب بعناية قد يعطي دلالات على وجود عيب خلقي في الحاجز بين الأذينين ومن التاريخ المرضي للعائلة، مثل الموت المفاجئ، أو حدوث حالات إنغماء، قد تؤدي إلى فحص دقيق لرسم القلب مثل متلازمة «برجادا» أو متلازمة «ولف»، حيث قد تؤدي إلى تاريخ القلب البطيني أو



تحليل القلب أثناء الجهود وأهميته في تشخيص نقص التروية لعضلة القلب

عندما نتكلم عن مرض ضغط الدم، فنحن نتكلم عن قاتل حقيقي للجنس البشري ويسمى حاليا «القاتل الصامت» وبسبب أنه من أخطر العوامل المسببة لأمراض شرايين القلب والسكتات الدماغية وهبوط القلب الاحتقاني وفشل وظائف الكلى فنحن بصدد مرض خطير ويحتاج لدقة في التشخيص، وهل هو أساسي، أم ثانوي لأمراض أخرى؟ وهل معه عوامل خطورة أخرى مثل التدخين وارتفاع الكوليسترول ومرض الدم السكري، وزيادة الوزن ومرض شرايين القلب فعلى هذا كله يتم تحديد العلاج فمثلا حالات الضغط الأساسية، وتمثل نسبة 95٪ تحتاح إلى علاج غير دوائي وخصوصا في المرحلة الأولى، حيث يكون ضغط الدم الانبساطي يساوي أو أكثر من 90 وأقل من 100 مم زئبق، وذلك باتباع نظام غذائي خال من الملح والدهون ويحتوي على خضراوات وفاكهة غنية بالبوتاسيوم والكالسيوم والمنجنيز مع التريض اليومي أكثر من 30 دقيقة ومحاولة انقاص الوزن للحدود الطبيعية والامتناع عن التدخين.

وهذا النظام قد يقلل الضغط الانقباضي بمعدل 16 والانبساطي بمعدل 10 مم زئبق وعند الالتزام بالنظام الغذائي مع انقاص الوزن وأيضا علاج عوامل الخطورة بشكل جدي يقلل من الاحتياج إلى الأدوية وأيضا النوع الثانوي نتيجة أورام، أو ضيق بالشريان الأورطي أو الكلوي بعد إزالة هذه الأورام وتوسيع الاختناقات قد

طارق: هل من الطبيعي لرجل في سن الستين من عمره أن يكون لديه سدد في شرايين القلب بنسبة 30 إلى 40٪ وما سبل العلاج؟

نسبة الإصابة بمرض تصلب شرايين القلب تزيد بزيادة العمر، وتصل نسبة الإصابة إلى 35٪ فوق سن الخامسة والستين بالدول المتقدمة وفوق سن الستين بالدول النامية، ولماذا تزيد نسبة الإصابة مع تقدم العمر لأن نسبة أمراض الضغط والسكر، وزيادة نسبة الكوليسترول تزيد أيضا بزيادة العمر والعوامل المذكورة هي من الأسباب الرئيسية للإصابة بمرض تصلب وضيق الشرايين التاجية، وهناك عوامل خطورة أخرى ولكن نسبتها عند كبار السن أقل من نسبتها عند صغار السن مثل التدخين وزيادة الوزن.

وقد يعتبر البعض أن وجود ضيق بالشرايين التاجية أقل من 50٪ أنه ليس ذا خطورة عالية مثل وجود ضيق أكثر من 50٪ ولكن أثبتت الأبحاث أن نسبة كبيرة من حالات احتشاء القلب الحاد، والنجات القلبية غير المستقرة تحدث نتيجة عدم استقرار «اللويحات» المسببة للضيق، حيث أن «اللويحة» تنتج من خلال الغشاء البطن لجدار الوعاء الدموي مع تجمع الكوليسترول والخلايا الالتهابية بجدار الشريان وتغطي بطيخة ليفية وهذه الطبقة قد تكون هشية وغير مستقرة ما يؤدي إلى تجمع الصفائح الدموية ومخثرات الدم وينتج عنها انسداد كامل للشريان يؤدي إلى احتشاء حاد بعضلة القلب، أو انسداد غير كامل وينتج عنه نبضة صدرية غير مستقرة.

العلاج في الأصل هو تعديل عوامل الخطورة المذكورة سابقا، ومن أهمها علاج ارتفاع الكوليسترول في الدم ويظهر أدوية الاستاتين والسيطرة على معدلات الكوليسترول وبذلك تقل نسبة تصلب وضيق الشرايين ونسبة المشكلات القلبية الناتجة عنها وأيضا علاج أمراض ضغط الدم، ومرض السكر بالإضافة إلى تعديل نمط الحياة مثل التريض يوميا بالمشي أو الهرولة 150 دقيقة أسبوعيا، ويفضل أكثر من 30 دقيقة لمدة خمسة أيام أسبوعيا وتغيير نمط التغذية بالاعتماد على الخضراوات والفاكهة، والبعد عن الدهون المشبعة الموجودة بالوجبات السريعة أي التغذية المتوازنة بوجود جميع العناصر وطبعا الامتناع عن التدخين وانقاص الوزن أن وجد في هذه السن.

## ارتفاع ضغط الدم

أسامة: هل من الممكن أن يزول مرض الضغط نهائيا ويعود المريض طبيعيا من دون أدوية؟

95٪ من مرضى ضغط

الدم يمكن علاجهم دون أدوية..

بالابتعاد عن الملح والدهون

والإكثار من الخضار والفاكهة

60٪ من الحوامل

يعانين من ضيق نفس

فسيولوجي بسبب ارتفاع

هرمون البروجستيرون

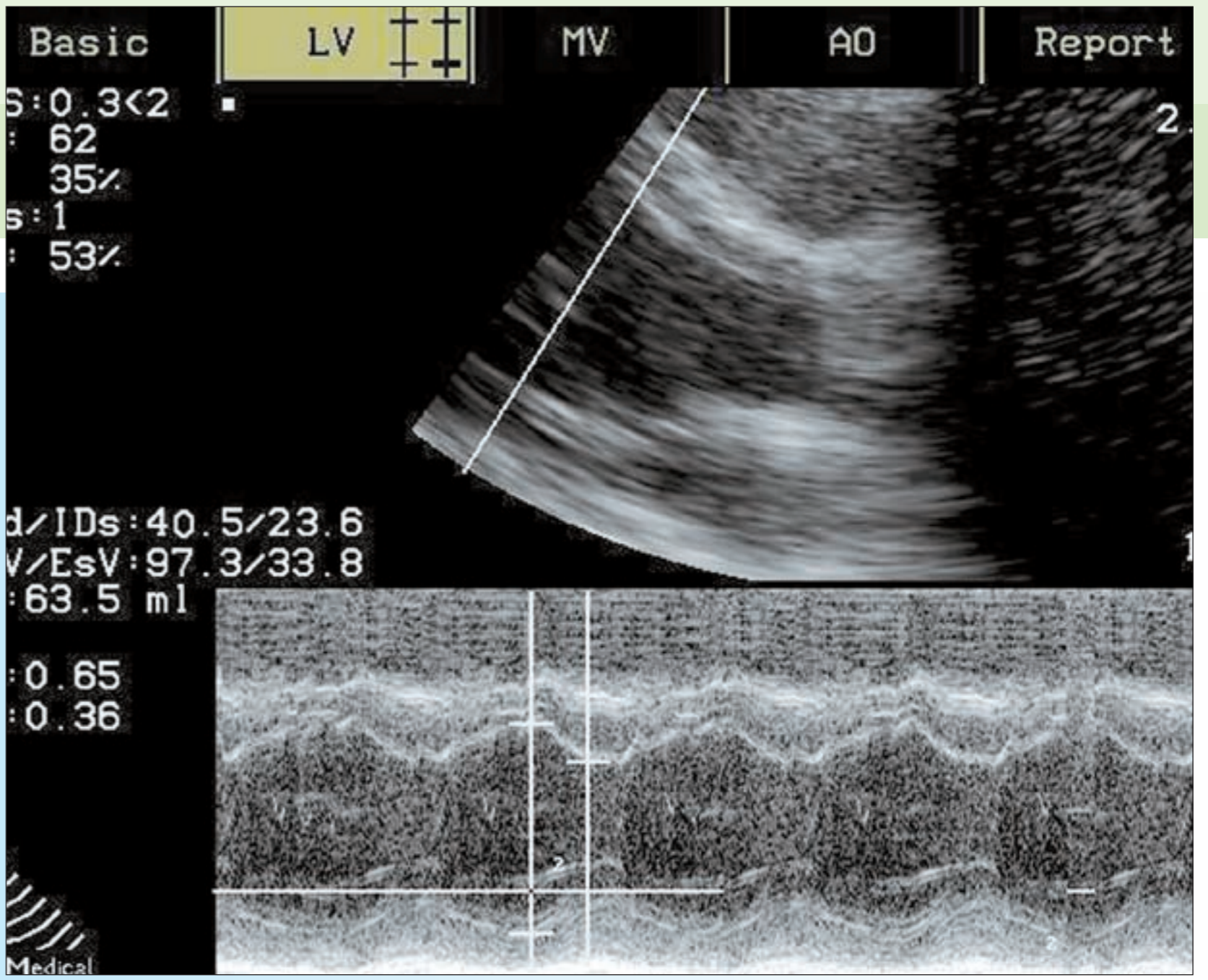


تبدأ الجلطة القلبية بالأم

في منتصف الصدر وعدم ارتياح وانقباض

أو حرقنة لأكثر من نصف ساعة.. وقد

يمتد الألم إلى الكتف واليد اليسرى



موجات صوتية على البطين الأيسر للقلب

## دكتوراه بتعاون كويتي - مصري

د. حمدي عبدالمنعم عبود حاصل على ماجستير في أمراض القلب والأوعية الدموية، وعنوانها «اعتلال الغشاء المبطن للشرايين في مرضى القلب وعلاقته بتضخم البطين الأيسر ونتائج جهاز ضغط الدم الجوال».

وهو أول دكتور ينهي رسالة الدكتوراه وتتم إجازتها من قبل جامعة عين شمس وتم عملها بالكامل بمستشفى خاص بالكويت في أول تعاون بين كلية طب جامعة عين شمس - قسم القلب والكويت مع فناء من الأساتذة المناقشين للرسالة على الأجهزة المتقدمة بالمستشفى.



مي ومها مع والدتهما



مصطفى ومحمود

## بورترية

د. عبود متزوج وله 4 أبناء: مي (19 عاماً) في كلية الصيدلة، مها (18 عاماً)، مصطفى (13 عاماً)، ومحمود (10 سنوات). لا يحب أن يفرض على أولاده دراسة الطب وإنما يتمنى أن يصبح أحدهم طبيباً.

## العلاج بهرمون الحمل

قالت دراسة أميركية إن هرمون الحمل الذي يرخي الأوعية الدموية يخفف أعراض القصور الشديد في القلب ويحسن فرص النجاة، وقال الباحثون إن هرمون ريلاكسين الذي تعمل على تطويره شركة أدوية في كاليفورنيا آمن وأظهر علامات الحد من خطر الموت اثر مشكلات القلب أثناء الدراسة. ويساعد الهرمون أثناء الحمل على الاسترخاء وتمدد عنق الرحم استعداداً لعملية الولادة، لكنه يعتقد أنه أيضاً موسع طبيعي للأوعية الدموية مما يتيح تدفق الدم بحرية أكثر. وغالباً ما تعطى موسعات الأوعية الدموية للأشخاص الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم وهو أمر مألوف في حالات قصور وظائف القلب، وفي هذه الحالة يفقد القلب تدريجياً قدرته على ضخ الدم بفاعلية مما يجعل الأعضاء في حالة تعطش للأكسجين.

## ارتفاع الكوليسترول والضغط والسكري والتدخين وزيادة الوزن أهم أسباب تصلب الشرايين

## تجمع الكوليسترول والخلايا الالتهابية بجدار الشريان أهم أسباب احتشاء القلب الحاد

والوصول للمعدلات القياسية المعروفة بالنتشرات الطبية للحماية.

أخذ الأسبرين كمانع لتخثر الصفائح الدموية بعد سنن الأربعين ولكن النتشرات العلمية لم تؤكد حتى اليوم فائدته في الحماية الأولية من حدوث مشاكل تمنع احتشاءات القلب والموت المفاجئ.

### آدم متكرة

أبو عبدالله: أشعر بالمتكرر في الجهة اليسرى وينتفخ خلاله النفس أريد أن أعرف ما الإجراء المناسب الذي أفعله؟

هل الألم يأتي أثناء مجهود بذلك مجهود معين أم دون مجهود؟

أبو عبدالله: دون مجهود وخصوصاً آخر الليل عندما أنام لمدة دقيقة، ثم أعود طبيعياً.

كم عمرك؟ وهل عندك ضغط أو سكر؟

عمري 32 وليس عندي ضغط أو سكر، وأنا مدخن منذ 15 سنة وأدخن باكايت أو باكايت ونصف في اليوم.

المفروض أن تعرض نفسك على دكتور القلب للكشف الإكلينيكي في الشرايين التاجية، وإذا وجدنا رسم القلب طبيعياً فإننا نعمل رسم قلب بالمجهود وهذا يعطينا دلائل بحيث نذهب للفحص الذي بعده، وهو الفحص النووي لعضلة القلب

ويبين إن كانت الشرايين متآخرة ولكن يستحسن أن نتوقف عن التدخين فهو من الأسباب الرئيسية لأمراض شرايين القلب، والنسبة تزيد مع مدة التدخين وكمية التدخين ويؤثر على الأغشية المخاطية في الشرايين ويبدأ تصلبها، لذلك عليك عمل الفحص الأولي للقلب، والتوقف عن التدخين، وانقاص وزنك إذا كنت سميناً وعمل فحص للدم لمعرفة نسبة الكوليسترول والدهون الثلاثية في الدم.



د. حمدي عبدالمنعم عبود في حوار مع «الأنباء»

الرجال و88 سم في النساء، كما أنصح بالامتناع عن التدخين، حيث أنه من المسببات الرئيسية لأمراض تصلب شرايين القلب، والامتناع عن التدخين لمدة عام يقلل نسبة حدوث المرض بنسبة 50% وتصل النسبة إلى صفر بعد 10 إلى 15 سنة ويعتبر مسبباً أساسياً لسرطان الرئة.

وعلاج عوامل الخطورة الأخرى مثل ارتفاع ضغط الدم بالأدوية المناسبة ليصل للمعدلات الطبيعية التي تقي من أمراض تصلب الشرايين، علاج مرض السكر بالأدوية المناسبة للحصول على معدلات طبيعية للسكر في الدم، وخصوصاً بعد ظهور أدوية تنشط الخلايا للاستجابة للأنسولين وفي نفس الوقت تعمل على خفض نسبة الكوليسترول والدهنيات وهذه العائلة من الأدوية تسمى «جليتا زونس».

علاج ارتفاع الكوليسترول بالدم وخصوصاً الكوليسترول السيئ «L.D.L»، بأدوية الاستاتين التي تخفض معدلات الكوليسترول بنسبة تفوق 30% وهناك أيضاً أدوية ترفع نسبة الكوليسترول الحميد H.D.L، وهي من مجموعة أدوية «نياسين» وتخفض نسبة الكوليسترول السيئ مع ارتفاع نسبة الكوليسترول الحميد، يؤدي إلى حماية الشرايين من أمراض تصلب بنسبة كبيرة.

وعلى هذا فإنه يعتبر من الأساسيات في العلاج لحماية الشرايين خصوصاً عند مرضى السكر والضغط،

المرضى لديهم أسباب طبية تمنعهم من تناول الأدوية المذيبة للجلطة، والتي ترفع سيولة الدم بشكل كبير، فالذي يعاني من سكتات دماغية خلال 3 أشهر السابقة لحدوث احتشاء القلب أو قرح بالجهاز الهضمي لا يستطيع أخذ هذه الأدوية، أو يعاني من أمراض الكبد بصورة تؤدي إلى السعال، أو تعرضه إلى النزف وأيضاً كبار السن فوق السبعين، لإحتمالية تعرضهم لنزيف في المخ وهذه الطرق متوافرة بمستشفيات الكويت خصوصاً المستشفى الصدري المجهزة بأحدث الأجهزة مع وجود طاقم طبي ذي كفاءة عالية.

### لوقاية من تصلب الشرايين

عادل: هل هناك نصائح للوقاية من تصلب الشرايين؟

الالتزام بالتغذية المثالية المتوازنة بتناول الخضراوات والفاكهة والإقلال من الدهون المشبعة، والترييض اليومي بالمشي أو الهرولة مدة أكثر من 30 دقيقة على الأقل في خمسة أيام أسبوعياً، محاولة انقاص الوزن في الأشخاص الذين تزيد أوزانهم على 25 كيلو لكل متر مربع وتحسب عن طريق قسمة الوزن على مقياس الخصر (البطن) حيث يوضح بصورة أكبر كمية الدهون المتراكمة، والتي تؤدي إلى تصلب الشرايين وتحسب على الأياكون أكثر من 102 سم في

## أول ما يعطى مريض احتشاء القلب أدوية مذيبة للجلطات لتقليل حجم الاحتشاء والأضرار المترتبة عليه

## تصلب الشرايين يزداد بزيادة العمر ويصل إلى 35% عند الأشخاص في سن الستين

ولكن يستحسن العرض على طبيب إن كانت الأعراض مستمرة بصورة مرضية.

### قصور الشرايين التاجية

أحمد: والدتي تعاني من قصور بالشرايين التاجية وارتفاع في ضغط الدم، وقد تم التشخيص بواسطة طبيب رسم القلب، وتم إعطاؤها العلاج، فهل هناك خطورة مستقبلية عليها؟

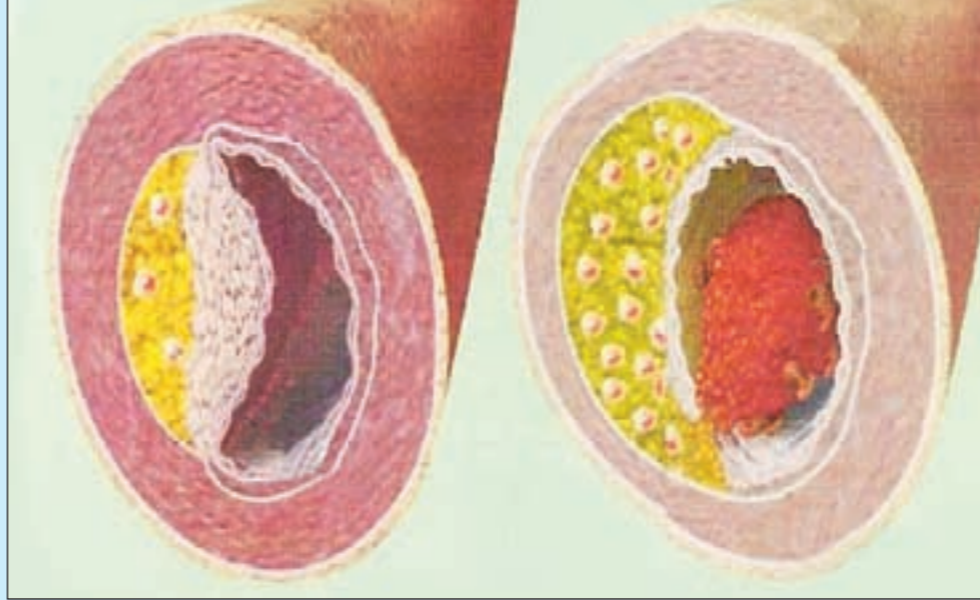
قصور الشرايين التاجية لكبار السن والذين يعانون من أمراض أخرى كارتفاع ضغط الدم يتم تشخيصها عامة بواسطة رسم القلب الكهربائي والموجات الصوتية خصوصاً الدوبلر «المنسجة عضلة القلب»، وفحص عضلة القلب بالأشعة النووية حيث إن رسم القلب الكهربائي قد يظهر القصور في 50% من الحالات، أما بالنسبة للفحص النووي فتصل قدرته على التشخيص إلى 90% وللتشخيص النهائي قد تحتاج عمل قسطرة للشرايين التاجية ويتم الانتقال من فحص إلى آخر حسب حالة المريض واستقراره من عدمه على الأدوية الموصوفة له، وهناك فحوصات معملية موجودة بجمع المستشفيات لتحديد عدم استقرار الحالة، مثل أنزيمات القلب، واهمها الآن «التروبونين»، واختبار «بلاك» لتحديد استقرار الحالة من عدمه، وعلى هذا يتحدد مدى الخطورة، والحاجة لعمل قسطرة تشخيصية وتداخلية في الوقت نفسه.

### علاج احتشاء القلب

عبدالله: ما هو أحدث ما توصل إليه علاج حالة احتشاء القلب الحادة بالمستشفيات؟

بالماضي كان يتم استقبال الحالات مع الدخول للعناية المركزة والتخطيط المستمر عن طريق أجهزة لمنع الاضطرابات البطينية الخطيرة التي قد تؤدي إلى الموت خلال أول 48 ساعة مع إعطاء المريض الأدوية اللازمة لتستقر حالته فقط، أما الآن فمن أساسيات استقبال حالات احتشاء القلب إعطاء أدوية مذيبة للجلطات داخل الشرايين حتى يكون حجم الاحتشاء صغيراً والأضرار المترتبة عليه قليلة ويوجد عقار «تنكوتو بليز» ويعطى حسب وزن المريض، خلال مدة قصيرة أيضاً.

في المراكز المتخصصة يتم عمل قسطرة فورية للمريض، للتشخيص والتدخل لتوسعة الشرايين عن طريق البالونات ودعامات مختلفة، والنتشرات العلمية لم تفضل طريقة على أخرى حتى الآن، سوى أنه يجب إعطاء الأدوية المذيبة، في مدة لا تتجاوز نصف ساعة من دخول باب المستشفى، أو عمل قسطرة تدخلية خلال ساعة ونصف من دخول باب المستشفى. وهذه المراكز من الأهمية بمكان بحيث إن بعض



الكوليسترول المترسب على جدار الشريان المتصلب يؤدي إلى الجلطة