

**Triệu chứng Co thắt mạch vành/thiếu máu cơ tim mạn**

Khi nào nghĩ đến co thắt mạch vành/thiếu máu cơ tim mạn

Khi có đau ngực điển hình mà không có gắng sức (khi ngủ) hoặc khi thở nhanh:

- + Điển hình là xuất hiện ban đêm, khoảng 4 giờ sáng.
- + Tỉnh thoảng lo âu, hồi hộp vào cuối cơn.
- + Dùng trinitrin giảm đau ngay.
- + Trên điện tim: ST chênh lên ở những chuyển đạo tương ứng với một vùng tưới máu.
- + Mạch vành đồ: dùng methergin thấy dấu co thắt.

Bệnh cảnh này nếu xuất hiện:

- + ở người không có nguy cơ xơ mỡ động mạch ==> co thắt mạch vành.

Tiên lượng tốt.

- + ở người có nguy cơ xơ mỡ động mạch ==> co thắt mạch vành trên nền xơ mỡ động mạch.

Làm cách nào để chẩn đoán co thắt mạch vành/thiếu máu cơ tim mạn

Xác nhận có thiếu máu cơ tim khi:

- + EKG (chỉ giá trị trong cơn) ==> ST chênh lên và quan trọng là sẽ biến mất khi cơn qua đi.
- + EKG gắng sức ít có giá trị làm xuất hiện dấu bất thường (nếu không có nền xơ mỡ động mạch).
- + Holter 24h: rất hiệu quả vì bắt gặp lúc lên cơn rõ ràng.

Xác nhận có co thắt mạch vành:

- + Khi dùng nhóm ức chế calci: dấu hiệu đau ngực mất hoàn toàn.
- + Mạch vành đồ với methergin (R): xuất hiện dấu co thắt.

Phải làm những xét nghiệm cận lâm sàng gì?

Đó là: mạch vành đồ.