

Выделяют осложнения раннего (до 3 нед) и позднего (от 4 нед до 3 мес) периода болезни.

□ Осложнения раннего периода: сердечная астма и отёк лёгких, кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, разрыв миокарда (в период 3–10 дней вызывает до 15% смертей от инфаркта миокарда), острая аневризма миокарда (в период 4–14 дней у 20–30% больных), тромбоэмболический синдром (источник — свежие тромботические массы, образующиеся на эндокарде в области инфаркта или в полости аневризмы), отрыв некротизированной сосочковой мышцы, перфорация межжелудочковой перегородки (1–1,5% случаев).

□ Осложнения позднего периода: чаще хроническая аневризма сердца, [постинфарктный синдром](#), или синдром Дресслера.

Последний связан с аутоаллергией (изменённые белки в области инфаркта и периинфарктной зоны приобретают аутоантигенные свойства). Синдром проявляется развитием перикардита, плеврита, лихорадки, эозинофилии крови. Его наблюдают у 1–4% больных, перенёвших инфаркт миокарда.

Исходы острого инфаркта миокарда: острая сердечная недостаточность, возможно, с развитием отёка лёгких или головного мозга, крупноочаговый кардиосклероз, хроническая ИБС.

Интересные статьи:

- 1) [Нарушения проводимости](#)
- 2) [Биохимические изменения при ишемии](#)
- 3) [Патоморфоз хронического бронхита](#)