به بهانه مرگ ناگهانی مجری تلویزیون خراسان رضوی در حال اجرای مراسم تجلیل از کارگران

شایع‌ترین علل مرگ ناگهانی

سیما روشن

مجری تلویزیون خراسان رضوی مقابل دوربین تلویزیون در حالی که مراسم تجلیل از کارگران را برگزار می‌کرد، دچار سکته قلبی شد، بر زمین افتاد و درگذشت؛ مرگی ناگهانی و تلخ. رئیس مرکز بهداشت و درمان چناران علت فوت احمد قانمی‌مقدم را که تنها ۴۰ سال داشت، سکته قلبی اعلام کرد. مرگ او در زنجیره مرگ‌های شوک‌آور دیگری قرار گرفت که یک‌باره فردی سالم را از پا می‌اندازند یا اجازه بیدار شدن او را از خواب نمی‌دهند یا جان کسی را در زمین ورزشی می‌گیرند. مرگ‌های باورنکردنی که بار ناگهانی بودنشان-چراکه هیچ مرگی خبر نمی‌کند- بسیار بیشتر و بار دردشان بسیار غمبارتر است. در «موضوع ویژه» این هفته ضمن نگاهی به این حوادث، مروری بر تحلیل‌های پیرامون آنها هم داشته‌ایم.

دکتر کامران آقاخانی
متخصص پزشکی قانونی، استاد دانشگاه علوم‌پزشکی ایران

بنا تعریف رسمی سازمان بهداشت جهانی، مرگ ناگهانی به مرگی گفته می‌شود که طی ۲۴ ساعت پس از شروع علائم رخ دهد ولی از نظر پزشکی قانونی، بیشتر چنین مرگ‌هایی ظرف چند دقیقه یا حتی چند ثانیه بعد از شروع علائم اتفاق می‌افتند. مرگ ناگهانی همان‌طور که از نامش پیداست، غیرمنتظره و بدون سابقه قبلی متوفی به بیماری شناخته‌شده خاصی است. مرگ آنقدر به سرعت اتفاق می‌افتد که فرصتی برای ارجاع بیمار به بیمارستان نیست و اگر هم بیمار را به بیمارستان برسانند، فرصتی برای انجام اقدامات تشخیصی و درمان باقی نمانده است. متوفی قبل از مرگ به ظاهر هیچ مشکلی ندارد و کاملا سالم است، ولی سوءظن‌هایی برای خانواده و اطرافیان وجود دارد که دخالت پزشکی قانونی را برای رفع ابهام و گزارش علت اصلی مرگ الزامی می‌کند. به جز در مواقع نادر، تقریبا در بررسی‌های پزشکی قانونی، می‌توان علت خاصی برای این نوع از مرگ‌ها پیدا کرد. علت‌ها متنوع هستند و از قبل وجود داشته‌اند ولی به‌دلیل ماهیتشان علائمی ندارند و فرد از وجود آنها بی‌خبر است و هیچ‌وقت هم به پزشک مراجعه نمی‌کند.

• مرگ ناگهانی در اثر اختلالات قلبی: بیشتر مرگ‌های ناگهانی و غیرمنتظره که خیلی هم به سرعت و ظرف مدت چند دقیقه رخ می‌دهند، ریشه در اختلالات قلبی دارند. ایست غیرقابل برگشت قلب به‌عنوان مرگ تلقی می‌شود. البته همیشه اختلالات در خود قلب وجود ندارند و سیستم عروقی دورتر از قلب که مرتبط با آن است نیز ممکن است دچار اختلال شود.

• نارسایی عروق کرونر: در این اختلال به علت تنگی شریان کرونر قلب، خون کافی به عضله میوکارد قلبی نمی‌رسد. مرگ معمولا هنگام ورزش، خشم و هیجان اتفاق می‌افتد.

• عوارض آترووم: پلاک‌هایی در دیواره رگ تشکیل می‌شوند که ممکن است پاره شوند و تمام رگ را با کلسترول و چربی پر کنند. انسداد باعث سکته قلبی می‌شود.

• ترومبوز (لخته) عروق کرونر: یک‌سوم از مرگ‌های ناگهانی به‌دلیل وجود لخته در عروق کرونر و انسداد آن است که به خاطر رکود جریان خون اتفاق می‌افتد.

•انفارکتوس میوکارد: وقتی یکی از عروق کرونر دچار تنگی یا انسداد کامل می‌شود، خون کافی به عضله قلب نمی‌رسد و عضله بخشی از قلب از بین می‌رود که به آن سکته قلبی می‌گویند.

• بارگی قلب: این عارضه معمولا در محل انفارکتوس و ۳-۲ روز بعد از شروع آن ایجاد می‌شود. این مشکل اغلب در زنان مسن که عضله قلبی سست و نرمی دارند، ایجاد می‌شود. بارگی قلبی هم وجود دارد که در عضله‌ای به نام پاپیلاری قلب دیده می‌شود. این اختلال نیز به دنبال انفارکتوس و از بین رفتن بخشی از بافت قلب ایجاد می‌شود که توام با شل شدن دریچه میترال قلبی است.

• فیبروز میوکارد: سلول‌های عضله قلب بعد از انفارکتوس قادر به بازسازی و تکثیر نیستند و پلاک‌های بزرگ و سفتی در محل آسیب تشکیل می‌شود که در عملکرد قلب و سیستم هدایتی آن اختلال ایجاد می‌کند. این افراد در معرض مرگ ناگهانی قرار دارند.

• بزرگی بطن چپ: افزایش فشار خون باعث بیماری قلبی می‌شود. در بیمارانی که فشار خون بالا و کنترل نشده دارند، بطن چپ به‌تدریج بزرگ‌تر می‌شود و ممکن است وزن قلب از ۴۰۰ گرم به ۶۰۰ گرم برسد. بزرگی ماهیچه قلب باعث اختلال در عملکرد آن می‌شود.

•تنگی دریچه آئورت: تنگی دریچه آئورت اغلب در مردان بالای ۶۰ سال دیده می‌شود ولی برخی افراد جوان که به‌طور مادرزادی دچار اختلال دریچه آئورت هستند نیز دچار تنگی دریچه آئورت می‌شوند. این عارضه هم می‌تواند منجر به مرگ ناگهانی فرد شود.

• بیماری اولیه میوکارد (عضله قلب): در این بیماری عضله قلب در اثر ابتلای فرد به بیماری‌های عفونی مانند دیفتری، عفونت‌های ویروسی مثل آنفلوانزا و سارکوییدوز و... دچار التهاب می‌شود و آسیب‌پذیر خواهد شد. البته این اختلال را امروزه کمتر مشاهده می‌کنیم.

•مرگ ناگهانی در اثر اختلالات شریانی: بیماری شایع دیگری که معمولا علامتی ندارد و ممکن است باعث مرگ ناگهانی شود، بیماری آنوریسم است. در این بیماری دیواره رگ مشکل دارد. دیواره رگ متسع می‌شود و گاهی به اندازه یک پرتقال هم می‌رسد. آنوریسم در هر جایی از بدن ممکن است ایجاد شود. شایع‌ترین محل تشکیل آن در آئورت شکمی است. (این اختلال در افراد مسن و مذکر شایع‌تر است.)

•مرگ ناگهانی در اثر ضایعات داخل جمجمه: علت دیگر مرگ ناگهانی، ضایعات عروقی داخل جمجمه است. یکی از علل مرگ نسبتا شایع در مرگ‌های غیرمنتظره، بیماری‌ای به نام آنوریسم برری است که در جوانان و میانسالان شایع است. آنوریسم برری اختلال مادرزادی نیست و کودک با آنوریسم متولد نمی‌شود ولی با رشد فرد در محلی از دوشاخه شدن عروق مغز، دیواره رگ ضعیف می‌شود و آنوریسم به قطر چند میلی‌متر تا چند سانتی‌متر به صورت منفرد یا چندتایی ایجاد خواهد شد. آنوریسم‌ها در اثر هیجان، افزایش ناگهانی فشار خون و ورزش ممکن است پاره شوند. گاهی گفته می‌شود الکل نیز باعث پارگی آنوریسم می‌شود که در این مورد اختلاف‌نظر وجود دارد. خونریزی‌های مغز در افراد مسن و مبتلایان به فشار خون بالا شایع است. خونریزی مغزی باعث ایجاد لخته در مغز، فشار به بافت مغز و کاهش اکسیژن‌رسانی به مغز و تخریب بافت می‌شود.

• مرگ ناگهانی در اثر اختلال در سیستم تنفسی: علت عمده مرگ‌های ناگهانی مرتبط با سیستم تنفسی باز هم علل عروقی است. آمبولی (لخته‌پرانی) ریه شایع‌ترین علت مرگ مرتبط با سیستم تنفسی است. تقریبا در تمامی موارد آمبولی ریه به علت وجود لخته در ورید‌های اندام تحتانی بیمار ایجاد می‌شود. آسیب به بافت اندام تحتانی (شکستگی‌ها و جراحی در ناحیه)، بی‌تحرکی و استراحت طولانی‌مدت از موارد مهمی هستند که باعث ایجاد لخته در اندام تحتانی و حرکت آن به سوی ریه و فوت ناگهانی بیمار می‌شوند. البته لخته ممکن است به سوی قلب برود و باعث انفارکتوس قلبی شود. مرگ سریع و غیر ناگهانی در عفونت‌های شدید ریه، تومورهای بدخیم و بیماری‌ای به نام سل حفره‌ای نیز دیده می‌شود.

•مرگ ناگهانی در اثر مشکلات گوارشی: مرگ ناگهانی در اثر عوارض سیستم گوارشی هم می‌تواند در اثر مشکلات عروقی باشد. گاهی خونریزی از زخم معده یا اثنی‌عشر کشنده است. بیماری دیگری به نام انفارکتوس روده، که بر اثر آن بخشی از دستگاه گوارش به علت وجود زخم و پیچ خوردن روده سوراخ می‌شود نیز اگر دیر تشخیص داده شود، باعث مرگ خواهد شد.

• مرگ ناگهانی در اثر ابتلا به بیماری‌های زنان: هرگاه خانمی در سنین باروری به‌طور ناگهانی فوت کند، عوارض بارداری باید مدنظر قرار گیرد تا رد شود. یکی از احتمالات مرگ، سقط غیرقانونی است. مرگ ممکن است در اثر شوک، خونریزی و عفونت در اثر استفاده از وسایل آلوده و احتمالا آمبولی هوا حادث شود. بارداری خارج رحمی در لوله رحم و پارگی لوله، بیماری اورژانسی دیگری است که به علت خونریزی داخل صفاقی می‌تواند به مرگ منتهی شود، مگر اینکه بیمار سریعا تحت عمل جراحی قرار گیرد.

•مرگ ناگهانی در اثر ابتلا به بیماری صرع: افراد مبتلا به صرع حتی در صورتی که بیماری در آنها به خوبی کنترل نشده باشد، ممکن است به‌طور ناگهانی فوت کنند. البته این پدیده نادر است.

• مرگ ناگهانی ناشی از ابتلا به آسم: در آسم برونشی نیز مرگ‌های ناگهانی بدون علت مشخص حتی در مواردی که حمله پایدار آسمی، یا حمله شدید آسم وجود ندارد، دیده می‌شوند. در واقع، مرگ ناگهانی بدون علت قابل قبول در اثر آسم برونشی دیده می‌شود.

• مرگ ناگهانی حین یا بلافاصله بعد از نزاع و درگیری شدید: گاهی علت مرگ در اثر نزاع مشخص نیست و پزشکی قانونی هیچ ردیابی از اصابت ضربه، مصرف دارو یا ابتلای متوفی به بیماری قلبی و... پیدا نمی‌کند. این نوع مرگ به حادثه خاموش معروف است. در این مواقع، بستگان متوفی به شدت خشمگین هستند و کادر پزشکی، پلیس و... را به قتل عمد متهم می‌کنند. از عوامل مرگ‌های ناگهانی در این موارد می‌توان به افزایش ماده‌ای به نام کاتکول آمین در خون اشاره کرد که باعث افزایش ضربان قلب، افزایش فشار خون و تقاضای بیشتر قلب به اکسیژن می‌شود و اگر قلب نتواند اکسیژن کافی را جبران کند، ممکن است منجر به مرگ فرد شود. مصرف الکل نیز می‌تواند باعث مرگ ناگهانی حین یا بعد از نزاع شود.

• مرگ ناگهانی در اثر ضربه و بیماری: یکی از مهم‌ترین معضلات پزشکی قانونی مواردی است که فرد دچار بیماری قبلی طبیعی است و در اثر ضربه فوت می‌کند یا پس از ضربه مرگی به ظاهر طبیعی رخ دهد. مثلا مرد مسن به ظاهر سالم حین منازعه دچار صدمه اندکی شده و ۲ ساعت بعد دچار فلج نیمی از بدن می‌شود و به‌دلیل خونریزی مغزی فوت می‌کند. نقش فشار روانی و افزایش فشار خون را در ایجاد خونریزی مغزی نمی‌توان کتمان کرد ولی ارتباط آن با ضربه مستقیم باید اثبات شود.

• مرگ ناشی از مسمومیت: مسمومیت‌های دارویی و مسمومیت ناشی از مصرف مقادیر زیادی مواد مخدر و الکل نیز از جمله مواردی است که می‌تواند موجب مرگ سریع در فرد شود.

میانگین سن مرگ ناگهانی ورزشکاران ۱۷ سالگی است

اشکان اردیبهشت، رئیس کمیته پزشکی فدراسیون دوومیدانی در گفت‌وگو با خبرگزاری مهر در توضیح مرگ ناگهانی ورزشکاران گفته بود: «اصولا به مرگ‌هایی که به صورت ناگهانی و بدون هشدار قبلی بعد از حدود ۱ ساعت از حمله قلبی رخ می‌دهند، مرگ ناگهانی می‌گویند. این مرگ‌ها رده سنی خاصی را درگیر نمی‌کند. هم جوانان، هم افراد مسن، هم ورزشکاران آماتور و هم حرفه‌ای‌ها ممکن است دچار این مرگ شوند ولی متوسط سن مرگ ناگهانی در ورزش ۱۷ سالگی است.»

اولین مرگ ناگهانی در دوومیدانی و مارتن

مرگ ناگهانی حدود ۱ در ۱۰۰ هزار ورزشکار در یک سال را نشان می‌دهد. اشکان اردیبهشت درباره اولین مرگ ناگهانی در مورد ورزشکاران هم گفته بود: «اولین مرگ در دوومیدانی و دوی ماراتن رخ داد ولی بیشترین آمار مرگ‌های ناگهانی در ورزش‌هایی مانند بسکتبال، فوتبال و دوومیدانی بوده و معمولا شیوع آن در آقایان بیشتر است. در ۸۰ درصد موارد هم یک اختلال زمینه‌ای وجود دارد که تشخیص داده نشده؛ اختلالاتی مثل اختلالات مادرزادی قلب، اختلال در ریتم قلب، پارگی عروق، حوادث عروقی و مرگ مغزی(مثل نمونه دوومیدانی‌کار استان خراسان رضوی)، حمله‌های آسمی و... از جمله مواردی است که می‌تواند به مرگ مغزی تبدیل شود.»

راه پیشگیری از بروز مرگ ناگهانی

ملی‌پوشان به‌دلیل اعزام‌های مختلفی که دارند، خود به خود حدودا سالی ۲ بار مورد معاینه قرار می‌گیرند. معاینات تخصصی، ارتوپدی، نوار قلبی و آزمایش‌های مختلف در این خصوص انجام می‌شود. معاینات پیش از فصل و قبل از اعزام و حین ورزش می‌تواند از بروز چنین اتفاقاتی پیشگیری کند. ورزشکاران حرفه‌ای اغلب از سوی فدراسیون‌ها مورد چنین آزمایشاتی قرار می‌گیرند ولی ورزشکاران آماتور هم باید خودشان حواسشان به این موضوع باشد.

به سوابق فامیلی دقت کنید

سابقه فامیلی خیلی مهم است. ورزشکارانی که در بستگان نزدیک‌شان فوت ناگهانی زیر ۵۰ سال دارند در معرض خطر زیادی هستند، اما به طور قطع نیز نمی‌توان گفت این معاینات صددرصد پیشگیرانه است. ممکن است حین معاینات موردی نشان داده نشود چراکه برخی اختلالات ریتم قلبی ممکن است به صورت ناگهانی رخ دهد ولی می‌توان میزان شیوع را پایین آورد.

ورزش‌های سنگین، نامنظم و طولانی و بالا رفتن خطر مرگ ناگهانی

ورزش‌های سنگین، نامنظم و طولانی خطر بروز مرگ ناگهانی را بالا می‌آورند. بیشترین مرگ در ورزش حرفه‌ای دیده شده است. البته برخی ورزشکاران که به صورت حرفه‌ای کار می‌کنند و نامی هستند هم در گیر این موضوع می‌شوند ولی کمتر از آنها خبری به گوش می‌رسد. مرگ ناگهانی یک اتفاق است و درمان ندارد زیرا فاصله حمله و رخداد مرگ خیلی کوتاه است. بهترین راه هم معاینات پیش از فصل و حین ورزش است. ورزشکاران اعم از آماتور و حرفه‌ای باید به علائم قلبی، سرگیجه، سردرد، تنگی‌نفس، درد قفسه‌سینه و... توجه زیادی کنند. هر ورزشکاری باید خودش مراقبت کند و به طور منظم و مداوم معاینه شود تا به یاری خدا دیگر شاهد بروز چنین اتفاقات تلخی در ورزش نباشیم.

مرگ ناگهانی کوهنورد در ارتفاعات شجاع‌الدین

کوهنورد ۷۷ ساله در ارتفاعات شجاع‌الدین استان قزوین به دلیل ایست قلبی درگذشت. رئیس مرکز فوریت‌های پزشکی استان قزوین فروردین ماه امسال با اعلام این خبر گفت: «این فرد همراه با یک تیم کوهنوردی به ارتفاعات شمال قزوین رفته بود اما در فاصله یک کیلومتری از قله شجاع‌الدین، برای استراحت از اعضای تیم جدا شد و در محل باقی ماند. او در این زمان دچار حمله قلبی شد و به دلیل نداشتن همراه، اقدامی برای بهبود او انجام نشد. در این مدت یک کوهنورد غیرایرانی به طور اتفاقی با مصدوم مواجه شده و عملیات احیا را آغاز کرده بود که نتیجه‌بخش نبود و پس از بازگشت اعضای تیم و تماس با اورژانس، عوامل امدادی در محل حاضر شدند اما باوجود انجام عملیات احیا با تجهیزات پیشرفته، فرد مصدوم به دلیل از دست دادن زمان موثر، جان خود را از دست داد.»

مرگ ناگهانی فوتبالیست در خواب

یکی از مرگ‌های ناگهانی و پر سر و صدای سال گذشته مرگ هادی نوروزی بود که سرپرست دادسرای ویژه قتل تهران درباره علت مرگ او گفت: «موضوع تعیین علت مرگ هادی نوروزی، کاپیتان تیم فوتبال پرسپولیس خارج از نوبت در دادسرای جنایی مورد رسیدگی قرار گرفت. بر اساس نظر پزشکی قانونی، او به دلیل «مرگ ناگهانی» فوت کرده.» این اظهار نظر با واکنش‌های زیادی روبرو شد چراکه مرگ ناگهانی بودن مرگ مشخص بود اما علت آن بود که مخفی ماند و در سایت‌های پزشکی و ورزشی به این موضوع پرداخته شد. هدایت داریوش، متخصص قلب و عروق نیز در گفت و گویی درباره درگذشت ناگهانی هادی نوروزی گفته بود: «بیشترین علت ایست قلبی، ضخامت دیواره عضله قلب در ورزشکاران است. البته علت‌های دیگری مثل بیماری‌های نهفته عروق قلب می‌توانند باعث ایست قلبی شوند. در مورد هادی نوروزی هنوز علت اصلی مشخص نشده، اما ضخیم شدن دیواره قلب اصلی‌ترین علت است که می‌تواند یا مادرزادی باشد، یا این دیواره بر اثر ورزش و تمرینات ضخیم شده باشد که البته با انجام اکو مشخص می‌شود این مشکل مادرزادی است یا ناشی از عوامل دیگر مثل تمرینات ورزشی. گاهی اوقات استرس زمینه‌ساز ایست قلبی است، البته علت نیست، بلکه زمینه را برای ایست قلبی آماده می‌کند.» وی درباره دلایل بروز سکته در خواب هم توضیح داده بود: «دما و شرایط بدن هنگام صبح باعث ترشح هورمون‌های به‌خصوصی می‌شود که خطر سکته قلبی را افزایش می‌دهند، بنابراین اگر فرد تحت استرس و فعالیت شدید بدنی باشد و در عین حال ترشح این هورمون‌ها در بدنش افزایش یابند در خطر بیشتری برای ایست قلبی قرار می‌گیرد. این حالت ممکن است بدون هیچ علائمی ایجاد شود. اگر هم علائم وجود داشته باشند، خود فرد آنها را احساس نخواهد کرد. فقط شاید اطرافیان متوجه آن شوند. علائم احتمالی ایست قلبی در خواب عبارت‌اند از تعریق، افزایش ضربان قلب، پریشانی، ناآرامی و احیانا ناله و صحبت کردن در خواب.» دکتر مشار درباره تاثیر داروها و مکمل‌های ورزشی در بروز سکته هم گفته بود: «متاسفانه استفاده از داروهای بدنساز و عضله‌ساز در تمام دنیا بین ورزشکاران مرسوم است، در حالی که می‌توانند تاثیرات بسیاری بر ارگان‌های بدن از جمله قلب بگذارند. در واقع، این مواد با افزایش رشد غیرطبیعی عضلانی، خطر نارسایی قلب را بالا می‌برند.»

مرگ ناگهانی مربی بدنسازی در زمین تمرین

مربی بدنساز با سابقه تیم فوتبال نفت تهران که سابقه همکاری با تیم‌های فولاد، سایپا و... داشت، اسفند سال گذشته در جریان تمرین زردپوشان تهرانی دچار حمله قلبی شد و تلاش‌ها برای بازگرداندن وی بی‌نتیجه ماند و او دارفانی را وداع گفت. علیرضا منصوریان، سرمربی تیم فوتبال نفت تهران، درباره علت مرگ او به برنامه نود گفته بود: «من حوالی ظهر با دارستانی صحبت کردم و گفتم با خرمگاه برنامه تمرینی را انجام دهید زیرا امروز نمی‌توانم در تمرین حضور پیدا کنم. او که همیشه خیلی بشاش و خنده‌رو بود، آن روز سرحال نبود و وقتی نمی‌خندید، متوجه می‌شدیم مشکلاتی دارد. مشکلات مالی و استرس‌های ناشی از آن در چند وقت اخیر فشار خیلی زیادی روی دارستانی وارد کرده بود و این فشارها باعث شد اکبر آقا را از دست بدهیم.»

مرگ ناگهانی دونده مشهدی

ریحانه بهشتی، از ورزشکاران و مربیان دوومیدانی استان خراسان‌رضوی بود که در مسابقات کشوری نیز عناوین مختلفی را به نام خود ثبت کرده بود. او ۲۰ مهر سال گذشته با سردرد شدید به بیمارستان منتقل و در نهایت معلوم شد سردرد او ناشی از سکته مغزی است. محمدجعفر بهشتی، برادر ۴۰ ساله ریحانه، در گفت‌وگو با شرق درباره مرگ خواهرش و ابعادی از اعضای بدن او گفته بود: «آن شب ریحانه خانه مادرم بود. حدود نیمه‌شب به‌طور ناگهانی سردرد، سرگیجه و تهوع شدیدی را احساس کرد. زمان این اتفاق علاوه بر مادرم، دو خواهرم هم در خانه حضور داشتند، اما به‌دلیل موقعیت زمانی، انتقال ریحانه به بیمارستان بدون همراهی فردی دیگر بسیار دشوار و حتی غیرممکن بود. به‌همین‌دلیل با اورژانس تماس گرفتند و تقاضای کمک کردند، اما اورژانس کم‌لطفی کرده و گفته بود به خاطر سردرد تیم امداد نمی‌فرستند. در نهایت دو خواهر و مادرم موضوع را به یکی از بستگان اطلاع دادند و تا رسیدن او نیم‌ساعتی طول کشید. خواهرم دقایقی بعد از آنکه به بیمارستان رسید، بیهوش شد. به تشخیص پزشک از او سی‌تی‌اسکن انجام و مشخص شد عروق داخل سر او پاره شده و بر اثر خونریزی در مغزش، خون لخته ایجاد شده است. به‌همین‌دلیل به تشخیص کادر پزشکی بیمارستان به اتاق عمل برده شد و با شکافتن جمجمه، لخته خون را خارج کردند. بعد از عمل جراحی، او به هوش نیامد و در همان مدت نیز سکته بعدی اتفاق افتاد و خواهرم همچنان در کما بود که در نهایت دچار مرگ مغزی شد.»

مرگ ناگهانی دونده ماراتن در ۳ مایلی خط پایان

«دیوید سیت» ۳۱ ساله، افسر ارتش انگلیس، در فاصله ۳ مایل مانده به خط پایان مسابقه دوی ماراتن ۲۰۱۶ لندن که با حضور دهها هزار دونده در رشته‌های مختلف برگزار شد، دچار ایست قلبی شد و با اینکه به بیمارستان «سنت توماس» انتقال پیدا کرد و تحت مراقبت‌های پزشکی قرار گرفت، فوت کرد. براساس گزارش‌های منتشرشده در تاریخ مسابقه دو ماراتن لندن، درمجموع ۱۲ دونده جانشان را به دلایل مختلف از جمله گرمای شدید هوا از دست داده‌اند. آخرین بار، در سال ۲۰۱۴ میلادی یکی از دونده‌های مسابقه ماراتن لندن به دلیل گرمای هوا و از دست دادن آب بدنش جانش را از دست داد.