

Preporuke za prevenciju ishemijske bolesti srca

Sadržaj

PREDGOVOR

1. ULOGA I ZNAČAJ VODIČA ZA PREVENCIJU ISHEMIJSKE BOLESTI SRCA

- 1.1. Potreba za vodičem za primenu dijagnostičkih i terapijskih postupaka kod koronarne bolesti
- 1.2. Definicija ishemijske (koronarne) bolesti srca
- 1.3. Značaj koronarne bolesti: zdravstveni i socio-ekonomski problem
 - 1.3.1. Značaj koronarne bolesti u svetu
 - 1.3.2. Značaj koronarne bolesti u Srbiji i Crnoj Gori
- 1.4. Šta je prevencija?
 - 1.4.1 Vrste prevencije koronarne bolesti

2. ETIOPATOGENEZA ISHEMIJSKE BOLEST SRCA

- 2.1. Patofiziologija nastanka miokardne ishemije
- 2.2. Patoanatomija i patofiziologija koronarne ateroskleroze
- 2.3 Etiopatogeneza i faktori rizika
 - 2.3.1 Glavni nezavisni faktori rizika za ishemijsku bolest srca
 - 2.3.2 Novi faktori rizika za ishemijsku bolest srca

3. DIJAGNOSTIKA ISHEMIJSKE BOLESTI SRCA

- 3.1. Preporuke za izvodjenje dijagnostičko-prognostičkih testova kod bolesnika bez simptoma, ali sa rizikom za nastanak ishemijske bolesti srca
- 3.2. Bayes-ov koncept verovatnoće za prisustvo koronarne bolesti: primena Bayesove teoreme u kliničkom odlučivanju
- 3.3 Stabilna angina pectoris
 - 3.3.1. Anamneza (angina je simptom, a ne dijagnoza) – (3)
 - 3.3.2. Fizikalni nalaz
Neinvazivna dijagnostika
 - 3.3.3. EKG u miru
 - 3.3.4. Laboratorijske analize
 - 3.3.5. Rentgen pluća i srca
 - 3.3.6. 24h Holter monitoring EKG-a (Ambulatorni EKG=AEKG)
 - 3.3.7. EKG pri fizičkom opterećenju - test opterećenja (ETT)
 - 3.3.8. Ehokardiografija u miru
 - 3.3.9. Stres eho sa fizičkim opterećenjem ili farmakolški stres testovi kod bolesnika koji mogu da urade test sa fizičkim opterećenjem – kada je stres eho bolji od stres EKG testa?
 - 3.3.10. Radionuklidne metode ispitivanja kod bolesnika sa stabilnom anginom pectoris
 - 3.3.11. Emission Beam Computerised Tomography.
 - 3.3.12. Nuklearna magnetna rezonanca i spiralna kompjuterizovana tomografija

- 6. 1. 1. Pušenje
- 6.1.2. Hipertenzija
- 6.1.3 Dislipidemije
- 6.1.4. Diabetes mellitus
- 6.1.5. Nepravilna ishrana
- 6.1.6. Prekomerna težina i gojaznost
- 6.1.7. Fizička neaktivnost
- 6.1.8. Prekomerna konzumacija alkohola
- 6.2. Metabolički sindrom X
- 6.3. Psihosocijalni i socioekonomski faktori
- 6.4. Nepromenjivi faktori rizika
 - 6.4.1. Uzrast
 - 6.4.2. Pol
 - 6.4.3. Genetski faktori
 - 6.4.4. Skrining – rana detekcija bolesti
- 6.5. Pojedine grupe lekova u primarnoj prevenciji.
 - 6.5.1. Aspirin i drugi antiagregacioni lekovi
 - 6.5.2. Beta blokatori
 - 6.5.3 Diuretici
 - 6.5.4. ACE inhibitori
 - 6.5.5. AT2 blokatori
 - 6.5.6. Antagonisti jona kalcijuma
 - 6.5.7. Alfa – 1 blokatori
 - 6.5.8. Kombinovani alfa i beta blokatori
 - 6.5.9. Centralni blokatori adrenergičkih receptora
 - 6.5.10. Statini
 - 6.5.11. Hormonska supstituciona terapija kod žena
 - 6.5.12. Antioksidansi
- 7. SEKUNDARNA PREVENCIJA ISHEMIJSKE BOLESTI SRCA
 - 7.1 Lekovi u sekundarnoj prevenciji ishemijske bolesti srca
 - 7.1.1. Aspirin i antitrombocitni lekovi
 - 7.1.2. Beta blokatori
 - 7.1.3. Statini
 - 7.1.4. ACE Inhibitori
 - 7.1.5. Blokatori receptora angiotenzina II
 - 7.1.6. Nitrati dugog dejstva
 - 7.1.7. Antagonisti jona kalcijuma
 - 7.1.8. Hormonska supstituciona terapija
 - 7.1.9. Antioksidansi
 - 7.1.10. Diuretici
 - 7.1.11. Kombinovani alfa i beta blokatori
 - 7.1.12. Alfa - 1 blokatori
 - 7.2. Preporuke za revaskularizaciju miokarda perkutanim interventnim procedurama, ili hirurškom intervencijom

APENDIX