

SRČANA SLABOST SA GRANIČNOM EJEKCIONOM FRAKCIJOM – TRANZITORNA ZONA ILI ZASEBAN KLINIČKI ENTITET

*Valentina Mitić¹, Dijana Stojanović², Dejan Petrović^{1,3}, Miodrag Stojanović⁴, Sandra Šarić¹,
Sanja Stojanović¹, Marina Deljanin-Ilić^{1,3}*

¹Institut za lečenje i rehabilitaciju „Niška Banja“, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Institut za patofiziologiju, Niš, Srbija

³Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Odeljenje interne medicine, Niš, Srbija

⁴Institut za javno zdravlje Niš, Niš, Srbija

Kontakt: Dijana Stojanović
Ulica lala 13, 18000 Niš, Srbija
E-mail: dijanam24@hotmail.com

Srčana insuficijencija može se definisati kao klinički sindrom sa različitim spektrom abnormalnosti leve komore, njene funkcije i/ili strukture. Evropsko udruženje za kardiologiju je 2016. godine, u vodiču za lečenje srčane slabosti, po prvi put, kao posebnu kategoriju uvelo srčanu slabost sa graničnom ejectionom frakcijom, EF 40% - 49%. Uključivanje u evropski vodič, a samim tim i prepoznavanje bolesnika sa graničnom srčanom slabošću, u kliničkoj praksi dovelo je do toga da oni budu uključeni u velike kliničke studije kao zasebna grupa bolesnika. Bio-markerski profil, tačan patofiziološki mehanizam i najefektniju terapiju za grupu bolesnika sa ejectionom frakcijom 40% - 49% tek treba utvrditi i najverovatnije zavise od same etiologije srčane slabosti. Identifikacija pravog patofiziološkog mehanizma srčane slabosti sa graničnom ejectionom frakcijom najverovatnije će odgovoriti na aktuelno pitanje da li je ovaj tip srčane slabosti tranzitna forma između srčane slabosti sa redukovanom i očuvanom ejectionom frakcijom ili predstavlja poseban klinički entitet.

Acta Medica Medianae 2019;58(4):124-130.

Ključne reči: srčana slabost, ejectiona frakcija, granična ejectiona frakcija, očuvana ejectiona frakcija