

KLINIČKE I EPIDEMIOLOŠKE KARAKTERISTIKE AKUTNOG KORONARNOG SINDROMA I ISHOD LEČENJA U JABLANIČKOM OKRUGU

*Goran Cvetanović, Marija Stojiljković, Nebojša Dimitrijević,
Jasmina Ranđelović*

Opšta bolnica Leskovac, Leskovac, Srbija

Kontakt: Marija Stojiljković
Opšta bolnica Leskovac
Rade Končar 9, 16000 Leskovac
E-mail: marijastojiljkovic986@gmail.com

Kardiovaskularne bolesti (KVB) bile su vodeći uzrok smrtnosti u 2010. godini u Srbiji. Od tog broja, 21,4% je umrlo od ishemijske bolesti srca. Prema strukturi umiranja, od ishemijskih bolesti srca, 54,6% čini akutni koronarni sindrom (AKS), dok 45,4% čine ostale ishemijske bolesti srca.

Cilj rada bio je da prati kretanje oboljevanja od AKS, analizira faktore rizika, kliničke oblike ispoljavanja i ishod lečenih bolesnika od AKS u periodu od 2006. do 2010. godine u koronarnoj jedinici (KJ) u Leskovcu.

Broj novoobolelih u Jablaničkom okrugu bio je značajno manji od ukupnog broja novoobolelih u Srbiji. Prosečna starost bolesnika sa AKS lečenih u KJ u Leskovcu bila je uvek manja od prosečne starosti bolesnika lečenih u svim KJ u Srbiji, s tim da je u 2006. godini bila statistički značajno manja. Pušenje, pozitivna porodična anamneza (71,4%), fizička neaktivnost (61,5%) i stres (51%) bolesnika sa AKS lečenih u KJ u Leskovcu bili su značajno zastupljeni u odnosu na sve KJ na teritoriji Srbije. Najzastupljenija forma AKS u KJ u Leskovcu bio je infarkt miokarda sa ST elevacijom (STEMI) (69,7%). Ređe zastupljeni oblik AKS bio je infarkt miokarda bez ST elevacije (NSTEMI) (24,4%), dok je najređi oblik AKS bila nestabilna angina pektoris (NAP) (10,1%). U KJ u Leskovcu broj STEMI je bio statistički značajno veći, dok je broj NAP bio statistički značajno manji u odnosu na sve KJ u Srbiji. Najveći procenat bolesnika sa AKS bio je oporavljen (70,1%) kako u svim KJ u Srbiji tako i u Leskovcu (83,5%). Broj oporavljenih bolesnika u KJ u Leskovcu bio je statistički značajno veći.

Prepoznavanje faktora rizika (FR) i njihova eliminacija i modifikacija kod zdravih ljudi osnova je prevencije KVB. Pravovremena primena mera za korekciju kardiovaskularnih faktora rizika predstavlja najbolji vid lečenja i borbe protiv ove bolesti. *Acta Medica Medianae 2017;56(1):9-16.*

Ključne reči: AKS (akutni koronarni sindrom), STEMI (infarkt miokarda sa ST elevacijom), NSTEMI (infarkt miokarda bez ST elevacije), NAP (nestabilna angina pektoris)