

Pacijent sa koronarnom bolešću i hipertenzijom

Dragan Lović¹, Dragan Đorđević², Ivan Tasić², Branko Lović¹, Vesna Stojanov³, Branko Jakovljević³, Milan Nedeljković³

¹*Klinika za internu medicinu Intermedica, Centar za hipertenziju, Niš, Srbija,* ²*Institut za rehabilitaciju Niška banja, Medicinski fakultet, Univerzitet u Nišu, Niš, Srbija* ³*Klinika za kardiologiju, Klinički centar Srbija, Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu, Beograd, Srbija*

Smrtnost od kardiovaskularnih oboljenja, kao masovna nezarazna oboljenja, biće i u narednim godinama vodeći uzrok smrti. Mnogi faktori rizika kao što su hipertenzija, dijabetes melitus, dislipidemije i gojaznost povećavaju rizik za kardiovaskularnu smrtnost Prikaz slučaja: Pacijent sa dugogodišnjom istorijom hipertenzije, i povećanim masnoćama u krvi, tip 2 dijabetesom, gojazan javlja se na pregled sa atipičnim bolom u grudima. Pacijent ima nekontrolisan krvni pritisak i visoke vrednosti holesterola u krvi, pušač, gojazan i fizički neaktivran. Podvrgnut je kateterizaciji koronarnih arterija koja je pokazala stenuznu desne koronarne arterije blizu račve sa levom koronarnom arterijom. Pacijent je nakon detaljnih analiza i pregleda otpušten na kućno lečenje uz medikamentoznu terapiju beta blokator, ACI inhibitor, statin i terapija za regulaciju šećera u krvi. Savetovana mu promena načina života i primena nefarmakoloških mera.

Zaključak: Lečenje pacijenata sa koronarnom arterijskom bolešću zahteva adekvatnu kontrolu krvnog pritiska, holesterola i šećera u krvi. Mnogi vodiči relevantnih Udruženja pokušavaju u proteklim godinama da na osnovu rezultata kliničkih studija i dostupnih dokaza, preporuče optimalne ciljeve u lečenju, a sa ciljem da poprave kvalitet života i spreče komplikacije. U svakom slučaju, pacijenti sa koronarnom bolešću imaju tri opcije u lečenju: medikamentozna terapija, koronarna angioplastika i ugradnja stenta ili hirurška korekcija (by pass).

Ključne reči: arterijska hipertenzija, koronarna bolest, tretman