

## **Lečenje kompleksnog bolesnika sa infarktom miokarda sa ST elevacijom - prema ESC preporukama za tretman bolesnika sa STEMI iz 2017**

Miloš Trajković, Aleksandar Davidović<sup>2</sup>, Snežana Bjelić<sup>1</sup>, Lućia Simona Oalđe<sup>1</sup>, Branislav Crnomarković<sup>1</sup>, Ilija Srdanović<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup>*Klinika za kardiologiju, Institut za kardiovaskularne bolesti Vojvodine, Sremska Kamenica, Srbija,*

<sup>2</sup>*Kliničko bolnički centar Zvezdara – Beograd,* <sup>3</sup>*Medicinski fakultet, Univerzitet u Novom Sadu, Novi Sad, Srbija*

**Uvod:** U mnogim aspektima tretmana STEMI pacijenata postoje jasna uputstva prema mnogim naučnim dokazima iz odlično dizajniranih i izvedenih velikih randomizovanih kliničkih studija. Međutim i dalje postoje tzv. sive zone u saznanjima i naukom neodgovorena pitanja.

**Prikaz slučaja:** Muškarac starosti 68 je primljen na Kliniku za kardiologiju, Instituta za kardiovaskularne bolesti Vojvodine, Sremska Kamenica zbog tipičnih bolova u grudima i elektrokardiografskih (EKG) znakova STEMI anterolateralne regije. Pacijent je hospitalizovan u centru za PPCI sa kašnjenjem od ukupno 210 minuta nakon početka simptoma STEMI-a, dominantno zbog kašnjenja u organizaciji zdravstven službe. Urađenom primarnom perkutanom koronarno intervencijom (PPCI) na distalnom kraju venskog grafta za LCx sa implantacijom lekom obloženog stenta (DES) ostvaren je sa minimalnim gubitkom intrahospitalnog vremena zbrinjavanja. Bolnički tok je komplikovan srčanom insuficijencijom, aatrijalnom fibrilacijom i trombom u levoj komori.

**Zaključak:** Pravovremena dijagnoza STEMI- i dobra organizacija svih delova zdravstvenog sistema je ključ uspešnog lečenja, a prevencija vremena odlaganja postavljanja dijagnoze i ispravnih terapijskih postupaka, ostaju imperativ u lečenju bolesnika sa STEMI.

**Ključne reči:** STEMI, perkutana koronarna intervencija, vreme odlaganja, lečenje