

## **UPOZORNENIE :**

Popis diagnózy je spracovaný na základe vysokoškolskej literatúry a nenahrádza odborné vysvetlenie diagnózy lekárom - špecialistom

## **I 20 Stabilná angina pectoris – hrudníková angína**

### **Stručný popis choroby :**

Ide o záchvatovú bolesť na hrudníku, zapríčinenú ischémiou myokardu.

Ťažkosti pacienta :

Prejavuje sa záchvatovou bolesťou na hrudníku – stenokardiou – bolesť má zvieravý až pálivý charakter, vyžaruje do ľavej ruky a trvá niekoľko minút.

### **Rozpoznaných je niekoľko druhov anginy pectoris :**

*Angina d'effort* – býva vyprovokovaná zvýšenou fyzickou alebo duševnou námahou

*Angina emočná* – dostavuje sa po duševnom vzrušení

*Angina postprandialna* – dostavuje sa po zjedení kaloricky výdatnej stravy (ťažké jedlá)

*Angina decubitus* – dostavuje sa pri ukladaní sa človeka do postele

*Angina pectoris inversa* – bolesti na hrudi sa objavujú v pokoji ( doteraz definitívne nevysvetlená angina)

### **Vyšetrovacie metódy :**

záťažový EKG,

vyšetrenie krvi na leukocyty, sedimentácia erytrocytov, aktivita enzýmov

koronarografické vyšetrenie

### **Komplikácie a prognóza :**

Angina pectoris je nutné považovať za vážne ochorenie a každého človeka s touto diagnózou je nutné považovať za vážneho kandidáta infarktu myokardu.

Pacienti so stabilnou formou angina pectoris majú dobrú prognózu, môžu žiť 20 - 30 rokov a môžu sa dožiť aj vyššieho veku.

### **Liečenie :**

Prvoradou úlohou je zbaviť človeka bolesti, čo sa môže podať podaním nitroglycerínu, účinok do 30 – 60 sekúnd.

### **Najdôležitejšie liečebné zásady :**

#### **redukcia požiadaviek na prácu srdca**

– prispôbiť svoj životný štýl schopnostiam a možnostiam srdca

#### **ovplyvnenie rizikových faktorov**

– doržiavať racionálnu výživu, obmedziť tučné jedlá, definitívne nefajčiť, zredukovať svoju fyzickú hmotnosť, znížiť psychické stresy, zvýšiť primeranú fyzickú aktivitu

#### **medikamentózna liečba**

– usiluje sa o zvýšenie koronárneho prietoku a zníženie požiadaviek srdcového svalu na kyslík.

Kombinácia všetkých troch liečebných zásad predstavuje dnes najdôležitejšie konzervatívne metódy ovplyvnenia stabilnej anginy pectoris.

Po vyčerpaní týchto možností je možná liečba chirurgickým zákrokom – bypass, ktorý sa môže robiť na jednej, dvoch alebo aj na všetkých troch hlavných koronárnych artériách

### **Doporučenia po absolvovaní liečby :**

Každý človek s akútnou anginou pectoris má byť dôkladne vyšetrený z hľadiska možnosti vzniku akútneho infarktu myokardu.

Chronická forma stabilnej angina pectoris si vyžaduje individuálne posúdenie možnosti ďalšieho pracovného zaradenia. Pri ľahších formách stačí obmedziť fyzickú

a psychickú záťaž, pri ťažších formách si zdravotný stav človeka vyžaduje vyradenie z pracovného zaradenia.