

82. Kā ārstē stenokardiju?

Stenokardijas ārstēšanā izmanto zinātniski pierādītus medikamentus un invazīvas vai ķirurģiskas procedūras, bet diagnozi ārsts, izmeklējot pacientu un ievācot anamnēzi, var noteikt jau savā kabinetā.

No medikamentiem svarīgi lietot statīnus (zinātniski pierādīta atorvastatīna un rosvastatīna efektivitāte) maksimālā devā (sākumā), kā arī aspirīnu mazā devā (parasti 100 mg dienā). Vēl stenokardijas ārstēšanas vadlīnijās noteikts, ka jālieto arī medikamenti bēta blokators un kalcija antagonists. Tātad kopā četri medikamenti.

Pēc mēneša nepieciešama atkārtota vizīte pie ārsta, lai kardiologs pārlicinātos par zāļu efektivitāti. Parasti 90 % gadījumu izdodas stabilizēt veselības stāvokli, kad stenokardijas pazīmes izzūd. Ja zāles nepalīdz vai ja ir 3. vai 4. funkcionālās klases stenokardija, arī ja ir

smaga nestabila stenokardija, tad jāveic sirds asinsvadu pārbaude – koronārgrāfija, kad ar speciālu katetru nokļūst līdz sirdij un, ja nepieciešams, likvidē asinsvada nosprostojumu ar stentu. Pēc tam arī stenokardijas lēkmju vairs nebūs.

Ja stenokardija ir paaugstināta asinsspiediena vai cukura diabēta sekas, lai tos koriģētu, ir jālieto atbilstošas zāles. Arī tad, ja veloergometrijas (stenokardijas pacientiem tā jāveic regulāri) laikā reģistrētajā kardiogrammā redzams, ka sirds netiek pilnvērtīgi apasiņota, nepieciešama koronārgrāfija.

Tomēr bieži labi palīdz medikamenti, un cita ārstēšana nemaz nav nepieciešama. Arī pozitīvas dzīvesveida izmaiņas un mērena fiziskā slodze nāks par labu, tā ir pat vēlama. Pirms tam ieteicams izdarīt veloergometriju, un, ja viss kārtībā, tad, lietojot zāles, stenokardijas pacients var būt fiziski aktīvāks.