

Akūta koronāra sindroma (AKS) diagnostikas, loģistikas un ārstēšanas vadlīnijas

Kopsavilkums

Vadlīniju projektu „**AKS vadlīnijas**” izstrādāja Latvijas Kardioloģijas Biedrības darba grupa, kas sastāv no Latvijas Kardioloģija Biedrības un Latvijas centra vadošajiem speciālistiem, kā arī LU un RSU internās medicīnas katedras docētājiem.

Vadlīniju mērķis ir uzlabot akūtā koronārā sindroma profilaksi, diagnostiku, ārstēšanu un atkārtotu notikumu novēršanu, tādējādi samazinot kopējo kardiovaskulāro mirstību un saslimstību Latvijā. Lai sasniegtu šo mērķi **vadlīniju uzdevums** ir izglītēt visus AKS pacientu aprūpē iesaistītos veselības aprūpes speciālistus par mūsdienīgām, uz pierādījumiem balstītām diagnostikas un ārstēšanas metodēm.

Vadlīniju lietotāji būtu ārsti kardiologi, ārsti reanimatologi, ģimenes ārsti un citi veselības aprūpes nodrošinātāji gan primārajā, gan sekundārajā, gan terciārajā līmenī.

Vadlīniju projekts ir **oriģināls darbs**, kas izstrādāts balstoties uz Pasaules Veselības organizācijas un citu starptautisko dokumentu rekomendācijām un pielietojot uz pierādījumiem balstītas medicīnas principus rekomendāciju izstrādes kontekstā.

Vadlīniju izstrādes procesā tika izmantotas citu autoritatīvu pasaules un Eiropas kardiologu biedrību pēdējās spēkā esošās vadlīnijas, kas adaptētas Latvijas apstākļiem un mūsu veselības aprūpes iestādēs pieejamām diagnostikas un ārstēšanas metodēm.

Vadlīniju sniedz **diagnostikas un ārstēšanas rekomendācijas**, norādot šo rekomendāciju klasi un pierādījumu līmeņus. Tā kā Ministru Kabineta noteikumos Nr.469 *Kārtība, kādā izstrādā, izvērtē, reģistrē un ievieš klīniskās vadlīnijas* rekomendēto pierādījumu līmeņu definīcijas un izdalītās klases (A-D) neatbilst kardiovaskulārā medicīnā starptautiski pieņemtajiem vadlīnijās definētajiem pierādījumu līmeņiem (A-C), darba grupa ir lēmusi šajās vadlīnijās uzrādīt abus pierādījumu līmeņus.

Izstrādāto vadlīniju **pacientu mērķa grupas** ir pacienti, kas nonāk veselības aprūpes speciālistu uzmanības lokā ar AKS tipisku vai atipisku simptomātiku un kuriem kādā aprūpes posmā tiek uzstādīta darba diagnoze - akūts koronārs sindroms. Atbilstoši PVO Starptautiskai statistikai slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijai (SSK-10) vadlīnijās aptvertās diagnozes ir I21 (Akūts miokarda infarkts), I22 (Atkārtots miokarda infarkts) un I23 (Noteiktas drīzas akūta miokarda infarkta komplikācijas).

Vadlīnijas satur 10 galvenās sadaļas – AKS epidemioloģija, AKS patofizioloģija, AKS diagnostika, AKS klasifikācija, AKS diagnostikas un ārstēšanas loģistika, Ārstēšanas taktika AKS ar ST elevācijām, Ārstēšanas taktika AKS bez ST elevācijām, farmakoterapijas un īpaši uzsverot invazīvās terapijas raksturojums, Biežākās AKS komplikācijas un to ārstēšana, Rehabilitācija un sekundārā profilakse.