

# Prevention ur kardiologens perspektiv

Jan-Erik Karlsson, bitr.professor/överläkare

# Fall 1, kvinna född 1957 (1)

November 2016: Akutbesök pga "värk" vänster axel-bröstkorg. EKG ua, TnT < 10. Aldrig rökt. Bror gjort PCI. Hem från akutm.

April 2017: Anstr.utlöst brsm. Arb.prov med brsm och ST-sänkning. Kolesterol 5,5, LDL 4,1 HDL 1,32, TG 1,1. Korai. Tät proximal LAD stenosis. Stent. Dubbel trombocythämning 1 år. Atorvastatin 80 mg. Hjärtskola, fys.träning. Mycket oro.

Atorvastatin – leverpåverkan. LDL 1,3 → byte till Crestor 10 mg LDL 1,4 – 1,2

Oktober 2018: NSTEMI. Instent restenos. Läkemedelsballong. Måttligt till uttalat nedsatt VK-funktion. Normaliserad jan 2019.

# Fall 1, kvinna född 1957 (2)

Februari 2019: Instabil angina. Inläggs från mott. Ny instent restenos. CABG med LIMA till LAD.

April 2019: Postthoracotomi syndrom

Tät uppföljning. Förlängd dubbeltrombocythämning. Oro inför utsättning av Brilique 60 mg x 2 hösten 2023. LDL 1,2 mmol/l

Tankar på handläggning – prevention? Vad göra mer?

# Riktlinjer för sekundärprevention vid kranskärslssjukdom - Kunskapsstyrning

- Vårdavdelning
- Uppföljning hjärtmottagning, SEPHIA ett år
- Långsiktig uppföljning primärvård

[Riktlinje för sekundärprevention vid kranskärslssjukdom – långsiktig uppföljning inom primärvård \(nationelltklinisktkunskapsstod.se\)](http://nationelltklinisktkunskapsstod.se)

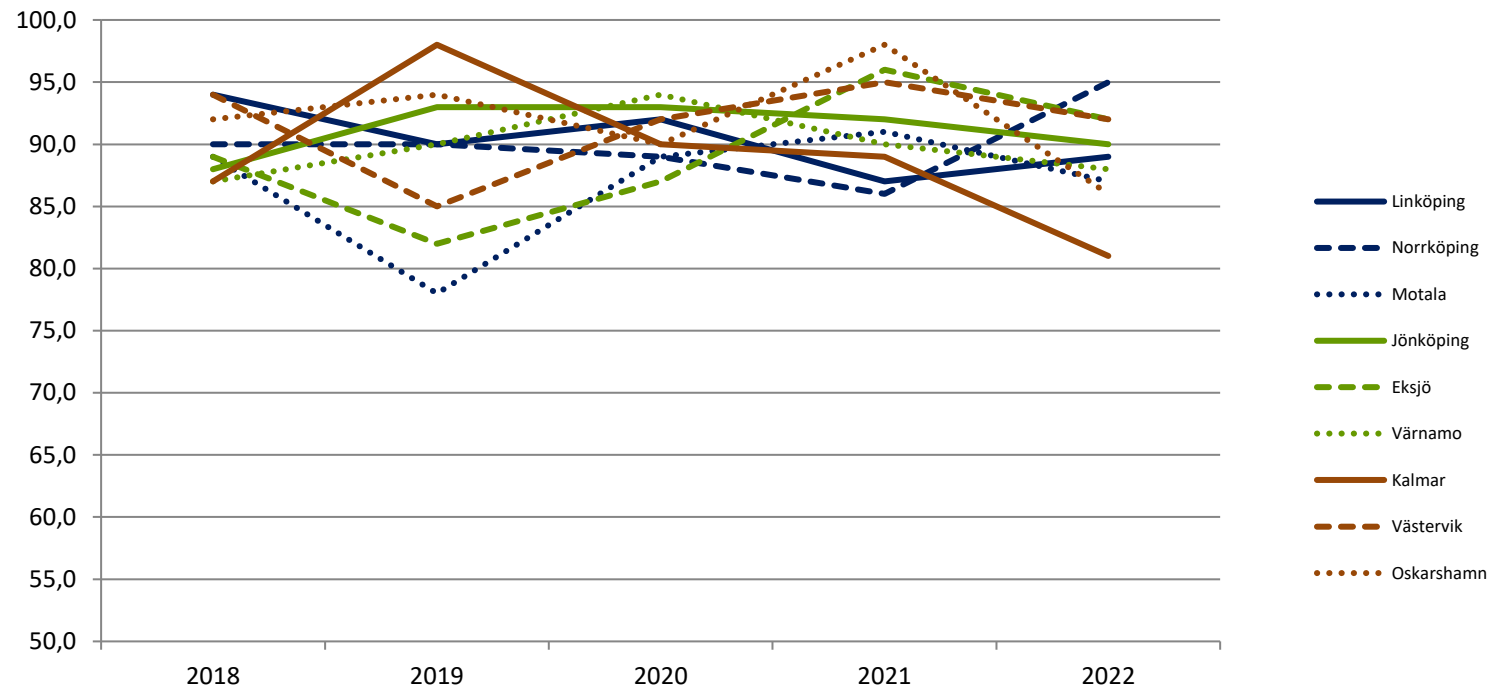
# Patient/invånarlöften i SÖSR

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du;

- erbjudas vård som är **lätt tillgänglig** för kontakt, **bedömning** och besök
- erbjudas **diagnostik och behandling och uppföljning enligt bästa kunskap** i varje möte
- vara **delaktig och välinformerad** genom hela vårdkedjan
- få tillgång till **jämlik vård**
- erbjudas **bästa möjliga hälsofrämjande insatser** och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till **patientsäker vård**
- erbjudas **kostnadseffektiv vård**

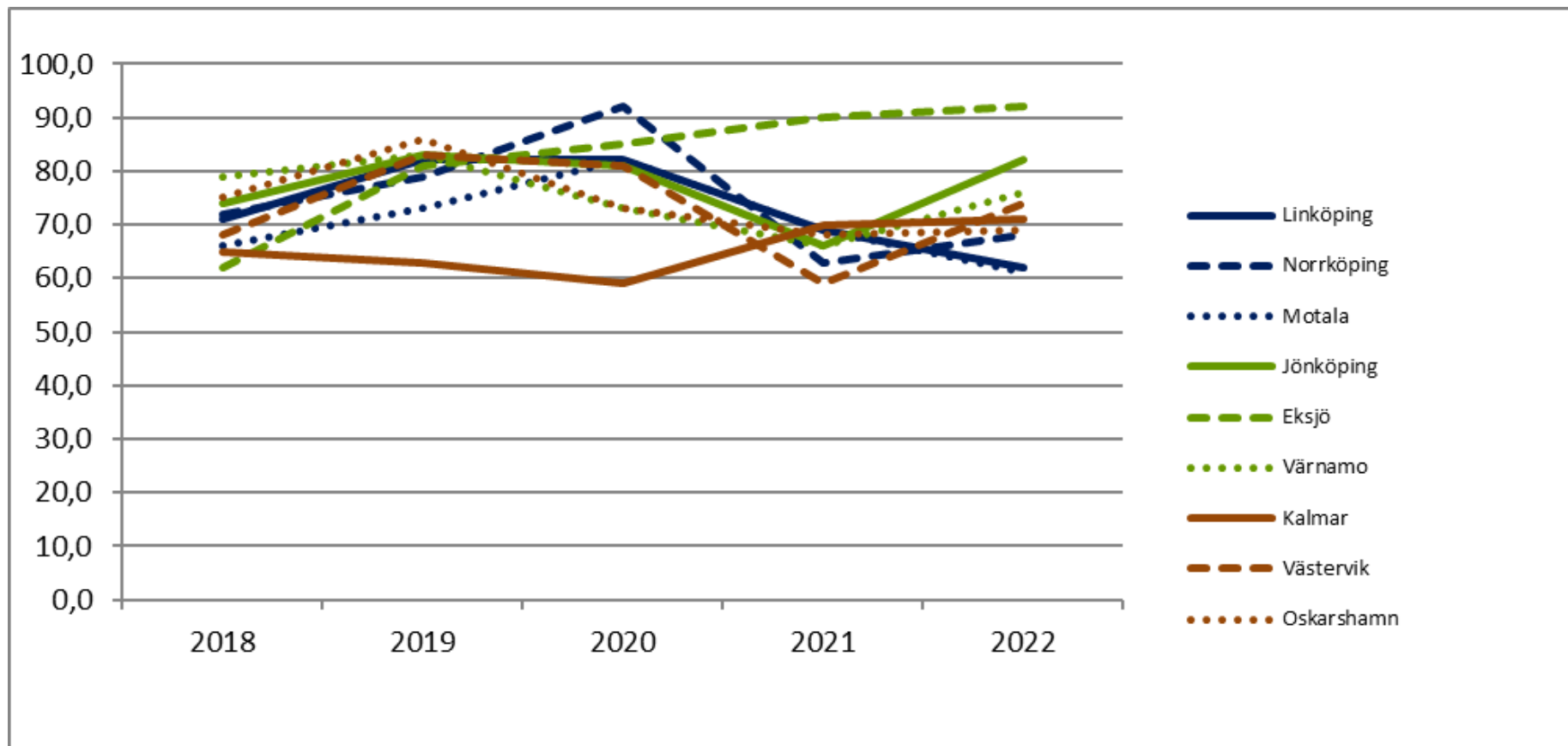
# Resultat – Sjukvårdsregionalt från Vården i siffror

## - Rökfrihet, ett år efter hjärtinfarkt < 80 år



# Resultat – Sjukvårdsregionalt från Vården i siffror

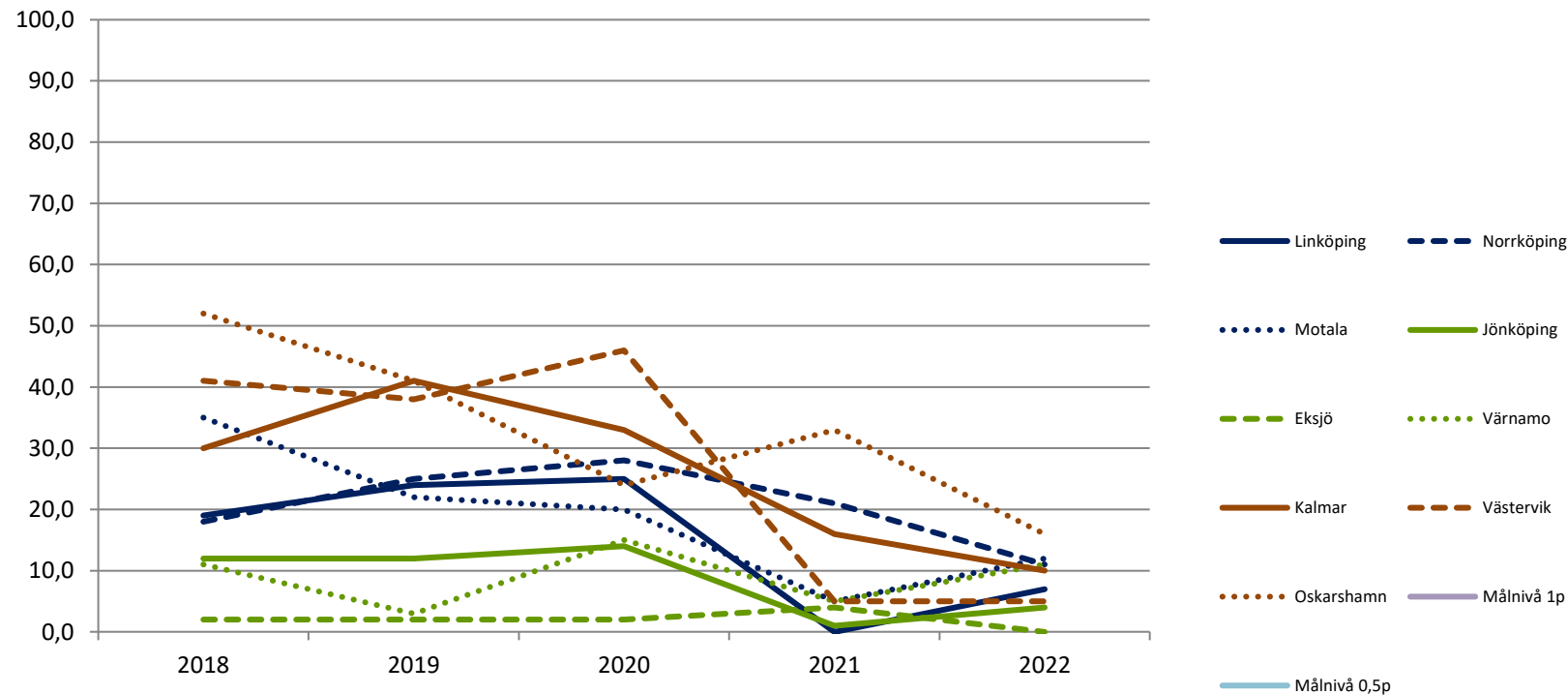
- Andel patienter under 80 år med systoliskt blodtryck < 140 mm Hg 1 år efter hjärtinfarkt (SEPHIA)



# Resultat – Sjukvårdsregionalt från Vården i siffror

- Andel patienter under 80 år som deltar i fysiskt träningsprogram 3 månader (SEPHIA).

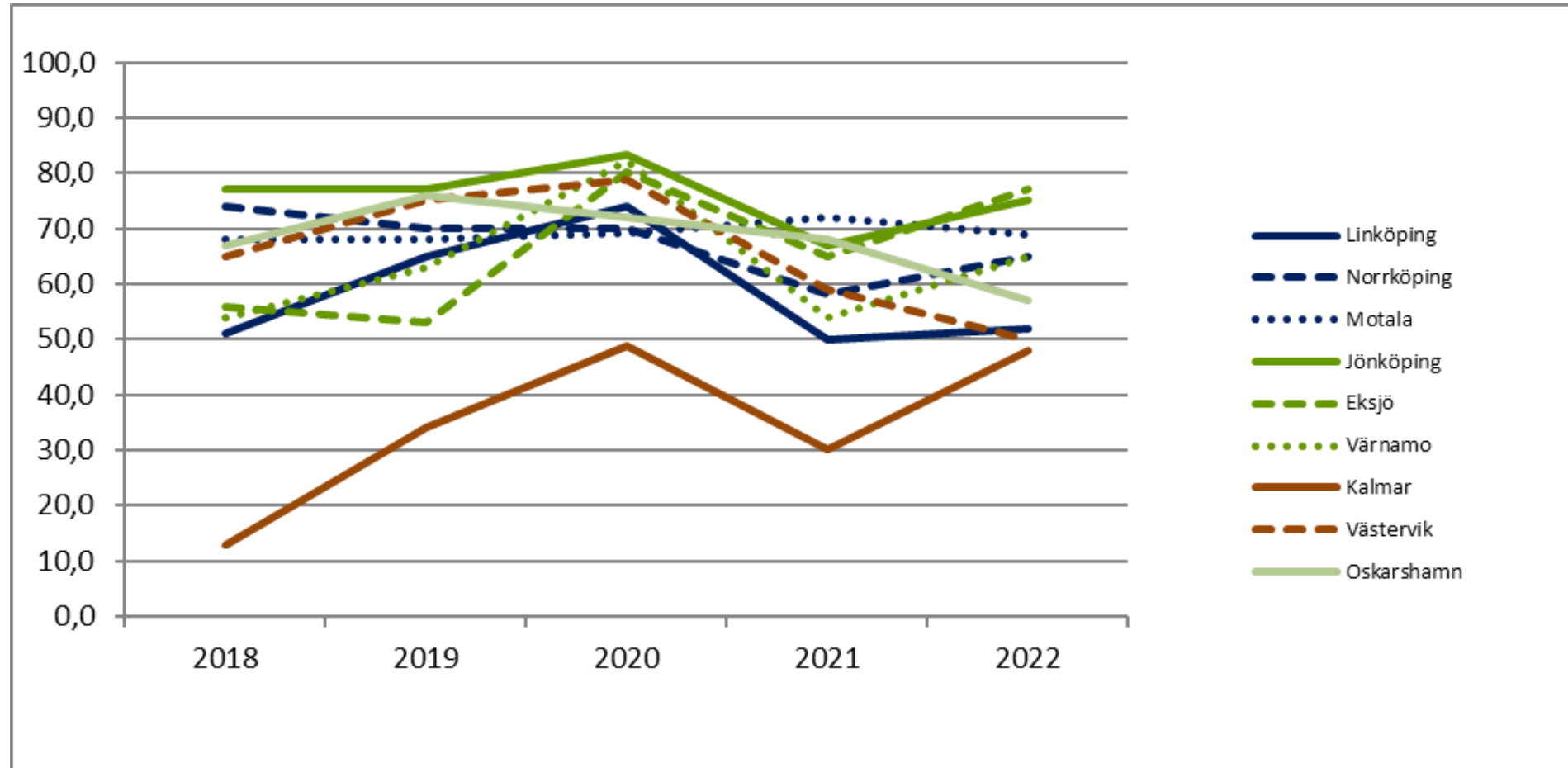
Observera att denna viktiga parameter diskuteras nationellt och från och med 2018 har fyllts i av fysioterapeuter. I hela landet har andelen som deltar 2 ggr per vecka i minst 3 månader minskat.





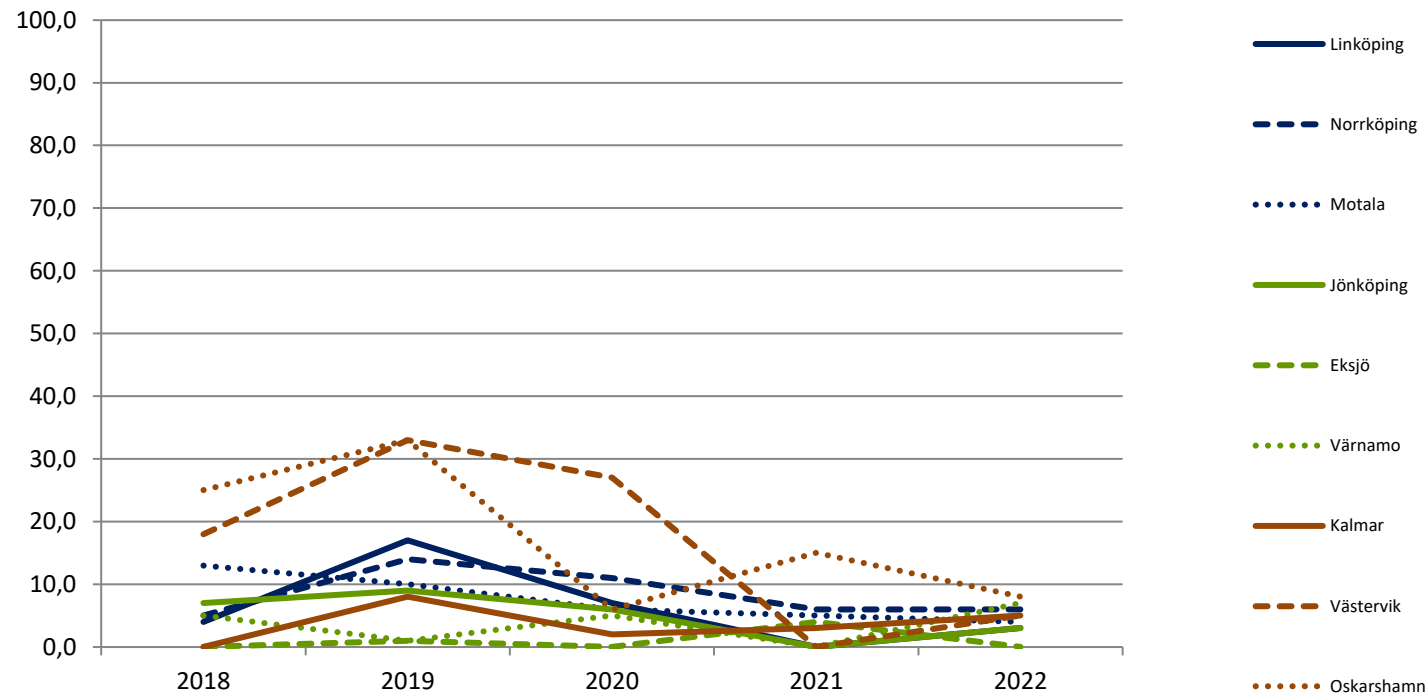
# Resultat – Sjukvårdsregionalt från Vården i siffror

- Andel patienter under 80 år som når målvärde LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l ett år efter hjärtinfarkt (SEPHIA). (Fram till 2020-12-31 var målvärdet < 1,8 mmol/l).



# Resultat – Sjukvårdsregionalt från Vården i siffror

- Andel patienter under 80 år som uppfyller alla fyra kriterier i kombinationsvariabeln Q4, vilken innefattar 4 variabler avseende rökfrihet, målbloodtryck < 140 mm Hg, LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l (se ovan) samt deltagande i fysiskt träningsprogram under tre månader. I de fall en patient inte tillhör målpopulationen för en delkomponent anses patienten per definition ha uppfyllt den delkomponenten (SEPHIA). På grund av Covid-19 pandemin har patienter inte kunnat träna på sjukhus enligt riktlinjer.



# Fall 2, man född 1963

Februari 2022: Akut dyspné. Nytt LBBB. Icke-rökare. Sömnapné. Pappan angina vid 70 åå. Vikt 185 kg. Bltr 180/80. Ekokardiografi: Uttalat nedsatt VK-funktion. Kolesterol 4,4, LDL 2,8, HDL 1,07, TG 2,1.

Korai: Inga stenoser. MR hjärta - Dilaterad cardiomyopathi. Sviktbehandling. Förbättring. Medveten om vikt. Arbetar. Vill ej operera in CRT-D pga övervikten.

Vad göra?

# Fall 3, man född 1951

Icke-rökare. Hypertoni. Lätt aortastenos.  
Atheromatos och icke-signifikant LAD stenosis.  
Myocardscintigrafi utan belastningsutlöst ischemi.

Kolesterol 4,1, LDL 2,6, HDL 1,1.

Lipoprotein (a) 610 nmol/l

Crestor 40 mg + Ezetrol 10 mg → 2,3 mmol/l

Hur tänka? Hereditet?

# Fall 4, kvinna född 1936

Vital, icke-rökande kvinna med angina.

Totalkolesterol: 9,0 mmol/l, LDL 6,7 mmol/l, HDL 1,99 mmol/l

Behandling: Tar ej Crestor 10 mg pga muskelbiverkningar, Ezetimib 10 mg x 1

Totalkolesterol 7,4 mmol/l, LDL 5,6 mmol/l, TG 1,1 (Ezetimib)

Vad göra? Utredning? FH? Läkemedel? PCSK-9 hämmare?

# Sammanfattning

- Personcentrerad vård – se patienten och anpassa!
- Primär – sekundärprevention?
- Låg – hög risk?
- Riskfaktorer; rökning, hypertoni, hyperlipidemi, diabetes, övervikt
- Åtgärder: Livsstil med kost, motion/fysisk träning, rökstopp, läkemedel