

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΧΡΟΝΙΑΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΝΟΣΟΥ / ΣΤΑΘΕΡΗΣ ΣΤΗΘΑΓΧΗΣ

Αξιολόγηση ασθενών με χρόνια στεφανιαία νόσο

Αξιολόγηση πρόγνωσης με βάση την κλινική εικόνα και αναίμακτες μεθόδους

Χαμηλός κίνδυνος
(<1% θνητότητα ανά έτος)

Φαρμακευτική αγωγή

Ενδιάμεσος κίνδυνος (1-2% θνητότητα ανά έτος)

Φαρμακευτική αγωγή
+ Αξιολόγηση για στεφανιογραφικό έλεγχο
με πιθανότητα επαναγγείωσης

Υψηλός κίνδυνος (> 2%
θνητότητα ανά έτος)

Στεφανιογραφία με
πιθανότητα επαναγγείωσης

Αγωγή πρώτης εκλογής

Άμεση ανακούφιση από στηθάγχη
(Βραχείας δράσεως νιτρώδη)

+

Βελτίωση πρόγνωσης

Ασπιρίνη
Στατίνες
α-MEA
β-αναστολείς

Εμμόνη συμπτωμάτων

Ναι

Προσθήκη ανταγωνιστών ασβεστίου
Νιτρώδη μακράς δράσεως

Εμμόνη συμπτωμάτων

Ναι

Ρανολαζίνη

Εμμόνη συμπτωμάτων

Όχι

Ναι

Επαναγγείωση

Όχι

Συνέχιση φαρμακευτικής αγωγής

Παρατηρήσεις

Επί αντένδειξης λήψης ασπιρίνης χορήγηση κλοπιδογρέλης
Επί αποτυχίας επίτευξης LDL – χοληστερόλης < 100/dl (με
μεγίστη δόση στατίνης), συνδυασμός στατίνης / εζετιμίβης
Σε αντένδειξη / μη ανοχή στους β-αναστολείς χορήγηση
ανταγωνιστών ασβεστίου ή νιτρωδών μακράς δράσης και επί
εμμόνης καρδιακής συχνότητας ηρεμίας ≥ 75 /λεπτό χορήγηση
ιβαβραδίνης