

NSTEMI haigete osakaal, kellele teostatakse koronaarangiograafia 24 tunni jooksul esmasest hospitaliseerimisest

Sissejuhatus. ST-segmendi elevatsioonita müokardiinfarkt (NSTEMI) on müokardiinfarkti üks vorme, mille puhul õigeaegne invasiivne käsitus (kronarograafia, millele järgneb vajadusel koronaarangioplastika või aorto-koronaarne šunteerimine) on raviprotsessi nurgakivi ning mõjutab patsiendi ravitulemust. 2019. aastal kehtinud ravijuhendi (avaldatud Euroopa Kardioloogide Seltsi poolt 2015) kohaselt on näidustatud kõigile NSTEMI haigetele vastunäidustuste puudumisel kronarograafia teostamine 72 tunni jooksul hospitaliseerimisest, alates 2020. aasta lõpust kehtima hakanud uue ravijuhendi alusel on ajapiiriks 24 tundi. Seetõttu on avaldatud andmed mõlema ajapiiri kohta.

Andmed indikaatori arvutamiseks on saadud riiklikust Müokardiinfarktiregistrist.

Tulemuste interpretatsioon. 2020. aastal oli registreeritud MIR andmetel 2716 ägeda müokardiinfarkti juhtu, kellest NSTEMI haigeid oli 1468 (54,1%). Neist 48,5%-le tehti kronarograafia 24 tunni ja 62,7%-le 72 tunni jooksul. Kahjuks on 72 tunni jooksul kronarograafia suunatud haigete arv pigem väiksem kui eelmisel aastal, 24 tunni eesmärgi osas võrdlusandmed puuduvad.

Antud andmeid võib võrrelda Rootsi andmetega. RIKS-HIA registri andmetel tehakse < 80-aastastel NSTEMI haigetel ligikaudu 88%-le kronarograafia 72 tunni jooksul, samas >80-aastastel on tulemus piirkonniti väga varieeruv alates 45%-st. Eesti eakate NSTEMI haigete märkimisväärne osakaal mõjutab kronarograafia teostamise sagedust ja teeb raskeks võrdluse teiste riikidega.

Limitatsioonid. Edaspidi on soovituslik täpsustada patsientide grupid (nt vanuserühmiti), kellele kronarograafiat ei tehtud.

Kokkuvõtte. Kronarograafia teostamine NSTEMI haigetel 72 tunni jooksul on viimastel aastatel pigem vähese langustrendiga, uue 24 tunni eesmärkväärtuseni jõuavad veidi vähem kui pooled haiged. Vajalik on välja töötada kõigis NSTEMI ravivates haiglates algoritmid, et õigeaegselt identifitseerida kronarograafiaks edasisuunamisele kuuluvad haiged.

	2017	2018	2019	2020
NSTEMI patsiente (N)	1470	1326	1441	1468
Kronarograafia 24 tunni jooksul				712
Indikaator				48,5%
Kronarograafia 72 tunni jooksul	910	804	925	921
Indikaator	61,9%	60,6%	64,2%	62,7%

Koostajad:

Priit Kampus, Põhja-Eesti Regionaalhaigla kardioloog, Tartu Ülikooli kardioloogiakliiniku dotsent, Eesti Kardioloogide Selts
Toomas Marandi, Põhja-Eesti Regionaalhaigla kardioloog, Tartu Ülikooli kardioloogiakliiniku teadur, Eesti Kardioloogide Selts
Tiia Ainla, Põhja-Eesti Regionaalhaigla kardioloog, Tartu Ülikooli kardioloogiakliiniku teadur, Eesti Kardioloogide Selts