



Slimību profilakses un kontroles centrs

## Sirds un asinsvadu slimības

NACIONĀLAIS  
ATTĪSTĪBAS  
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA

Eiropas Sociālais  
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

Dokumenti izstrādāti Nacionālā veselības dienesta vadītā Eiropas Sociālā fonda līdzfinansētā projekta ietvaros (projekts Nr.9.2.3.0./15/l/001 „Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”)

KLĪNISKIE ALGORITMI, PACIENTU CEĻI UN INDIKATORI  
SIRDS UN ASINSVADU SLIMĪBU JOMĀ

*Klīniskie algoritmi*

*Klīniskie (pacientu) ceļi*

Stabilas koronāro artēriju slimību novērtēšana un ārstēšana

**1. Diagnostikas algoritms pacientam ar aizdomām par stabilu koronāro artēriju slimību (KAS)**

**2. Invazīvi veicamu funkcionālo un anatomisko izmeklējumu stabilas KAS diagnostikas algoritms specializētos centros**

**3. Medikamentozas terapijas algoritms pacientam ar stabilu KAS**

**4. Stabilas koronāro artēriju slimības pacientu dinamiska novērošana**

**5. Stabilas KAS pacientu izmeklēšana un ārstēšana pacientiem pirms nekardiālas ķirurģiskas operācijas**

**1. Izmeklējumu kārtība pacientam ar stabilu koronāro artēriju slimību (KAS) ambulatorajā praksē**

**2. Koronārās angiogrāfijas un invazīvu papildizmeklējumu veikšanas kārtība specializētos centros stabilas KAS pacientiem**

**3. Medikamentozā terapija stabilas KAS pacientiem**

**4. Stabilas koronāro artēriju slimības pacientu dinamiskas novērošana**

Sirds mazspēja

**6. Sirds mazspējas diagnostika**

**5. Pacients ar sirds mazspējai raksturīgiem simptomiem**

**6. Pacients ar sirds mazspējas simptomiem un saglabātu kreisā kambara izviedes frakciju (EF > 40%)**

**7. Sirds mazspējas ar samazinātu kreisā kambara izsviedes frakciju (EF < 40%) ārstēšana**

**8. Sirds transplantācijas vai sirds kreisā kambara palīgierīces (LVAD) implantācijas kandidāta izvērtēšana**

**7. Pacients ar sirds mazspējas simptomiem un samazinātu kreisā kambara izsviedes frakciju (EF < 40%)**

#### Aritmiju diagnostika un ārstēšana

**9. Pacienti ar supraventrikulārām tahikardijām**

**10. Dzīvību apdraudošie sirds ritma traucējumi. Pēkšņa kardiālā nāve**

**11. Ātriju fibrilācija\***

**12. Ātriju undulācija\***

**\*Antikoagulantu bloks (algoritmiem 11. Ātriju fibrilācija 12. Ātriju undulācija)**

**13. Bradikardijas**

**8. Supraventrikulāras tahikardijas**

**9. Dzīvību apdraudošie sirds ritma traucējumi**

**10. Ātriju undulācija un ātriju fibrilācija**

**11. Bradikardijas**

#### Miokarda revaskularizācija

**14. Stabila slodzes stenokardija: rīcības algoritms, plānojot revaskularizāciju**

**15. Antitrombotiskā terapija**

**16. Akūts koronārs sindroms bez ST segmenta elevācijas rīcības algoritms, plānojot revaskularizāciju**

**17. Akūts koronārs sindroms ar ST segmenta elevāciju (AKS ASTE): rīcības algoritms, plānojot revaskularizāciju**

**12. Ķirurģiskas miokarda revaskularizācijas kārtība**

**13. Perkutānas koronāras intervences veikšanas secība pacientam ar stabilu slodzes stenokardiju**

**14. Bez ST elevāciju akūta koronāra sindroma miokarda revaskularizācijas kārtība**

**15. ST elevāciju akūta koronāra sindroma miokarda revaskularizācijas kārtība**

#### Sirds vārstuļu slimību ārstēšana

**18. Pacients ar sirds vārstuļu patoloģiju**

**19. Medikamentozās terapijas un apsekošanas algoritms pacientam pēc sirds vārstuļu korekcijas**

**16. Pacients ar auskulatīvi patoloģisku sirds troksni**

**17. Antitromboliskā terapija pacientam pēc sirds vārstuļu korekcijas**

**20. Pacients ar aizdomām par sirds vārstuļu infekciozu endokardītu**

**21. Pacients ar aizdomām par krūšu kurvja aortas patoloģiju**

**18. Pacients ar sāpēm krūtīs un neapstiprinātu koronāras sirds slimības (KSS) diagnozi, iespējamu torokālās aortas disekciju**

Smadzeņu insulta agrīna rehabilitācija

**22. Akūta rehabilitācija insulta pacientiem**

**19. Rehabilitācija insulta vienībā un akūtajā stacionārajā etapā**

**23. Subakūtā insulta rehabilitācija**

**20. Rehabilitācija subakūtā periodā un ilgtermiņā**

**24. Sekundārā insulta profilakse rehabilitācijā**

**21. Rehabilitācija un aprūpe pacientiem bez sākotnēja rehabilitācijas potenciāla**

*Indikatori*

### **Indikatori sirds un asinsvadu slimību jomā**

**KLĪNISKAIS ALGORITMS** – standartizēts secīgu darbību apraksts, kur katra nākamā darbība ir atkarīga no iepriekšējās darbības rezultāta un kas kalpo veselības aprūpes problēmas risināšanai

**KLĪNISKAIS CELŠ** - konkrētām pacientu grupām definēts un strukturēts multidisciplinārs veselības aprūpes organizēšanas plāns, kura ietvaros tiek definēti sasniedzamie mērķi, darbību pēctecība, sadarbība un koordinācija starp dažādu specialitāšu ārstniecības personām vienās ārstniecības iestādes ietvaros un starp dažādām ārstniecības iestādēm, kā arī citām veselības aprūpes nodrošināšanā iesaistītajām iestādēm ar mērķi standartizēt pacientu veselības aprūpi, uzlabot tās rezultātus un samazināt izmaksas.

**INDIKATORI** - paredzēti, lai novērtētu ārstniecības procesa kvalitāti un atbilstību klīniskajām vadlīnijām, izstrādātajiem klīniskajiem ceļiem vai klīniskajiem algoritmiem (ietver indikatora aprēķināšanas metodi, informāciju par indikatora avotu, indikatora kontroli un interpretāciju).

Izstrādātājs: Latvijas Ārstu biedrība (NVD un LĀB 29.08.2018. Līgums Nr.2-2268-2018 *Par klīnisko vadlīniju identificēšanu un tām atbilstošo klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un indikatoru izstrādi sirds un asinsvadu slimību jomā*). Darba grupas vadītājs: prof. A. Ērglis