



Slimību profilakses un  
kontroles centrs



Veselības ministrija

## METODISKAIS MATERIĀLS

primārās veselības aprūpes un veselības veicināšanas speciālistiem,  
kardiologiem un bērnu kardiologiem

# SASNIEDZAMO MĒRĶU DEFINĒŠANA DAŽĀDĀM PACIENTU GRUPĀM AR KARDIOVASKULĀRO SLIMĪBU

Latvijas Ārstu biedrība

Rīga, 2015

## **Biežāk lietotie saīsinājumi**

AOB – asimptomātisks orgānu bojājums

CD – cukura diabēts

DzVP – dzīvesveida pārmaiņas

KVS – kardiovaskulāra slimība

RF – riska faktors

SCORE (*Systematic COronary Risk Evaluation*) – kardiovaskulārā riska novērtēšanas sistēma

TA – arteriālais asinsspiediens

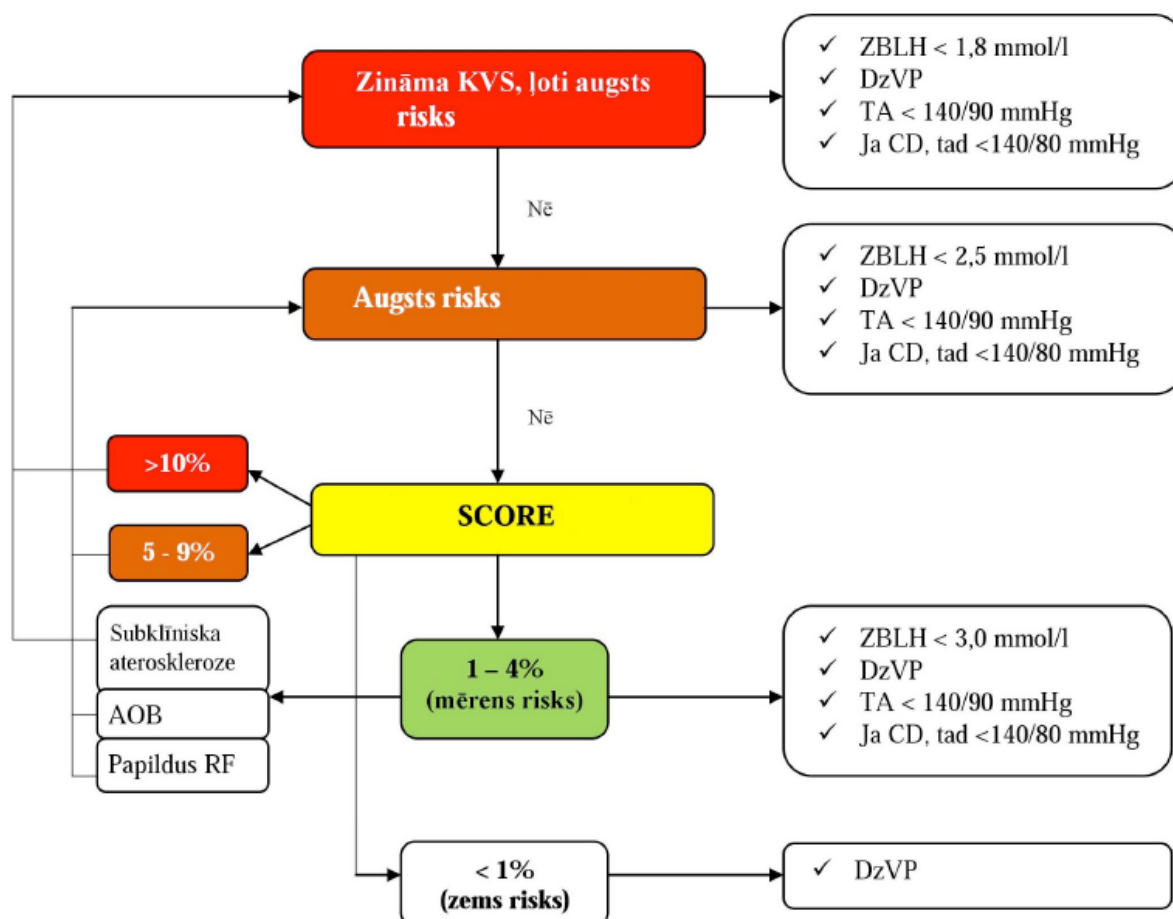
ZBLH – zema blīvuma lipoproteīnu holesterīns

## Rīcības algoritms pacienta izmeklēšanai kardiovaskulārā riska (KV) noteikšanai

Pacients ierodas pirmreizējā vizītē pie ārsta:

1. **Anamnēze** (vecums, dzimums, smēķēšana, vai ir arteriāla hipertensija, cukura diabēts, nelabvēlīga iedzimtība, KVS).
2. **Pacienta izmeklēšana** (asinsspiediena noteikšana, vidukļa apkārtmērs, ķermeņa masas indeksa aprēķināšana). **Analīzes** – lipīdu un tā frakciju noteikšana, kreatinīns un glomerulu filtrācijas ātruma noteikšana, glikozes līmenis asinīs, HbA1c, urīnskābe, elektrolīti, urīna analīze, pilna asinsaina).
3. **Riska novērtēšana pēc SCORE** (ja nav augsts vai ļoti augsts KV risks).

### Rīcības algoritms pacientiem ar KVS risku un sasniedzamie mērķi



## **Atsauces**

Ērglis A., Kalvelis A Lejnieks A. u. c. Kardiovaskulārās profilakses vadlīnijas. 2007.