

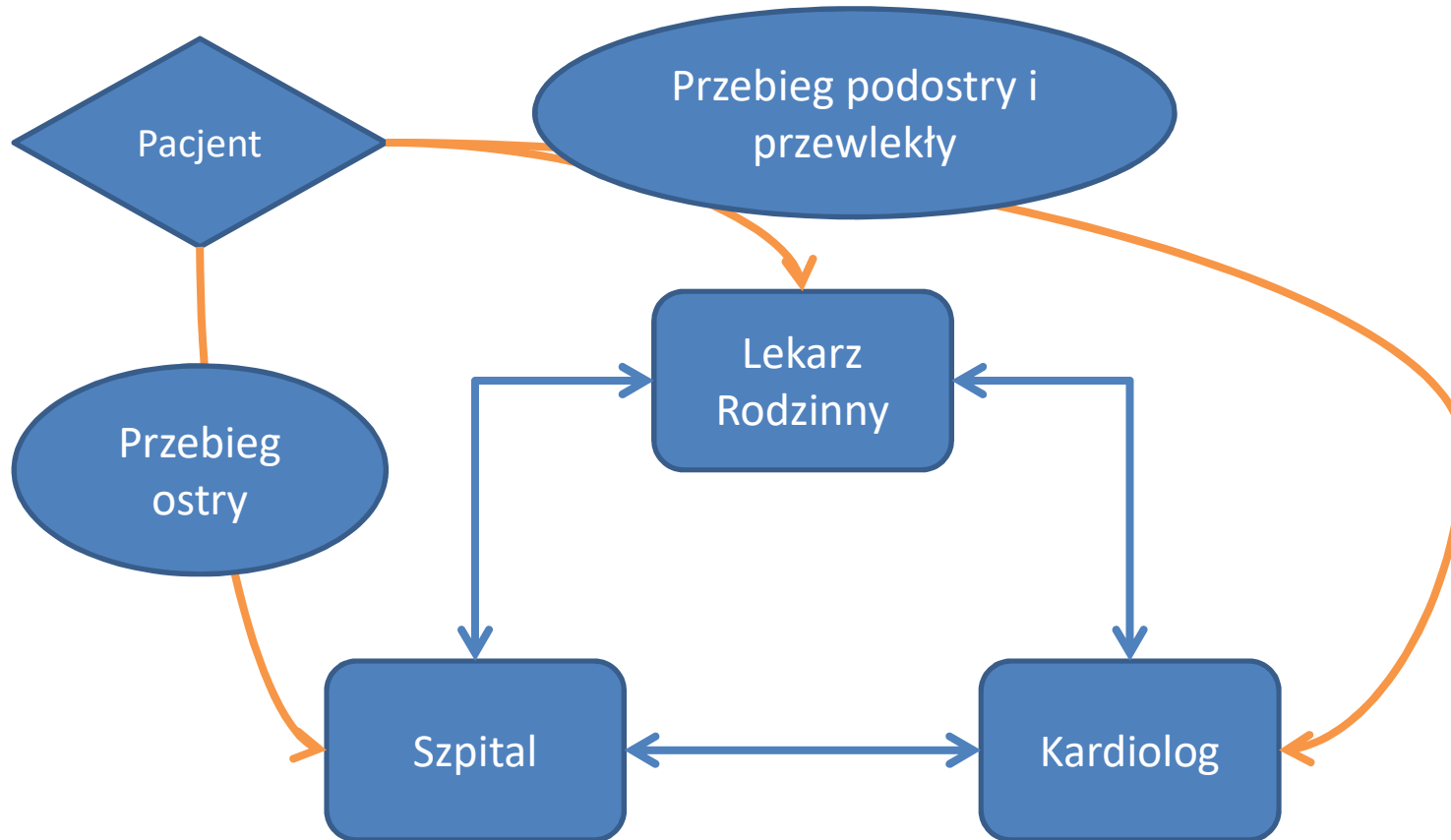


Prof. dr hab. n. med. Adam Windak
Zakład Medycyny Rodzinnej UJ CM
Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce



Pacjent z NS – co należy zmienić? - perspektywa Lekarza Rodzinnego

Miejsce lekarza rodzinnego w diagnostyce NS





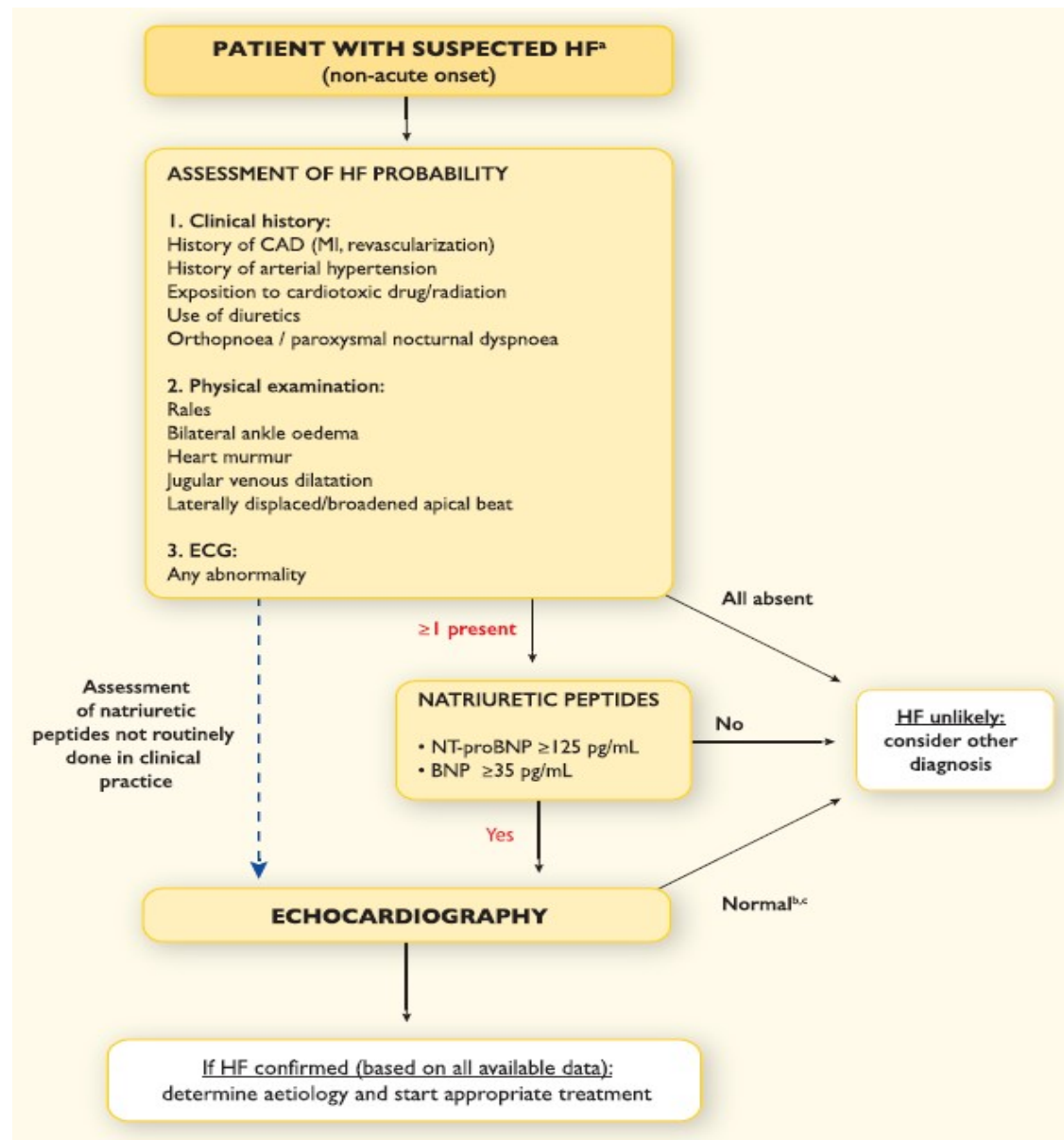
Podopieczni LR
(2000 osób)



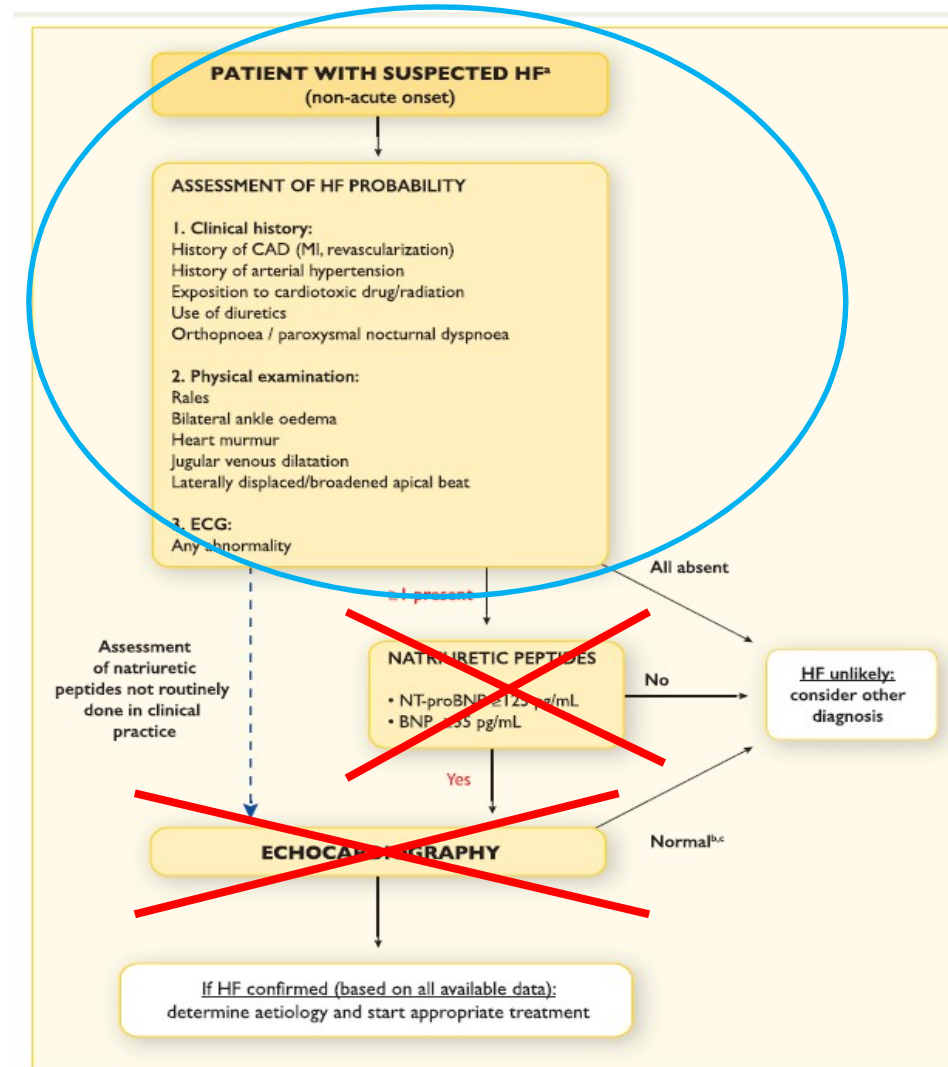
Chorzy z HF
7-36

Nowe
diagnozy: 2/rok

Algorytm diagnostyczny w niewydolności serca



Algorytm diagnostyczny w niewydolności serca



POZ

Figure 4.1 Diagnostic algorithm for a diagnosis of heart failure of non-acute onset
 BNP = B-type natriuretic peptide; CAD = coronary artery disease; HF = heart failure; MI = myocardial infarction; NT-proBNP = N-terminal pro-B type natriuretic peptide.
^aPatient reporting symptoms typical of HF (see Table 4.1).
^bNormal ventricular and atrial volumes and function.
^cConsider other causes of elevated natriuretic peptides (Table 12.3).

Algorytm diagnostyczny w niewydolności serca



AOS ←

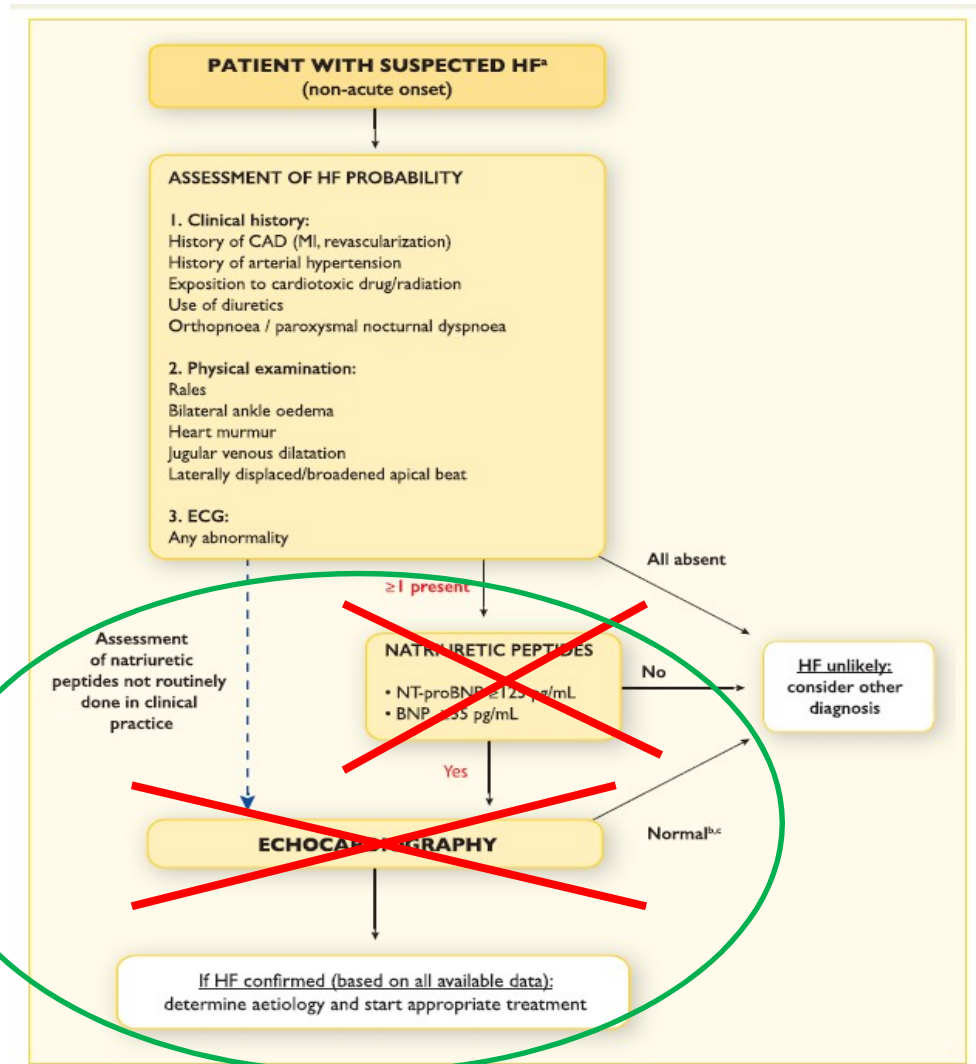


Figure 4.1 Diagnostic algorithm for a diagnosis of heart failure of non-acute onset
BNP = B-type natriuretic peptide; CAD = coronary artery disease; HF = heart failure; MI = myocardial infarction; NT-proBNP = N-terminal pro-B type natriuretic peptide.
^aPatient reporting symptoms typical of HF (see Table 4.1).
^bNormal ventricular and atrial volumes and function.
^cConsider other causes of elevated natriuretic peptides (Table 12.3).

Zadania LR - problemy

- Zapobieganie
 - Słaba identyfikacja i kontrola czynników ryzyka
 - Nieefektywne programy profilaktyczne
- Rozpoznanie
 - Niska świadomość wagi rozpoznania (I50)
 - Brak oznaczeń peptydów natriuretycznych
 - Utrudniony dostęp do echokardiografii
- Leczenie
 - Inercja terapeutyczna (niskie dawki)
 - Słaba współpraca LR - Kardiolog

Co poprawić?

- Edukacja i promocja
- Peptydy natriuretyczne
- Konsultacja lekarz – lekarz
- Programy profilaktyczne