

Ägeda müokardiinfarkti haigete osakaal, kellele on haiglast väljakirjutamisel määratud statiinravi

Sissejuhatus. Statiinravi kasutamine ägeda müokardiinfarkti (ÄMI) järgses perioodis vähendab kardiovaskulaarsete atakkide tekkeriski ja suremust. Selle grupi ravimid on soovitatud Euroopa Kardioloogide Seltsi ägeda müokardiinfarkti ravijuhendites kõigile haigetele, kellel ei esine vastunäidustusi.

Indikaator on arvatud Müokardiinfarktiregistri andmete alusel. Arvesse on võetud patsiendid, kellele on ägeda müokardiinfarkti järgselt haiglast lahkumisel dokumenteeritud statiinravi soovitus (s.t. peaks olema kehtiv varem väljakirjutatud ja/või uus retsept)

Tulemuste interpretatsioon. Statiinide soovitamine haiglast lahkumisel 2020 aastal oli veidi tagasihoidlikum kui aastal 2019, vastavalt 87,1% ja 88,5%.-le.

Lähiriikidest on kättesaadavad Rootsi SWEDEHEART/RIKS-HIA (*Swedish Register of Information and Knowledge about Swedish Heart Intensive Care Admissions*) registri 2020 aasta aruande andmed lipiidelangetavate ravimite kasutamise kohta ÄMI järgselt haiglast lahkumisel. Oluline on märkida, et RIKS-HIA fookuses on eeskätt haiged vanuses <80 aasta, kellest viimase aruande alusel oli hõlmatud 92%. Märkuseks - Eestis kogutakse Müokardiinfarktiregistrisse andmed kõigi haigete kohta ilma vanusepiiranguta. Rootsis oli eelmisel aastal <80 aasta vanustel ÄMI haigetel lipiidelangetavat ravi soovitatud haiglast lahkumisel >90%-le patsientidest, meestel veidi rohkem kui naistel, saavutatud on platoo. Samas, >80 aastastel oli lipiidelangetava ravi soovitus >80%-le patsientidest ja jätkub kasvutrend.

Limitatsioonid. Täna ei ole müokardiinfarktiregister veel lingitud Retseptikeskusega, seepärast võib esineda erinevus haiglate poolt dokumenteeritud statiinravi soovituste ja aktiivsete retseptide olemasolu vahel haiglast lahkumisel.

Kokkuvõte. Statiinravi soovitamine Eestis ägeda müokardiinfarkti haigetele on heal tasemel, seda ka rahvusvahelises võrdluses. See annab tunnistust arstide teadlikkuse tõusust ning viitab regulaarse süstemaatilise jätkukoolituse positiivsetele tulemustele. Andmed viitavad, et oleme väga lähedal või juba saavutanud platoo, kus uute haigete lisamine nõuab võimalike takistavate faktorite analüüsi.

Võrdlus

	2017	2018	2019	2020
Haiglaperioodi lõpus elus (patsientide arv)	2407	2310	2334	2391
Statiinravi soovitus haiglast lahkumisel (patsientide arv)	2032	2018	2066	2082
Indikaator	84,4%	87,4%	88,5%	87,1%

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