

Диспансеризация. С целью активного динамического наблюдения пациенты, страдающие стенокардией и перенесшие инфаркт миокарда, берутся на диспансерный учет. Частота наблюдения - 2-4 раза в год в зависимости от клинического течения заболевания. Осмотры врачами-специалистами: реабилитолог, невролог, психотерапевт - 1 раз в год, другие специалисты - по показаниям, кардиолог - при отсутствии эффективности лечения в поликлинике.

Лабораторные и инструментальные исследования:

- ОАК, ОАМ, глюкоза крови, ПТИ, БАК (общий холестерин, липидограмма) - 1 раз в год;
- ЭКГ 2 раза в год;
- ЭхоКГ, функциональные пробы, в том числе велоэргометрическая (ВЭП),
- рентгенография органов грудной клетки - 1 раз в год;
- холтер-мониторирование ЭКГ - по показаниям.

Профилактика. Основные лечебно-профилактические мероприятия направлены на обучение навыкам здорового образа жизни; коррекция имеющихся факторов риска, антисклеротическая диета с ограничением в пище углеводов и насыщенных жиров; трудоустройство; психотерапия.

Литература:

1. Рекомендации ESC по ведению пациентов с ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, 2017.
2. Ключев В. М., Ардашев В. Н., Брюховецкий А. Г., Михеев А. А. Ишемическая болезнь сердца. М.: Медицина. 2004.
3. Оганов Р. Г., Фомина И. Г. Болезни сердца: Рук-тво для врачей. М.: Литтерра, 2006.