



Institut za onkologiju Vojvodine

Put doktora Goldmana 4, 21204 Sremska Kamenica, Srbija
Tel: + 381 21 480 5500 • <http://www.onk.ns.ac.rs> • Fax: + 381 21 661 3741

OBAVEŠTENJE ZA LEKARE I PACIJENTE

Poštovani,

ovim putem Vas obaveštavamo da Institut za onkologiju Vojvodine za ambulantne pacijente pruža samo uslugu **stres perfuzione scintigrafije miokarda sa fizičkim opterećenjem**.

U skladu sa preporukama nacionalnog vodiča dobre klinične prakse za Ishemijske bolesti srca posebno naglašavamo iz citiranog izvoda da:

„*Glavno ograničenje testa fizičkim opterećenjem ili stresne elektrokardiografije jeste njena niska specifičnost (tj. veliki broj lažno pozitivnih rezultata, posebno kod žena posle menopauze, hipertoničara, hipertrofije leve komore, hiperlipidemija sa posledičnom endotelnom disfunkcijom). Osim toga, ne može se raditi kod bloka leve grane hisovog snopa, WPW sindroma, nespecifičnih promena u ST segmentu i T talasu, kao i kod prisustva ritma pejsmejкера. U tim stanjima prednost treba dati metodama u kojima se vizualizuje funkcija ili perfuzija miokarda leve komore (stres ehokardiografija ili stres perfuziona scintigrafija). Primena ovih testova zavisi od opremljenosti i obučenosti kadra, a prednost treba dati testovima bez pratećeg jonizujućeg zračenja*“, što znači stres ehokardiografiji.

Na osnovu indikacija nacionalnog vodiča dobre kliničke prakse ova dijagnostička metoda obuhvata sledeće grupe pacijenata:

1. U inicijalnoj dijagnostici *angine pectoris* kod bolesnika sa srednjom pre-test verovatnoćom za koronarnu bolest koji imaju jednu od sledećih promena na EKG-u u miru:
 - WPW sindrom (sindrom preekscitacije),
 - ST-depresija u miru ≥ 1 mm,
 - LBBB (blok leve grane),
 - ritam pejsmejкера
2. Bolesnici sa neodređenim testom opterećenja na EKG-u, kod kojih postoji velika verovatnoća postojanja koronarne bolesti, a gde je dijagnoza još uvek sumnjiva.
3. Bolesnici sa prethodnom revaskularizacijom miokarda (PCI ili CABG) kod kojih je lokalizacija ishemijske značajna.
4. Bolesnici sa malom pretest verovatnoćom za postojanje IBS, kao što su žene sa atipičnim bolom u grudima.
5. Procena funkcionalne značajnosti intermedijarnih lezija nakon koronarne arteriografije.
6. Za određivanje lokalizacije ishemijske miokarda, kada se razmatra mogućnost ili planira revaskularizacija (PCI ili CABG) kod bolesnika koji već imaju urađenu arteriografiju.

Pacijenti koji imaju adekvatnu indikaciju ordinirajućeg kardiologa, a iz objektivnih razloga ne mogu biti upućeni na stres ehokardiografiju mogu predati kompletnu dokumentaciju koja podrazumeva fotokopije:

- overena zdravstvena knjižica,
- overen uput za dijagnostički pregled,
- rezultat ergometrijskog testa opterećenja,
- nalaz Holtera EKG
- nalaz ehokardiografije i
- izveštaja nadležnog kardiologa sa obrazloženjem zašto stres ehokardiografija nije adekvatna dijagnostička metoda

S poštovanjem,

Institut za onkologiju Vojvodine