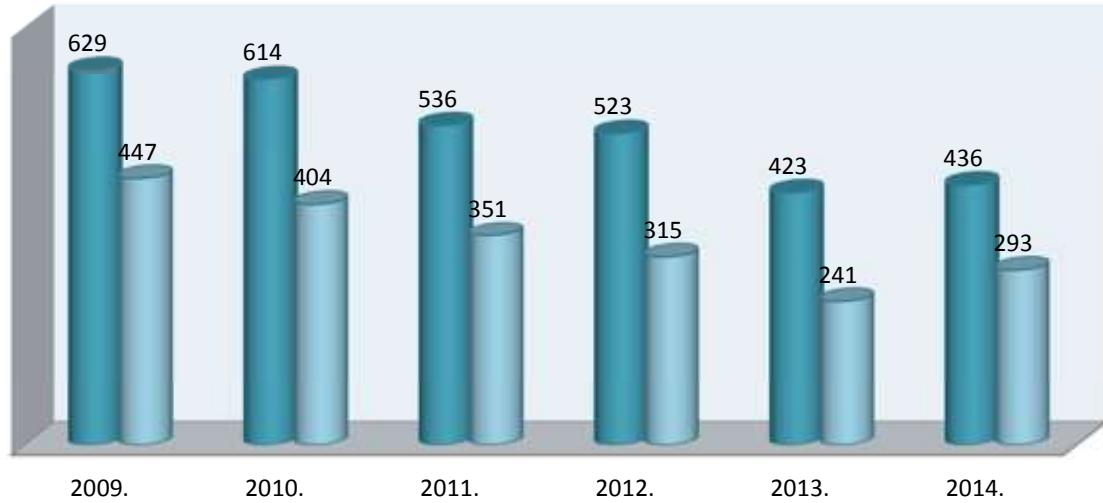


## Akutni koronarni sindrom u Mačvanskom okrugu za period 2009.-2014. godina

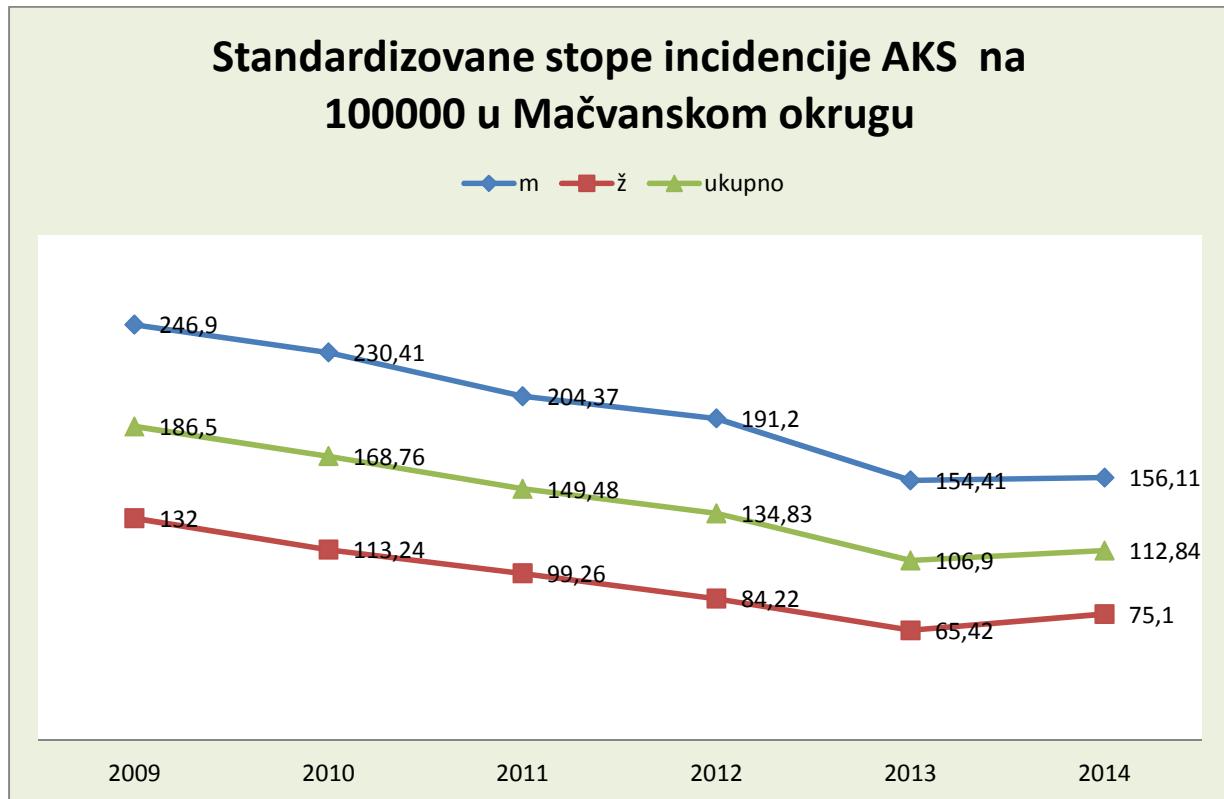
U Mačvanskom okrugu od 2009. do 2014. godine ukupno je obolelo 5212 osoba od kojih 3161 muškarac i 2051 žena.

### Ukupan broj novoobolelih od AKS u Mačvanskom okrugu (2009.-2014. godina)

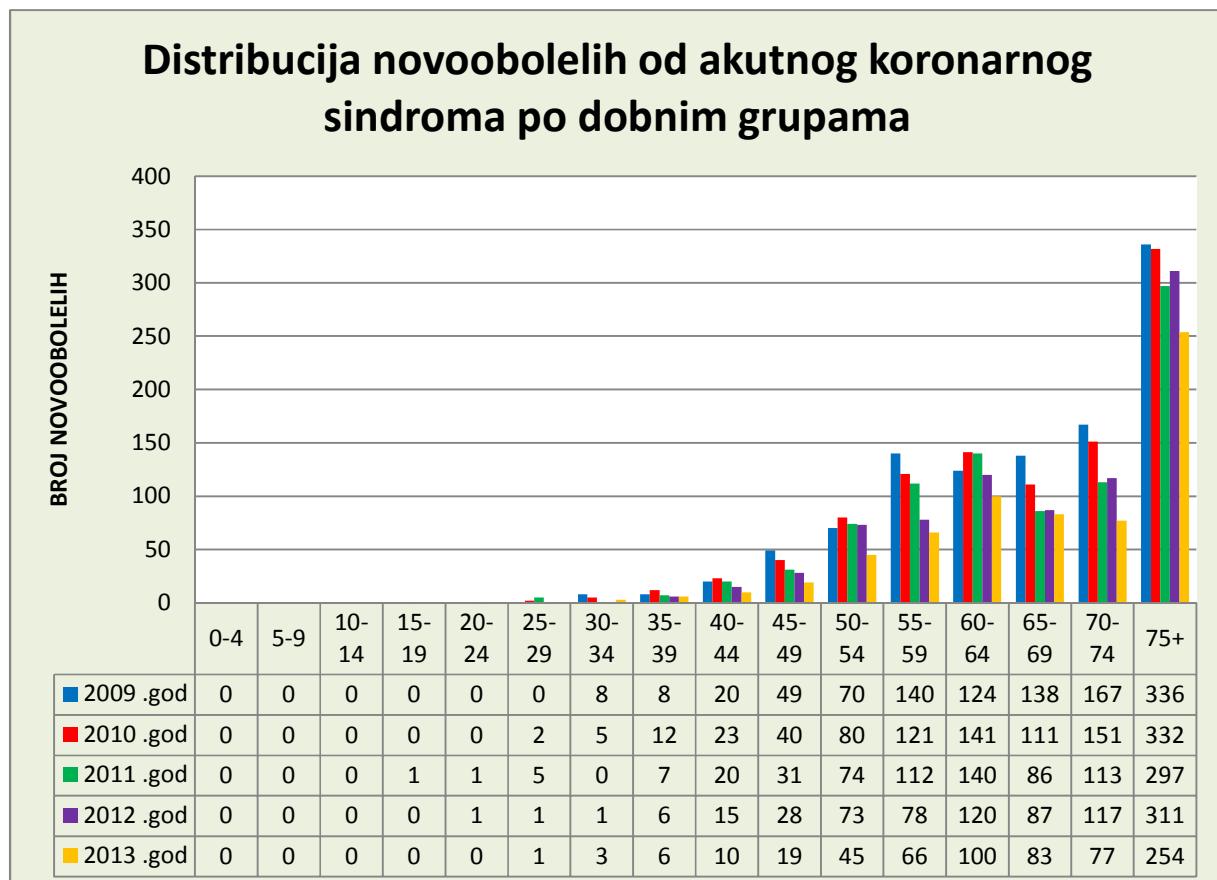
- Broj novoobolelih od akutnog koronarnog sindroma M
- Broj novoobolelih od akutnog koronarnog sindroma Ž



Standardizovana stopa incidencije na 100.000 u Mačvanskom okruga najviša je bila 2009. godine, a najniža 2014.godine. Stopa obolevanja je u stalnom padu kod osoba oba pola.

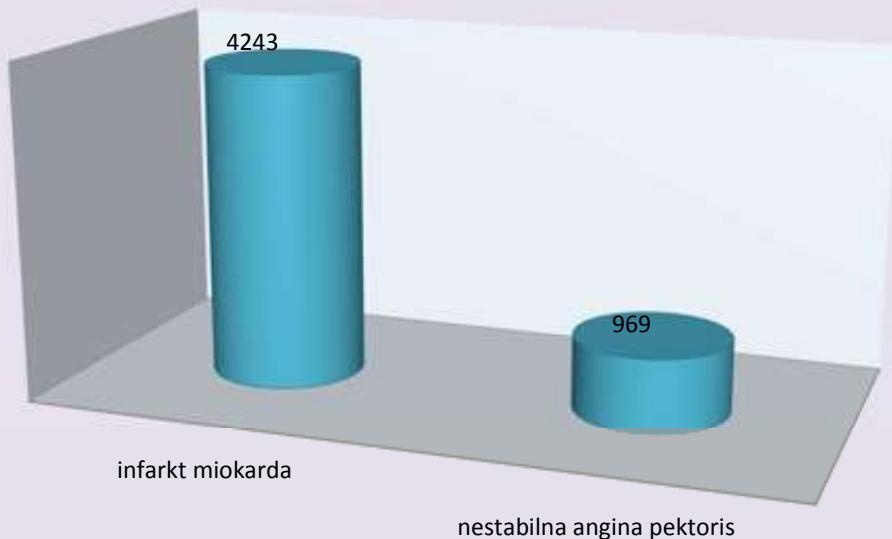


Učestalost obolevanje od akutnog koronarnog sindroma raste sa godinama starosti. U uzrastu od 0 do 14 godina nije zabeležen ni jedan slučaj bolesti. Najviše obolelih od akutnog koronarnog sindroma je u uzrastu preko 75 godina.

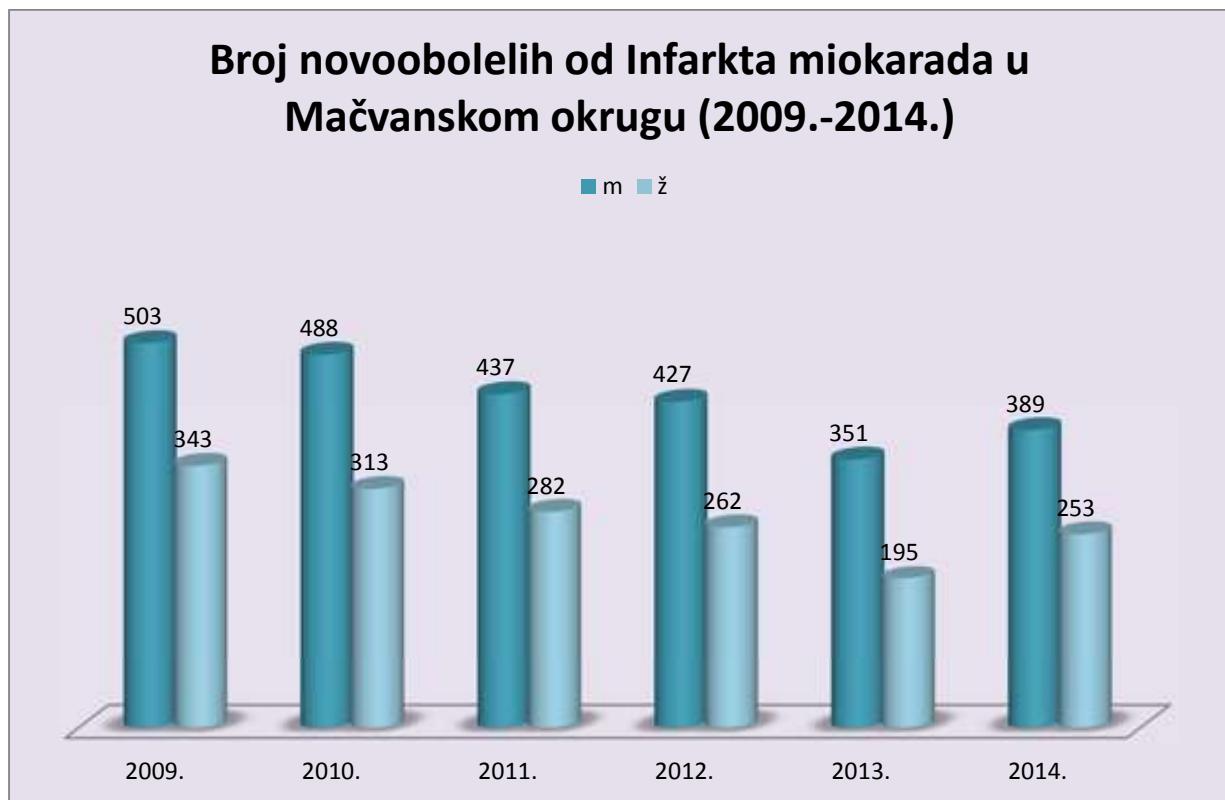


Od infarkta miokarda obolelo je 4243 osobe a od nestabilne angine pektoris 969 osoba

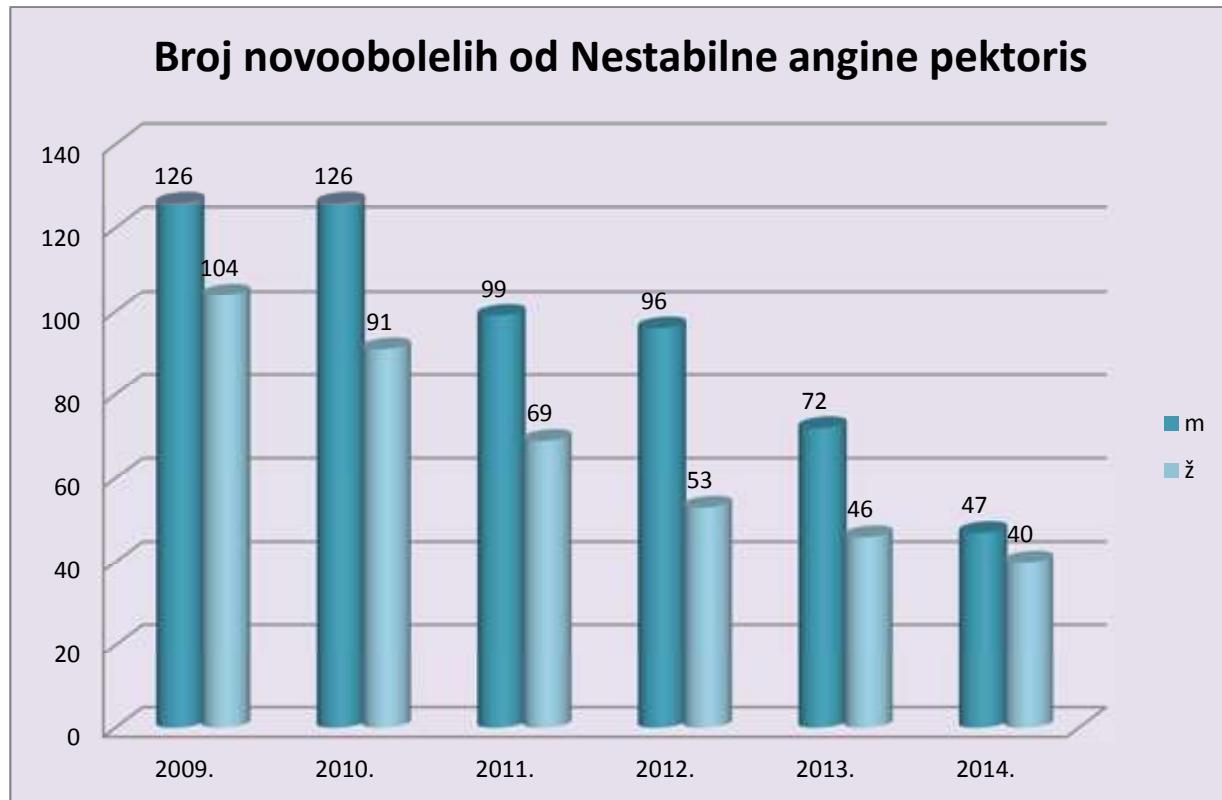
### **Broj novoobolelih od Akutnog koronarnog sindroma u Mačvanskom okrugu od 2009. do 2014. god**



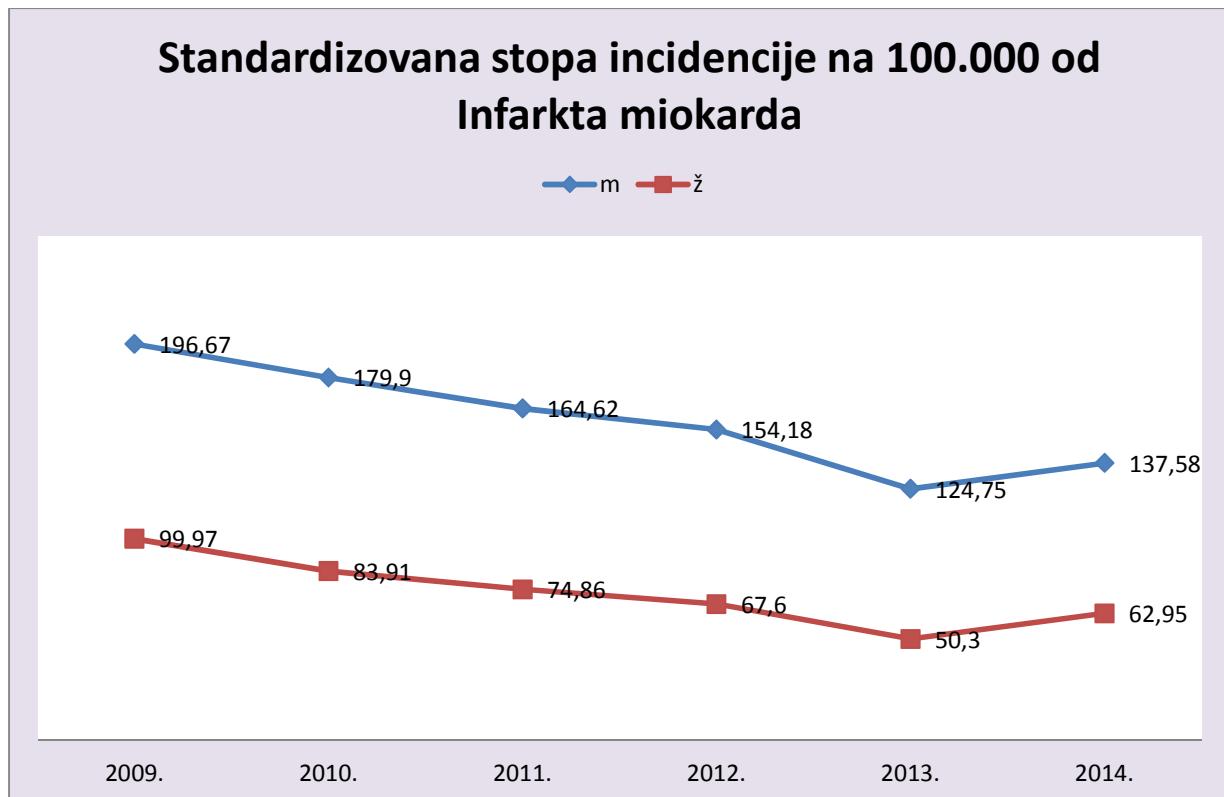
Od Infarkta miokarda češće obolevaju muškarci. U posmatranom periodu obolelo je 2595 muškaraca i 1648 žena.



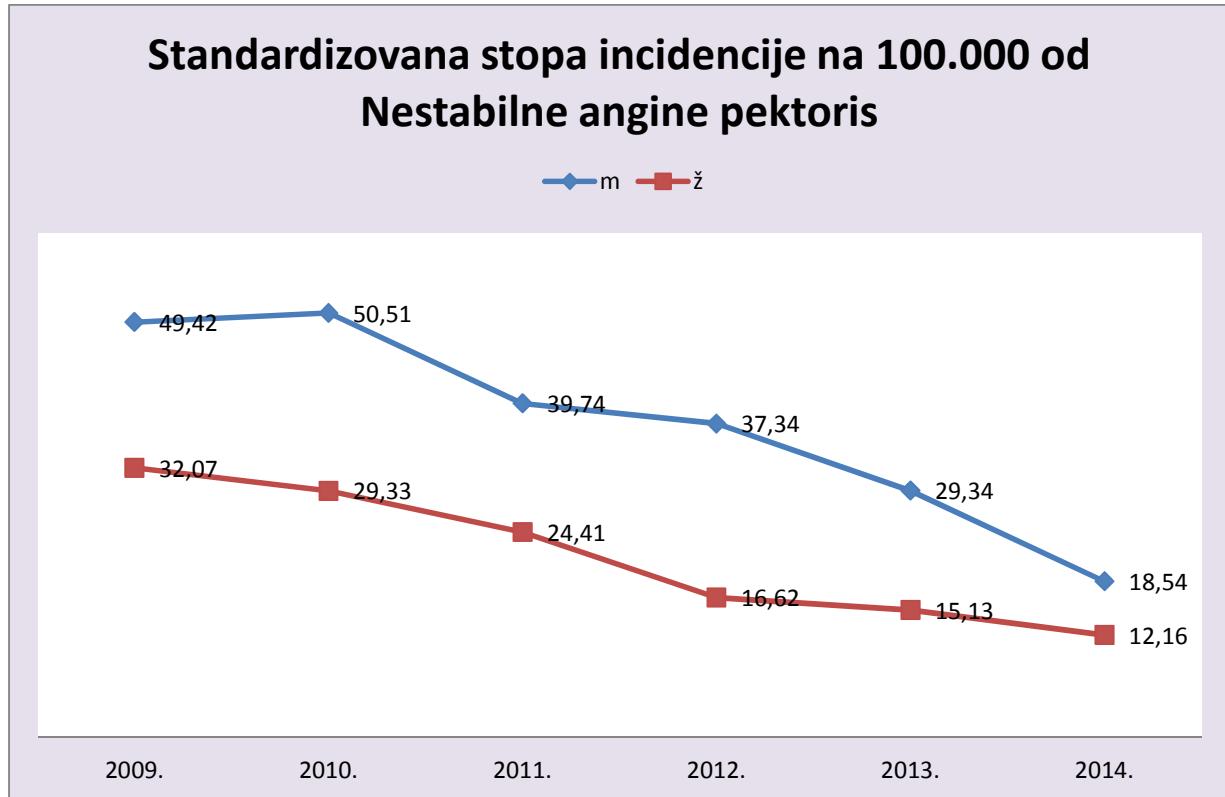
Veća učestalost obolevanja kod muškaraca odnosi se i na Nestabilnu anginu pektoris. U navedenom periodu obolelo je 566 muškaraca i 403 žene.



Najniža standardizovana stopa incidencije od infarkta miokarda na 100.000 registrovana je 2013. godine (124 kod muškaraca i 50,3 kod žena) a najviša 2009.godine (196,7 kod muškaraca i 99,97 kod žena).



Standardizovana stopa incidencije na 100.000 od nestabilne angine pektoris najniža je bila 2014. (18,54 kod muškaraca i 12,16 kod žena) a najviša kod muškaraca 2010 (50,51) a kod žena 2009. (32,07)

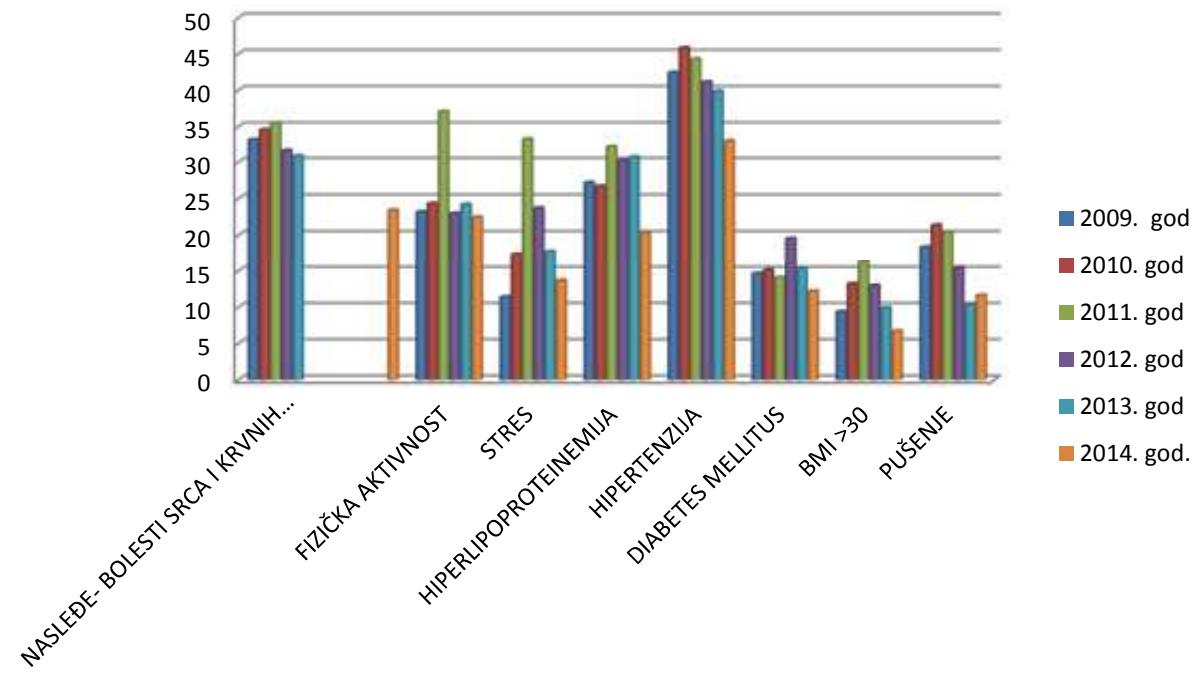


## Faktori rizika u populaciji obolelih od Akutnog koronarnog sindroma

Nasleđe, kao faktor rizika zastupljeno je kod oko 1/3 obolelih tokom svih pet godina praćenja. Hipertenzija, među populacijom obolelih od akutnog koronarnog sindroma u posmatranom periodu prisutna je kod oko 40% ispitanika. Fizičkom aktivnošću kraćom od 30 minuta dnevno bavila se 1/5 ispitanika. Prisustvo stresa kao faktora rizika kreće se od 11% do 33%. Učestalost hiperlipoproteinemije, kao faktor rizika kretala se od 1/4 do 1/3 ispitanika. Pušenje kao faktor rizika kod obolelih od AKS prisutno je u 10% do 20%

FAKTORI RIZIKA	2009. god	2010. god	2011. god	2012. god	2013. god	2014. god.
NASLEĐE- BOLESTI SRCA I KRVNIH SUDOVA	33,09	34,58	35,51	31,62	30,87	23,46
FIZIČKA AKTIVNOST	23,23	24,36	37,09	23,03	24,25	22,50
STRES	11,43	17,39	33,15	23,75	17,77	13,72
HIPERLIPOPROTEINEMIJA	27,23	26,72	32,13	30,19	30,72	20,30
HIPERTENZIJA	42,47	45,87	44,31	41,17	39,91	32,92
DIABETES MELLITUS	14,68	15,13	14,09	19,57	15,36	12,21
BMI >30	9,39	13,26	16,23	13,01	9,94	6,72
PUŠENJE	18,4	21,41	20,41	15,51	10,39	11,66

## Faktori rizika za Akutni koronarni sindrom

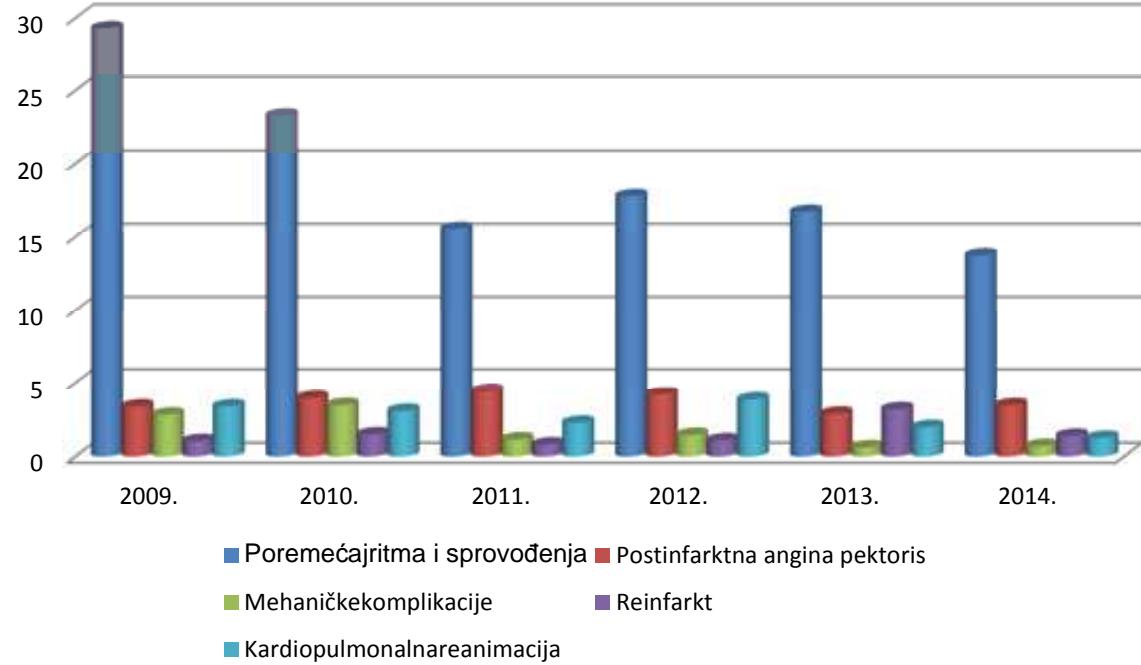


## Komplikacije tokom hospitalizacije

Najčešća komplikacija tokom hospitalizacije u lečenju AKS je poremećaj srčanog ritma koji se kreće i do 30%.

KOMPLIKACIJE	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
Poremećaj ritma i sprovodenja	29,28	23,28	15,56	17,78	16,72	13,72
Postinfarktna angina pektoris	3,35	3,93	4,4	4,18	2,86	3,43
Mehaničke komplikacije	2,79	3,44	1,13	1,43	0,6	0,69
Reinfarkt	1,02	1,47	0,79	1,07	3,16	1,37
Kardiopulmonalna reanimacija	3,35	3,05	2,25	3,82	1,96	1,23

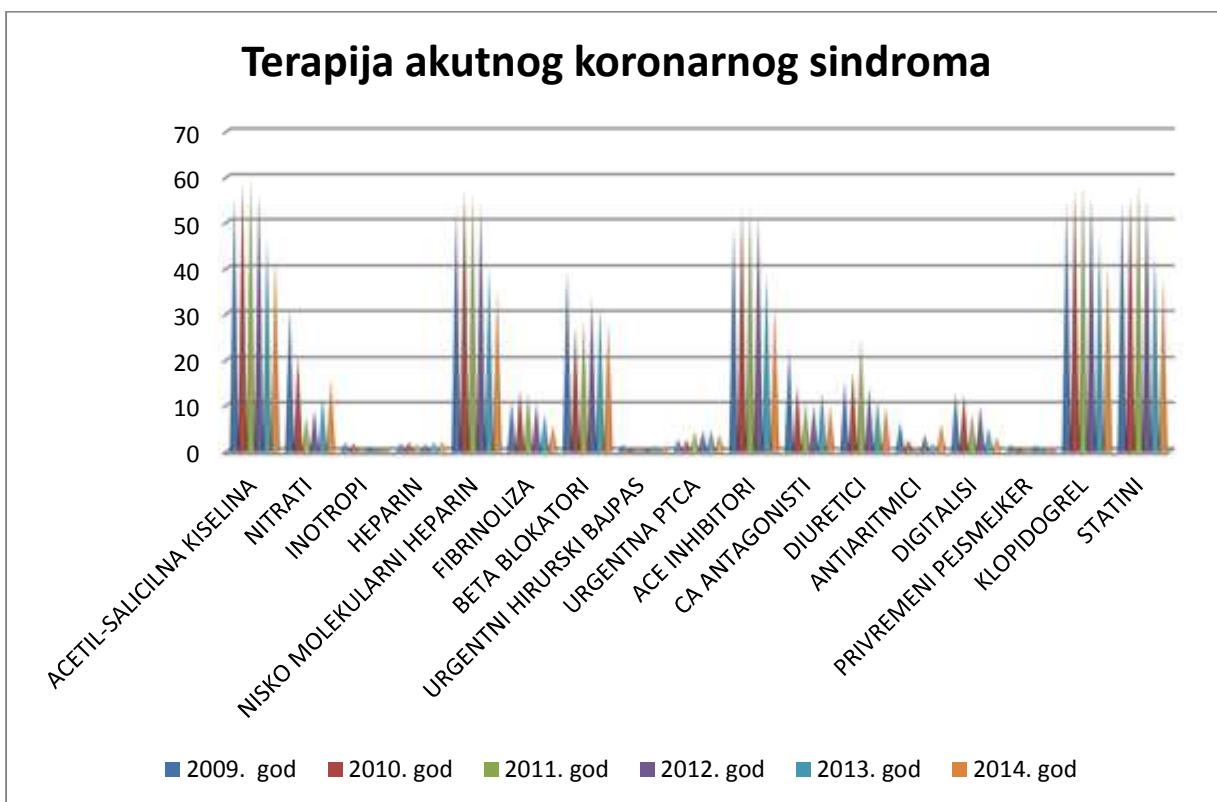
## Komplikacije tokom hospitalizacije



## **Terapija akutnog koronarnog sindroma**

Terapija tokom hospitalizacije obuhvatala je najčešće derivate acetil-salicilne kiseline, klopidogrel, nisko-molekularni heparin, statine, ACE inhibitore i beta blokatore.

<b>Terapija akutnog koronarnog sindroma</b>	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
ACETIL-SALICILNA KISELINA	55,9	59,14	60,65	56,92	46,23	42,11
NITRATI	31,23	20,92	7,33	8,83	11,6	15,50
INOTROPI	1,86	1,67	1,13	1,07	0,6	0,69
HEPARIN	1,77	1,96	1,47	1,43	1,96	2,06
NISKO MOLEKULARNI HEPARIN	53,07	57,47	56,6	53,94	40,51	35,12
FIBRINOLIZA	10,78	13,26	12,63	10,38	8,13	5,62
BETA BLOKATORI	39,22	27,21	28,86	33,41	31,33	27,98
URGENTNI HIRURSKI BAJPAS	1,49	0,69	0,68	0,48	1,2	1,10
URGENTNA PTCA	2,6	2,55	4,28	4,42	4,67	3,70
ACE INHIBITORI	48,98	52,95	53,21	51,43	38,55	31,82
CA ANTAGONISTI	22,21	14,05	10,71	10,02	12,8	9,74
DIURETICI	15,06	17,29	24,58	13,84	10,99	9,60
ANTIIARITMICI	6,23	2,46	1,01	3,58	1,66	5,90
DIGITALISI	12,73	12,18	8,12	9,79	5,12	3,02
PRIVREMENI PEJSMEJKER	1,39	0,88	1,01	1,31	0,6	0,55
KLOPIDOGREL	54,46	57,86	58,74	56,32	46,54	40,33
STATINI	54,46	56,39	59,19	55,85	43,07	37,45



**Prethodna pozitivna anamneza za bolesti srca i krvnih sudova** najčešće se odnosila na preležan infarkt miokarda i postojanje angine pektoris.

ANAMNEZA	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.
Infarkt miokarda	12,45	13,65	14,66	12,41	17,47	7,41
Aorto-koronarnibajpas	2,51	2,75	1,8	2,15	2,86	1,23
PTCA	2,97	3,54	2,82	3,94	4,37	2,74
Cerebrovaskularni insult	3,07	2,85	2,82	5,01	4,37	3,29
Angina pektoris	16,64	11,49	8	11,58	11,3	7
Periferna bolest arterija	2,7	1,38	1,35	1,79	1,51	2,3

## Prethodna pozitivna anamneza bolesti srca i krvnih sudova

