

NERDfacts

folge 8/2019



UPDATE KHK & MYOKARDINFARKT

1. STABILE KHK → CHRON. KORONARSYNDROM!

Die KHK ist keine stabile Erkrankung, sondern eine chronische, in unterschiedlicher Geschwindigkeit fortschreitende Erkrankung. Daher hat die Leitlinie den Begriff stabile KHK durch den Begriff „Chronisches Koronarsyndrom“ ersetzt.

2. DEFINITION TYPISCHE AP & MYOKARDINFARKT!

Typische AP (alle 3 Kriterien erfüllt): 1. einengende meist retrosternale Beschwerden mit ggf. Ausstrahlung; 2. Verstärkung/Auslösung durch körperliche Belastung oder emotionalen Stress; 3. Besserung durch Ruhe bzw. Nitro binnen 5min.

Myokardschädigung: Erhöhung des Troponins (cTn) > 99. Perzentile **ohne** klinische Zeichen einer Ischämie (z.B. LAE, Myokarditis, Sepsis, SAB, uvm.)

Myokardinfarkt: Erhöhung des cTn > 99. Perzentile **mit** klinischen Zeichen einer Ischämie (z.B. typische AP, ST-Hebung)

3. DIAGNOSTIK RISIKOABHÄNGIG!

Die Diagnostik bei V.a. KHK ist abhängig vom klinischen Risiko, dem Zustand des Patienten & der Verfügbarkeit von bestimmten Untersuchungstechniken. Anhand des Risikos erfolgt eine nicht-invasive oder invasive Abklärung bzw. die Abarbeitung von Differentialdiagnosen.

4. ANTITHROMBOTISCHE THERAPIE!

Bei KHK wird eine Dauertherapie mit ASS oder Clopidogrel empfohlen, außer bei OAK. Bei ACS ggf. Tripletherapie je nach Ischämie-/Blutungsrisiko. Nach PCI sollte eine doppelte Plättchenhemmung (DAPT) über min. 6 Monate erfolgen. ASS und Xarelto® (2,5mg) bei Hochrisikopatienten zur Sekundärprophylaxe. Nach Infarkt neuere Thrombozytenaggregationshemmer wie Ticagrelor und Prasugrel empfohlen. Heparin sollte präklinisch eine kritische Abwägung bei NSTEMI-ACS erfahren. DAPT präklinisch in Absprache mit Katheterlabor.

5. DIAGNOSTIK UND THERAPIE DES NSTEMI-ACS!

Ausschluss mittels serieller Bestimmung von hs-cTn (0/3h Protokoll). Bei Anstieg oder Abfall des hs-cTn → NSTEMI. Katheterzeitpunkt ist abhängig vom Risiko des Patienten, spätestens nach 72h (instabile Patienten, therapierefraktäre Beschwerden, hoher GRACE-Score frühzeitig).



Weitere Infos



NERDfall
medizin