

## Angina pectoris

Az angina pectoris a fájdalom jelenlétét jelenti, általában szegycsont mögött (gyomortáji is lehet), égés, nyomás („nehézség”), szorítás („karom”, „satu”) jellegű, amely a szív, nyak, álkapocs, váll, kar, lapocka, lapockák közötti területre sugárzik.

Általában a fájdalom jellegzetes, időtartam (5 perctől 15-20 percig), megnyilvánulás (terhelés, izgalom, hideg) és eltűnés (hirtelen eltűnik pihenés, nitroglicerin szedése esetén) tekintetében. Nehézlégzés (levegőhiány), gyors szívverés kísérheti.

A fájdalom nem pulzáló, görcs, szúrás jellegű, nem befolyásolja a légzés, mellkas vagy a felső végtagok mozgása, nem erősödik érintésre/fájdalmas helyi nyomásra, nem oldja az étkezés (folyadékok vagy élelem fogyasztása).

Az angina pectoris oka egy vagy több koszorúér jelentős elszűkülése. Jellemzői alapján, az angina pectoris megnyilvánulásai a következők:

- **Stabil terheléses angina pectoris**, melyet fájdalom és/vagy kísérő jelenségek jellemzik, azonos fájdalom-, izgalom-, hidegkűszöbön, vagy gazdag étkezés esetén. Bármikor instabil anginát, szívinfarktust, hirtelen halált okozhat. Bonyolult kivizsgálást és kezelést igényel, a legtöbbször nem elegendő a gyógyszeres kezelés.
- **Instabil angina pectoris**, melyet fájdalom és/vagy kísérő jelenségek jellemzik kisebb mértékű terhelés (súlyosbodott terheléses angina), nyugalom (nyugalmi angina) esetén. Magába foglalja az úgynevezett de novo anginát is, amikor a fájdalom iszchaemiás kardiovaszkuláris betegség hiányában jelentkezik a betegnél. Egy olyan állapot, amely a kardiológus gyors beavatkozását feltételezi. Egy súlyos koszorúér megbetegedést jelez, amely előbb-utóbb szívinfarktushoz vezethet, megfelelő gyógyszeres, intervencionális vagy műtéti kezelés hiányában.
- **Mikrovaszkuláris angina** („x” szindróma), az angina egy jellegzetes formája, melyet fájdalom jellemez látszólag egészséges koszorúeres (koronarográfia által nem igazolt sérülésektől mentes), azonban koszorúér mikro-keringési zavaros betegeknél.

### Kivizsgálások

- Elektrokardiogram
- Szív ultrahang
- Stressz tesztek: terheléses teszt, szívizom szcintigráfia, stressz szív ultrahang
- Koszorúér angiográfia (koronarográfia)

### Kezelés

Az angina pectoris kezelése összetett, amely az alábbiak társítását feltételezi:

- Gyógyszeres kezelés: antiaggregánsok, béta/kalcium blokkolók, nitritek, sztatinok +/- alvadásgátlók, valamint a kockázati tényezők kezelése (főként magas vérnyomás, cukorbetegség, vesebántalmak kezelése).
- Intervencionális kezelés (koszorúér angioplasztika) és/vagy

- Műtéti kezelés (aorta-coronaria bypass)

A döntést nemcsak a koszorúér sérülései, hanem a mellékbetegségek jelenléte is befolyásolja: szívbillentyű megbetegedése, cukorbetegség, vesebántalmak és neoplázia, emésztési zavarok stb.