

SADRŽAJ

PREDGOVOR	VII
-----------------	-----

1. CJELOŽIVOTNA PREVENCIJA KROZ KARDIOVASKULARNI KONTINUUM

Dijana Travica Samsa, Viktor Peršić,
Gordana Laškarin, Marijana Rakić

1.1. Od endotela do ateroskleroze	1
1.1.1. Kardiovaskularni kontinuum	1
1.1.2. Endotel i endotelna disfunkcija	1
1.2. Aterosklerozu	5
1.2.1. Uloga lipoproteina u patogenezi ateroskleroze	6
1.2.2. Stadiji ateroskleroze	11
1.2.3. Klinička razrada kardiovaskularnih bolesti kroz kardiovaskularni kontinuum	13
1.2.3.1. Kronični koronarni sindrom	14
1.2.3.2. Akutni koronarni sindrom	15
Literatura	19

2. KARDIOVASKULARNA PREVENCIJA U KLINIČKOJ PRAKSI

Dijana Travica Samsa, Viktor Peršić,
Vesna Pehar Pejčinović, Rajko Miškulic

2.1. Procjena ukupnog kardiovaskularnog rizika	24
2.2. Čimbenici rizika za kardiovaskularne bolesti	31
2.2.1. Nepromjenjivi čimbenici rizika za kardiovaskularne bolesti	31
2.2.1.1. Dob i spol	31
2.2.1.2. Nasljeđe	32
2.2.2. Promjenjivi čimbenici rizika za kardiovaskularne bolesti	32
2.2.2.1. Hiperlipoproteinemija	32
2.2.2.2. Arterijska hipertenzija	40
2.2.2.3. Šećerna bolest	42
2.2.2.4. Pušenje	45
2.2.2.5. Prekomjerna tjelesna težina	46
2.2.2.6. Stres	47
Literatura	47

3.

TJELESNA AKTIVNOST, VAŽAN DOZIRANI LIJEK

Dijana Travica Samsa, Viktor Peršić

3.1. Tjelesna aktivnost i kardiovaskularno zdravlje	52
3.2. Funkcionalna sposobnost zdravih osoba i kardiovaskularnih bolesnika	55
3.2.1. Tjelesna aktivnost	55
3.2.2. Prijenos energije tijekom tjelesne aktivnosti	57
3.2.3. Metabolički sustav i izvori energije u mišićima tijekom rada	60
3.2.4. Kvantifikacijske mjerne jedinice za razinu tjelesne aktivnosti	66
3.3. Funkcijski stres-testovi u kardiološkoj rehabilitaciji	75
3.3.1. Ergospirometrijski test (CPET)	84
3.3.1.1. Indikacije i kontraindikacije za CPET	86
3.3.1.2. Spirometrija	88
3.3.1.3. Parametri koji se dobivaju tijekom izvođenja ergospirometrije	90
3.4. Preskripcija tjelesne aktivnosti	134
3.4.1. Definicija individualne doze intenziteta tjelesne aktivnosti	135
3.4.2. Vrste treninga u kardiološkoj rehabilitaciji	136
3.4.3. Preskripcija tjelesne aktivnosti tijekom kardiološke rehabilitacije (KR) po kardiovaskularnim bolestima – Što kažu smjernice?	139
3.4.3.1. Koronarna bolest srca	148
3.4.3.2. Valvularne bolesti srca	150
3.4.3.3. Srčano zatajivanje (SZ)	153
3.4.3.4. Transplantacija srca	157
3.4.3.5. Bolesnici s trajnim elektrostimulatorom srca, ugradbenim kardioverter-defibrilatorom, ICD-om te srčanom resinkronizacijskom terapijom s defibrilacijom, CRT-D-om	158
3.4.3.6. Bolesnici s ljevostranom srčanom potpornom crpkom (LVAD)	159
3.4.3.7. Kardiološka rehabilitacija – novi koncept preskripcije tjelesne aktivnosti	160

3.4.4. Preskripcija tjelesne aktivnosti u rekreativaca i profesionalnih sportaša s kardiovaskularnim bolestima – Što kažu smjernice?	164
3.4.4.1. Programi vježbanja u rekreativaca i sportaša natjecatelja s kroničnim koronarnim sindromom	167
3.4.4.2. Programi vježbanja u rekreativaca i sportaša natjecatelja s kroničnim srčanim zatajivanjem	173
3.4.4.3. Programi vježbanja u rekreativaca i sportaša natjecatelja s valvularnom bolesti srca	176
3.4.4.4. Preporuke za tjelesnu aktivnost osoba s aortopatijom	180
3.4.4.5. Preporuke za tjelesnu aktivnost osoba s kardiomiopatijama, miokarditisom i perikarditisom	182
Literatura	191

4. SVEOBUVATNA KARDIOLOŠKA REHABILITACIJA

4.1. Kardiovaskularna rehabilitacija – uvod	202
<i>Goran Krstačić, Antonija Krstačić</i>	
Literatura	209
4.2. Kardiološka rehabilitacija u Evropi i svijetu	210
<i>Slobodan Dodić, Dijana Travica Samsa, Viktor Peršić, Marija Bjelobrk, Giuseppe Gullace</i>	
4.2.1. Faze i karakteristike kardiološke rehabilitacije	210
4.2.2. Organizacija tima, prostor i oprema	211
4.2.3. Principi provođenja I. faze (bolnička)	213
4.2.3.1. Rehabilitacija bolesnika nakon kardiokirurškog operativnog zahvata	214
4.2.3.2. I. faza rehabilitacije nakon kardiokirurškog zahvata (rana, hospitalna)	217
4.2.4. Principi provođenja II. faze (bolnička ili ambulantna)	219
4.2.4.1. Opće preporuke za izvođenje treninga	223
4.2.4.2. Vježbe s otporom	225
4.2.5. Principi provođenja III. faze (dugovremenska izvanbolnička)	226
Literatura	228

5. NUTRICIONIZAM U KARDIOLOGIJI

Donatella Verbanac, Karmela Barišić

5.1. Nutricionizam u kardiologiji	230
5.1.1. Uloga pojedinih namirnica	232
5.1.2. Nove perspektive i inicijative u modulaciji kardiovaskularnih bolesti – utjecaj mikrobiote crijeva	239
5.2. Zaključak	240
Literatura	240

6. PSIHOLOGIJA U KARDIOLOGIJI

Marina Njegovan

6.1. Uvod	242
6.2. Obilježja osobnosti	243
6.3. Depresivnost	244
6.4. Anksioznost	244
6.5. Stres	245
6.6. Interpersonalni odnosi i socijalna podrška	245
6.7. Pridržavanje zdravstvenih preporuka i promjene životnog stila	246
Literatura	247

7. POSEBNE SKUPINE BOLESNIKA U KARDIOLOGIJI I KARDIOLOŠKOJ REHABILITACIJI

7.1. Aritmogena kardiomiopatija desne klijetke, opis bolesti kroz prikaz slučajeva	249
<i>Damir Raljević</i>	
7.1.1. Uvod	249
7.1.2. Genetika	250
7.1.2.1. Dijagnoza	252
7.1.2.2. Morfološki kriteriji	252
7.1.3. Histološki kriteriji	254
7.1.4. Elektrokardiografske promjene	255
7.1.5. Poremećaji repolarizacije	255
7.1.6. Poremećaji depolarizacije	255

7.1.7. Ventrikularne aritmije	256	7.2.6.3. Utjecaj tjelovježbe na funkciju lijeve klijetke	270																		
7.1.7.1. Obiteljska anamneza	257	7.2.6.4. Indikacije, kontraindikacije i temeljni principi	270																		
7.1.7.2. Prikazi bolesnika	257	7.2.6.5. Učestalost, intenzitet, trajanje i oblici aerobnog treninga	273																		
7.1.7.3. Procjena rizika	261	7.2.6.6. Učestalost i trajanje aerobnog treninga	273																		
7.1.7.4. Liječenje	262	7.2.6.7. Intenzitet fizičkog treninga	274																		
7.1.8. Zaključak	264	7.2.6.8. Oblici aerobnog treninga	275																		
Literatura	264	7.2.7. Savjetovanje i edukacija bolesnika	275																		
7.2. Kardiološka rehabilitacija u kroničnom srčanom zatajenju	266	7.2.8. Gdje smo danas u Republici Hrvatskoj i u kojem smjeru idemo?	275																		
Viktor Peršić		7.2.8. Zaključak	278																		
7.2.1. Uvod	266	Literatura	279																		
7.2.2. Sveobuhvatna kardiološka rehabilitacija	267																				
7.2.3. Kardiološka rehabilitacija u KSZ-u – epidemiologija i pozadina problema	267	7.3. Kardiometabolizam	282																		
7.2.4. Patofiziološka osnova smanjene tolerancije napora u bolesnika sa KSZ-om	267	Tamara Turk Wensveen, Dora Gašparini																			
7.2.5. Nefarmakološke metode liječenja bolesnika sa srčanim zatajenjem	268	7.2.6. Tjelovježba u bolesnika sa KSZ-om	269	7.3.1. Suradnja kardiologa i dijabetologa	282	7.2.6.1. Sigurnost, učinkovitost i utjecaj na funkcionalni kapacitet	269	7.3.2. Epidemiologija kardiometaboličkih poremećaja	283	7.2.6.2. Učinak tjelovježbe na autonomnu, neurohumoralnu i endotelnu funkciju	269	7.3.3. Od fiziologije do patologije	284			7.3.4. Strukturirana edukacija i interdisciplinarni pristup liječenju	286			Literatura	288
7.2.6. Tjelovježba u bolesnika sa KSZ-om	269	7.3.1. Suradnja kardiologa i dijabetologa	282																		
7.2.6.1. Sigurnost, učinkovitost i utjecaj na funkcionalni kapacitet	269	7.3.2. Epidemiologija kardiometaboličkih poremećaja	283																		
7.2.6.2. Učinak tjelovježbe na autonomnu, neurohumoralnu i endotelnu funkciju	269	7.3.3. Od fiziologije do patologije	284																		
		7.3.4. Strukturirana edukacija i interdisciplinarni pristup liječenju	286																		
		Literatura	288																		