

Specifičnosti u organizaciji i radu STEMI mreže u Istočnoj Srbiji tokom COVID-19 pandemije tokom 2020. godine

Aleksandar Jolić¹, Vladimir Mitov¹, Dragana Adamović¹, Marko Dimitrijević¹, Milan Nikolić¹, Milan A. Nedeljković²

¹Odeljenje invazivne kardiologije, Zdravstveni centar Zaječar, ² Klinika za kardiologiju, Univerzitetski Klinički centar Srbije; Medicinski fakultet, Univerzitet u Beogradu

Uvod. Cilj studije je bio da se prikaže organizacija i rad STEMI mreže istočne Srbije tokom 2020. godine i COVID-19 pandemije.

Metode. Analizirali smo i uporedili rezultate rada Sale za kateterizaciju u 2019. i 2020. godini. Zbog uslova rada u merama pandemije COVID-19, shodno tome smo prilagodili i rad na našem odeljenju invazivne kardiologije u Zaječaru. Pacijentima sa akutnim koronarnim sindromom (AKS) dijagnostikovani su u regionalnim bolnicama istočne Srbije - Bor i Zaječar. Ovde je urađena inicijalna trijaža, a pacijenti su podeljeni na COVID-19 negativne i pozitivne grupe. Odeljenje invazivne kardiologije zaječarske bolnice formiralo je tri tima za zbrinjavanje ovih pacijenata, a sve su činili specijalisti invazivne kardiologije, 2 medicinska tehničara i jedan radiološki tehničar.

Rezultati. Broj koronarografija bio je 561 u 2019. i 494 u 2020. Broj PCI procedura je bio 372 ili 66% u 2019. i 297 ili 60% svih zahvata u 2020. Takođe, analiziran je i broj stentova, tako da je bilo 395 korišćenih ili 1 po zahvatu u 2019. i 409 ili 1,3 po zahvatu u 2020. Izborni zahvati bili su 170 (45,70%) u 2019. i 108 (36,36%) u 2020. Pacijenti sa AKS su činili broj od 202 (54,30%) u 2019. i 189 (63,64%) u 2020. godini. Pacijenti su u 2019. godini primani u bolnicu u proseku 222 min nakon pojave bola (vreme do prvog lekarskog kontakta), transport do naše ustanove je trajao prosečno 81 min, a vreme od vrata do balona 36 min. U 2020. godini vreme do prvog medicinskog kontakta bilo je 302 min, transport do naše ustanove je bio 76 min, a vreme od vrata do balona 26 min.

Zaključak. U našem odeljenju smo organizovali 24/7 rad za zbrinjavanje pacijenata sa AKS. Brza adaptacija i reorganizacija našeg rada u skladu sa novonastalim okolnostima i epidemiološkom realnošću omogućila nam je da zadržimo isti nivo usluge za ove pacijente i u 2020. COVID-19 godini. Specifičnost 2020. godine je da je došlo do pada broja lečenih pacijenata za 10%, uz značajno produženje vremena od pojave bola do prvog medicinskog kontakta.

Ključne reči: koronarografija, perkutana koronarna intervencija, COVID-19