

Moderne og rask revaskulariseringsbehandling av hjerteinfarktpasienter har redusert forekomsten av akutte arytmier. Men fortsatt vil vi av og til stå overfor behandlingsproblemer ved alvorlig ventrikulær arythmi. I dette nummeret av Hjerterforum gjennomgår Kristina H. Haugaa mekanismen og behandlingen av vanskelig håndterbar ventrikkel-takykardi og arytmiorm. Hun påpeker bl.a. at ved hyppig residiverende ventrikkel-takykardi må man behandle underliggende årsaker som residiverende iskemi, elektrolyttfeil og hjertesvikt. Man vil gjerne øke betablokkaden så langt pasienten tåler samt gi amiodaron-infusjon. Innleggelse av aortaballongpumpe kan være nyttig. Temporær pacing, overdrivepacing og arytmiorm hos pasienter med ICD blir også drøftet i denne nyttige oversiktsartikkelen.



I en annen artikkel går Leif Thuesen gjennom behandlingen av komplekse koronarlesjoner som bifurkasjonslesjoner og okklusjoner. Han viser til at de seneste års forbedrede PCI-teknikker, spesielt innføringen av medikamentfrigjørende stenter, synes ledsaget av meget gode resultater for behandling av komplekse koronare lesjoner. Dette kan tale for en revurdering av tradisjonelle grenser mellom PCI-behandling og bypasskirurgi. Han poengterer bl.a. at Syntax-score gir et vesentlig mer detaljert bilde av koronar-kompleksiteten PCI-messig enn den vanlige inndelingen i 1-, 2- eller 3-karssykdom. Foreløpige data synes å bekrefte at 3-karsyke med høy Syntax-score egner seg best for bypasskirurgi mens de med lavere eller intermediaær score ofte vel så gjerne kan behandles med PCI, når invasiv behandling er indisert. Dette er i tråd med holdninger mange kardiologer gjerne har opparbeidet gjennom egen erfaring med invasiv virksomhet. Det blir spennende å se langtidsresultatene av Syntax-studien.

Hjerterehabilitering har vist seg nyttig og effektivt og bør være en integrert del av den medisinske oppfølgingen av pasienter med hjertesykdom. Det foreligger ingen fullstendig kartlegging av hjerterehabiliteringstilbudet i Norge. Jostein Grimsmo omtaler i sin artikkel erfaringer fra rehabiliteringsvirksomheten og gjennomgår de viktige komponentene i et fler-ukersopphold med vekt på multifaktoriell intervensjon.

Ellers har vi bl.a. informasjon om virksomheten i NCS, en interessant artikkel om søvnapné og ikke minst en rekke gode kongressreferater. Takk til alle som har bidratt og god lesning!

*Olaf Rødevand, redaktør*