

Sydänoireen syy selville

Tavoitteena on tarjota työkaluja sydänoireiden syiden löytymiseen varhaisvaiheessa. Rintakipu ja hengenahdistus eivät läheskään aina johdu sepelvaltimotaudista. Avohoidossa tehdyt perustutkimukset ovat olennaisia, mutta rasisuskokeen tulkinta on vaativaa ja voi johtaa harhaan. Sydänlihassairauden diagnostiikan tukena ovat uudet hoitosuosituksukset ja ne auttavat myös eri syistä johtuvan sydämen vajaatoiminnan hoidossa. Vajavainen sepelvaltimopotilaan lääkitys voi johtaa äkillisen rintakivun myötä koronaariangiioon. Tule mukaan! Et kadu!

Erikoistumiskoulutuksena 3 tuntia: anesthesiologia ja tehohoito, geriatría, infektiosairaudet, kardiologia, kliininen farmakologia ja lääkehoito, kliininen fysiologia ja isotooppi lääketiede, liikuntalääketiede, neurologia, nuorisopsykiatria, perinnöllisyyslääketiede, sisätaudit, sydän- ja rintaelinkirurgia, syöpätaudit, terveydenhuolto, työterveyshuolto, verisuonikirurgia yleislääketiede; 2 tuntia: akuuttilääketiede, lastentaudit; 1 tunti: keuhkosairaudet ja allergologia

Puheenjohtaja professori KATRIINA AALTO-SETÄLÄ, Tays Sydänsairaala, Tampereen yliopisto ja erikoislääkäri ANNA SIITONEN, Pirkanmaan hyvinvointialue

- 8.20** Erikoislääkäri JUSSI KAUPPILA, Pirkanmaan hyvinvointialue
Rintakivuista ja hengästymisestä kärsivän ensivaiheen selvittelyt avohoidossa
- 8.45** Erikoislääkäri HANNA TORMILAINEN, Lapin keskussairaala, Sydänkeskus Rovaniemi
Rasitustestin luotettavuus, tulkinta ja vaikutus kuvantamistutkimuksen valintaan
- 9.05** LT SARI VANNINEN, Päijät-Hämeen keskussairaala, Sydänkeskus Lahti
Sydänlihassairaus ahdistuksen ja sydänoireen syynä
- 9.25** Paneelikeskustelu (15 min)
- 9.40** TAUKO (30 min)
- 10.10** Erikoislääkäri PETRI HAATAJA, Tays Sydänsairaala
Vaikeutuvan diastolisen sydämen vajaatoiminnan hoito
- 10.30** LT ANTTI ERANTI, Siunsote, Sydänkeskus Joensuu
Sittenkin sepelvaltimotauti: lääkehoidosta pallolaajennukseen
- 10.50** Paneelikeskustelu (15 min)
- 11.05** Ohjelma päättyy