



# 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 rasisutuskokeen tulkinna 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: anestesologia ja tehohoito, geriatra, infektiosairaudet, kardiologia, kliininen farmakologia ja lääkehoito, kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede, liikuntalääketiede, neurologia, nuorisopsykiatria, perinnöllisyyslääketiede, sisätaudit, sydän- ja rinta-linkirurgia, syöpätaudit, terveydenhuolto, työterveyshuolto, verisuonikirurgia yleislääketiede; 2 tuntia: akuuttilääketiede, lastentaudit; 1 tunti: keuhkosairaudet ja allergologia

Puheenjohtajat 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 RIIKKA AROLA, Lapin keskussairaala, Sydänpaja 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** Dosentti ANTTI ERANTI, Siunsote, Sydänkeskus Joensuu  
Sittenkin sepelvaltimotauti: lääkehoidosta pallolaajennukseen
- 10.50** Paneelikeskustelu (15 min)
- 11.05** Ohjelma päättyy