

PUMPPU PIINAA

Mitä voin päätellä sivuäänestä? Hengenahdistusta hoidetaan usein astmalääkityksellä. Entä jos syy onkin huono kunto, rakenteellinen sydänvika, rytmihäiriö tai sepelvaltimotauti? Sydämen vajaatoiminnan lääkehoito uudistuu ja hoitoketjun merkitys korostuu. Sepelvaltimotaudin hoidosta kuullaan tuoreet hoitosuosituksen. Pallolaajennuksen hyöty katoaa, jos uuden sydäntapahtuman esto epäonnistuu. Voiko LDL olla liian matala? Entä jatkohoidon toteutuminen avohoidossa ja kuntoutus. Sessio päättyy akuuttiin sydämeen. Sen ytimessä on erotusdiagnostiikka sekä hoito. Älä jätä väliin!

Erikoistumiskoulutuksena 3 tuntia: akuuttilääketiede, anesthesiologia ja tehohoito, infektiosairaudet, kardiologia, kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede, kliininen kemia, nefrologia, neurologia, oikeuslääketiede, patologia, radiologia, sisätaudit, sydän- ja rintaelinkirurgia, terveydenhuolto, työterveyshuolto, yleislääketiede; 2 tuntia: naistentaudit ja synnytykset; 1 tunti: foniatria, geriatria, liikuntalääketiede, perinnöllisyyslääketiede

Puheenjohtajat professori KATRIINA AALTO-SETÄLÄ, Tays Sydänsairaala ja Tampereen yliopisto ja dosentti SINIKKA YLI-MÄYRY, Tays Sydänsairaala

8.30 Dosentti RIIKKA LAUTAMÄKI, Tyks
Kuulen sivuäänänen – viaton vai vaarallinen?

LT SARI VANNINEN, Päijät-Hämeen keskussairaala
Vähitellen lisääntyvä hengenahdistus – mitä epäillä, miten tutkia, entä hoitaa?

LL HARRI SILVOLA, OYS
Sydämen vajaatoiminta vaikeutuu – lääkehoidon optimointi avohoidossa

10.00 TAUKO

10.10 Professori JUHANI KNUUTI, Tyks
Sepelvaltimotauti uuden ajan edessä

Dosentti ERKKI ILVESKOSKI, Tays Sydänsairaala
Keinot estää uutta sydäninfarktia ja parantaa ennustetta pallolaajennuksen jälkeen

LT ANNA-MARI HEKKALA, Suomen Sydänliitto ry
Sepelvaltimotaudin hoito on muutakin kuin pallolaajennusta ja pillereitä

Dosentti TUOMAS RISSANEN, Pohjois-Karjalan keskussairaala
Akuutti sydän

12.10 Ohjelma päättyy