



CASA DE ASIGURARI DE SANATATE A JUDETULUI GORJ

Str.Prahova, nr.5, Targu Jiu, Gorj, Romania -- cod postal: 210126

E-mail: office@casgorj.ro

Tel.: 0253 223 940 / 0253 223 950

casj-gj@casgorj.ro

0353 805 872 / 0353 805 873

Fax: 0253 223 621

TelVerde: 0800 800 963

Operator de date cu caracter personal numarul: 374



Nr. 12480 din 12.08.2019

**IN ATENTIA PACIENTILOR IN TRATAMENT CU
TICAGRELORUM (BRILIQUE 90 mg)**

Urmare a adresei CNAS nr. P8042/09.08.2019, vă informăm că pe site-ul CAS GORJ a fost postat documentul „**Infarctul a trecut, cum sa il eviti pe al doilea! Sfaturi pentru pacientii care au suferit un sindrom coronarian acut**”.

Vă transmitem atașat acest document.

**PREȘEDINTE-DIRECTOR GENERAL,
Ec. Daniel Constantin Șurlea**



**DIRECTOR EXECUTIV ADJUNCT-MEDIC SEF,
Dr. Luciana Roventa**



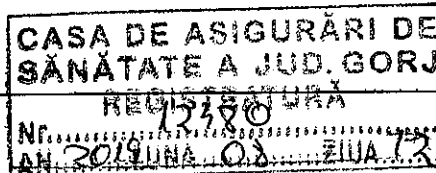
CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE
 Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București
 E-mail: cabinet_presedinte@casan.ro. Tel. 0372 309270;
 Fax 0372 309231

Medic Sgf,

72042/09.08.2018.

Către,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE



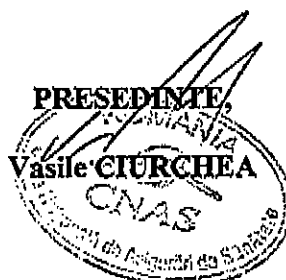
În atenția,

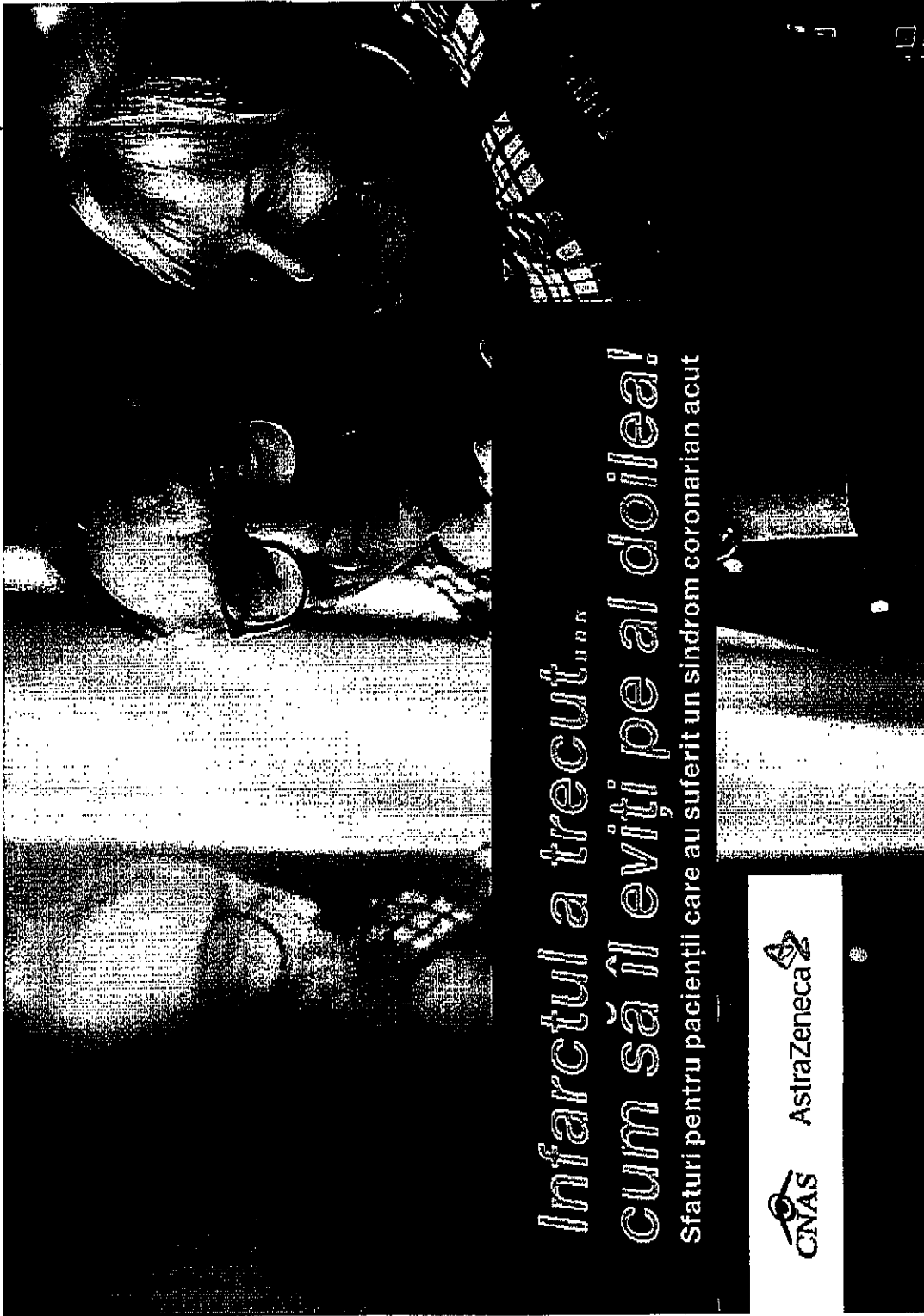
Doamnei / Domnului **PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL**

Referitor: derularea contractului cost volum pentru medicamentul Ticagrelorom (Brilique 90 mg) – adresa CNAS nr RV8042/2018

Prin prezenta, revenim la adresa CNAS nr RV8042/20.11.2018 referitoare la derularea contractului cost volum pentru medicamentul Brilique 90 mg si urmare a aprobarii de catre ANMDM a materialului educational "Infarctul a trecut, cum sa il eviti pe al doilea! Sfaturi pentru pacientii care au suferit un sindrom coronarian acut" va transmitem atasat materialul informativ pentru pacientii prevazut in programul - suport pentru optimizarea derularii contractului cost volum pentru pacientii cu sindrom coronarian acut si stent, cu rugamintea de a dispune masurile necesare in vederea postarii acestuia pe site-ul casei de asigurari de sanatate.

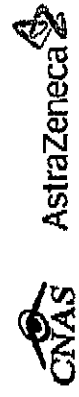
Cu stima,





**Infarctul a trecut
cum să îl eviți pe al doilea!**

Sfaturi pentru pacienții care au suferit un sindrom coronarian acut



AsiraZeneca

Primul an după infarct este cel mai important!

Infarctul a trecut... Asta înseamnă că ați depășit momentul dificil. E important să știți că există tratamente care, luate așa cum a recomandat medicul, vă măresc considerabil șansele de a trece mai ușor peste această perioadă grea și diminuează riscul de a face un al doilea infarct.

După un infarct de care ați trecut cu bine, trebuie să știți că este important:

- Să mergeți la control la **medicul cardiolog**, așa cum v-a recomandat acesta;
- Să mergeți la **medicul de familie** periodic, pentru urmărirea evoluției bolii de inimă și pentru rețeta lunară;
- Să **nu întrerupeți tratamentul** fără acordul medicului cardiolog. Întreruperea tratamentului vă va crește riscul de a suferi un alt eveniment cardiovascular (infarct, accident vascular cerebral sau deces).



Ce este Sindromul Coronarian Acut?

Primul pas către o viață mai ușoară îl reprezintă înțelegerea bolii

Sindromul coronarian acut reprezintă un set de simptome determinate de blocarea completă (infarct miocardic) sau parțială (angină instabilă) a unui vas de sânge de la nivelul inimii.

Blocarea vaselor de sânge împiedică circulația acestuia și hrănirea țesutului inimii cu oxigen, astfel că zona inimii care a fost afectată nu se mai vindecă.



După infarct

După ce ai depășit evenimentul acut, trebuie să știi că îngustarea vaselor de sânge din cauza depunerilor de colesterol (ateroscleroza) este un proces care continuă și, în general, nu prezintă simptome.

De aceea, boala de inimă trebuie urmărită toată viața, deoarece, chiar dacă nu mai aveți simptomele din momentul producerii infarctului, boala de inimă există, poate progresa și, în general, este nedureroasă.

Este important să știi că persoanele care au suferit un infarct miocardic prezintă un risc crescut de a suferi un alt infarct, un accident vascular cerebral sau chiar deces.

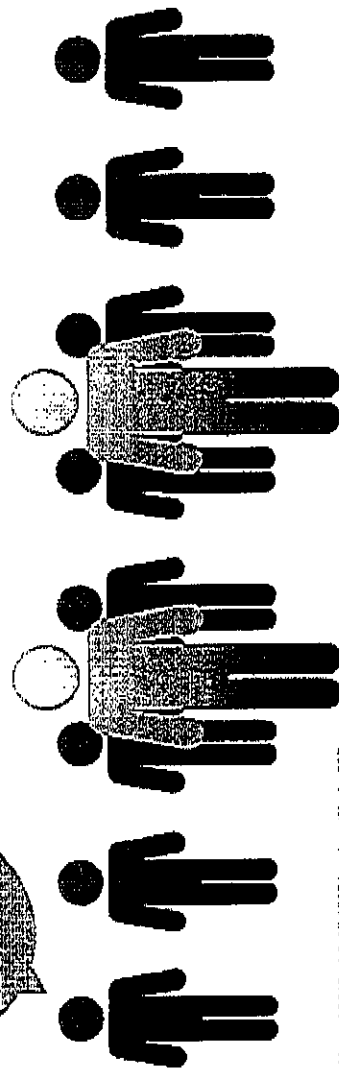
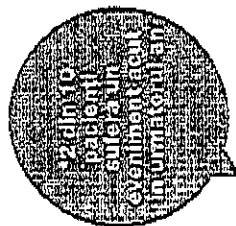


Un al doilea infarct miocardic indică faptul că boala de inimă s-a agravat.

Stă în puterea dumneavoastră să vă scădeți riscul și să trăiți o viață normală, dacă luați corect tratamentul recomandat de medicul cardiolog, mergeți cu regularitate la control și urmați un stil de viață activ și echilibrat.

S-a demonstrat că în primul an de la infarct riscul este cel mai mare, 20% dintre pacienți* suferind un al doilea eveniment cardiovascular (infarct, accident vascular cerebral sau chiar deces).

Riscul persistă și după primul an.



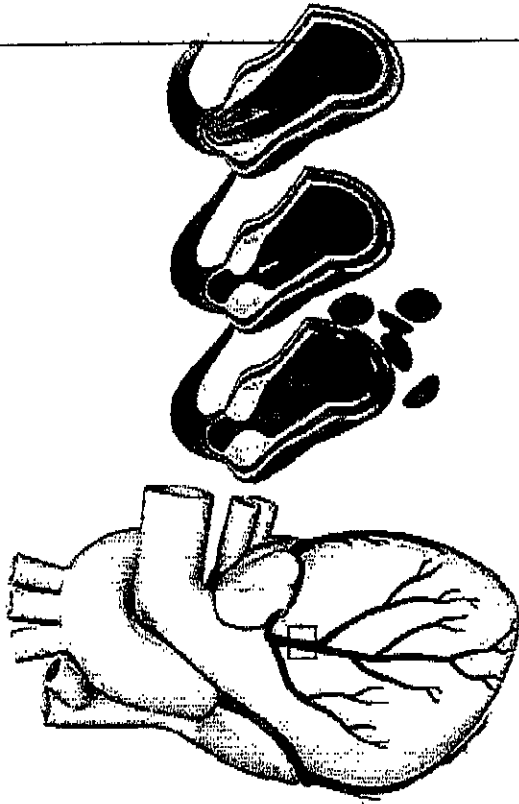
* Jernberg T, et al. Eur Heart J 2015; doi: 10.1093/eurheartj/ehu505

Implantarea unui stent este doar o componentă a tratamentului pentru infarct miocardic

Implantarea unui stent, procedură care este numită **angioplastie**, ajută la reluarea circulației sângelui în vasul înfundat și la ameliorarea durerii în piept (angină pectorală).

Acest lucru nu va vindeca îngustarea vaselor din inimă, cauzată de depuneri de colesterol.

Fără un tratament adecvat și fără modificarea stilului dumneavoastră de viață, pe termen lung, îngustarea vaselor poate progresa.



Tratamentul antiagregant plachetar

Probabil medicul cardiolog v-a recomandat mai multe medicamente după infarct, însă fiecare are un rol bine definit și vă ajută să reveniți la o stare normală și să preveniți alte probleme de sănătate.

Pentru fiecare medicament este bine să respectați toate detaliile privind administrarea: **doza, perioada din zi când trebuie administrat, durata** - așa cum vi le-a indicat medicul cardiolog.

Dintre acestea, **tratamentul cu antiagregante plachetare asociate cu acid acetilsalicilic** (numite popular „medicamente pentru subțierea sângelui”) are următoarele beneficii:

- ⊕ **Împiedică formarea sau creșterea cheagurilor de sânge în vasele inimii;**
- ⊕ **Scade riscul de a suferi un alt eveniment cardiovascular (infarct, accident vascular cerebral sau deces).**

* În unele cazuri, medicul cardiolog poate recomanda o durată mai scurtă de tratament

Durata tratamentului

Tratamentul cu antiagregante plachetare asociate cu acid acetilsalicilic se recomandă pe o durată de **minim 12 luni***.

Chiar dacă vă simțiți bine după infarct, este important să respectați durata tratamentului recomandată de medicul cardiolog și să mergeți lunar la medicul de familie pentru eliberarea rețetei.



Posibile evenimente adverse asociate cu tratamentul antiagregant plachetar

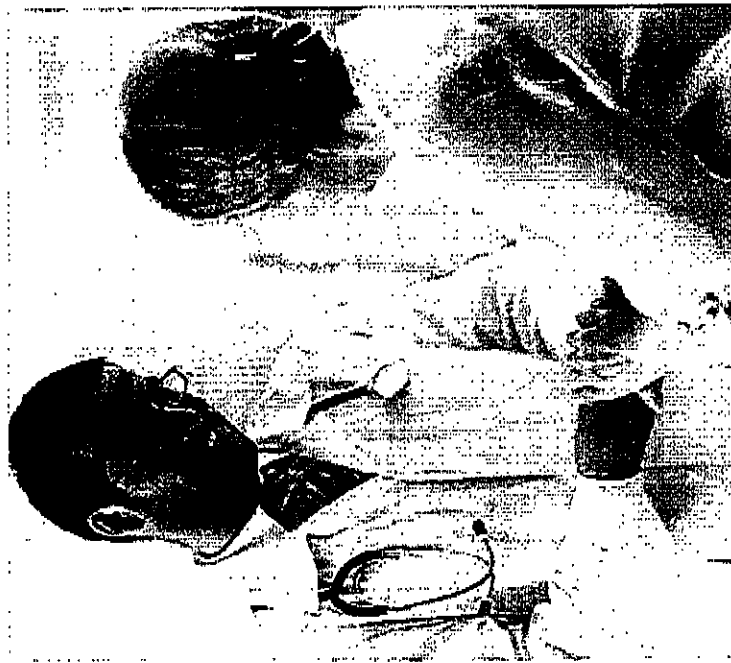
Terapia cu antiagregante plachetare poate duce la apariția sângerărilor. **Dacă apar sângerări, nu vă speriați! Anunțați imediat medicul cardiolog sau medicul de familie.**

De asemenea, dacă aveți planificate intervenții chirurgicale, tratamente stomatologice, investigații radiologice sau endoscopice, anunțați personalul medical că urmați un tratament antiagregant plachetar.

Riscul întreruperii tratamentului

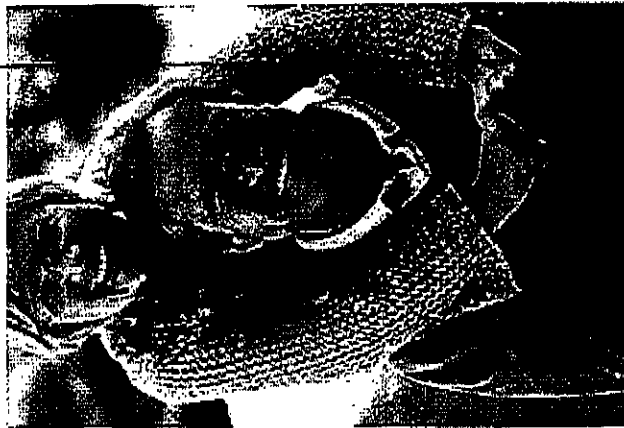
Întreruperea tratamentului antiagregant plachetar crește riscul de apariție a altui infarct, accident vascular cerebral sau deces. Un nou infarct poate fi fatal.

Acționați! Luați corect tratamentul prescris de medicul cardiolog, mergeți la controale și urmați un stil de viață sănătos.



ACȚIONAȚII!

În primele 12 luni după infarct aveți riscul cel mai mare de a suferi un alt eveniment cardiovascular (infarct, AVC sau chiar deces). Riscul persistă și după un an, dar există soluții care să diminueze mult acest pericol.



- 1. Urmați tratamentul antiagregant plachetar așa cum a fost recomandat de medicul cardiolog și mergeți cu regularitate la control.**
- 2. Mergeți periodic la medicul de familie pentru urmărirea evoluției bolii și pentru rețeta lunară.**
- 3. Nu întrerupeți tratamentul fără acordul medicului cardiolog. Întreruperea crește riscul de a suferi un alt infarct, AVC sau deces.**
- 4. Urmați un stil de viață sănătos.**