

PAKIET BADAŃ SERCOWY



CZY WIESZ, ŻE:

Choroby układu sercowo-naczyniowego stanowią najczęstszą przyczynę zachorowalności i umieralności w Polsce. Zapadalność na nie jest największa w szóstej dekadzie życia, ale ryzyko tych schorzeń rośnie też u pacjentów z rozpoznaniem nadciśnieniem tętniczym, cukrzycą i zespołem metabolicznym, a także u osób z nadwagą, z chorobami sercowo-naczyniowymi w historii rodzinnej oraz u palaczy. Wyniki badań laboratoryjnych mogą wskazywać na ryzyko rozwoju chorób sercowo-naczyniowych lub już istniejące zaburzenia i z tego względu powinny być regularnie wykonywane, szczególnie u osób z grup ryzyka.

PAKIET BADAŃ SERCOWY

PAKIET ZAWIERA BADANIA:

Elektrolity (Na, K)

Prawidłowe stężenia elektrolitów: sodu i potasu są niezbędne dla właściwej pracy serca. Nieprawidłowy ich poziom może powodować zaburzenia rytmu serca (arytmię), obrzęki i nadciśnienie.

Magnez

Określenie poziomu magnezu przydatne jest w diagnostyce zaburzeń nerwowo-mięśniowych i arytmii.

Glukoza

Podwyższone stężenie glukozy we krwi istotnie zwiększa ryzyko chorób sercowo-naczyniowych (cukrzyca lub stan przedcukrzycowy) i zgonu z przyczyn kardiologicznych.

Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)

Zaburzenia gospodarki lipidowej są najbardziej rozpowszechnionym czynnikiem ryzyka rozwoju miażdżycy i innych chorób sercowo-naczyniowych. Wartości poszczególnych parametrów lipidogramu są wyznacznikami stopnia tego ryzyka i pozwalają na ocenę skuteczności działań profilaktycznych i terapeutycznych.

Homocysteina

Podniesione stężenie homocysteiny związane jest ze stanem zapalnym towarzyszącym miażdżycy i chorobom sercowo-naczyniowym. Badanie pomocne w określeniu ryzyka zawału serca lub zakrzepicy.

Troponina sercowa

Oznaczanie troponin sercowych stanowi złoty standard w wykrywaniu martwicy mięśnia sercowego w ostrych zespołach wieńcowych, a równocześnie jest przydatne w diagnostyce niewydolności mięśnia sercowego o różnym stopniu rozległości, spowodowanych niedokrwieniem, zapaleniem lub uszkodzeniem mechanicznym.

D-dimer

Badanie wykrywające nadmierną aktywację układu krzepnięcia i fibrynolizy. Wynik w zakresie wartości referencyjnych wyklucza żylną chorobę zakrzepowo-zatorową i zatorowość płucną.



Badania laboratoryjne są tylko jednym z elementów oceny stanu zdrowia i ich wyniki powinny być interpretowane w kontekstcie stanu klinicznego pacjenta oraz wyników badań obrazowych.