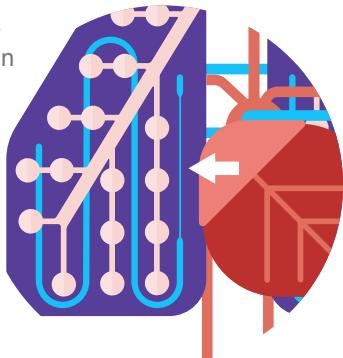


Plućna hipertenzija (PH): činjenice

1 Bolest srca i pluća opasna po život¹

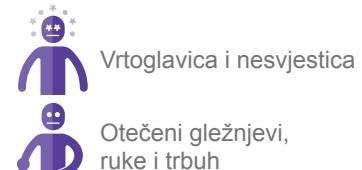
PH je **visoki krvni tlak** u žilama koje opskrbljuju pluća. Može biti uzrokovani suženim ili blokiranim arterijama²

- ✓ Srce mora napornije raditi kako bi ispumpalo krv u pluća
- ✓ Ovaj dodatni posao može povećati srce i prouzročiti prestanak rada srca, što rezultira smrću^{3–5}
- ✓ PH utječe na **1%** svjetske populacije⁶



2 Ispravna i rana dijagnoza bitna je za utvrđivanje najučinkovitijeg liječenja¹

Ali **pogrešna dijagnoza** je česta zbog nespecifičnih simptoma:

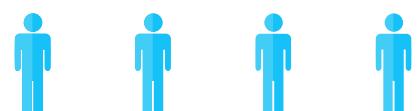


Bol u prsimu

Otečeni gležnjevi,
ruke i trbuš

1 u 5 pacijenata čeka više od **2 godine** za ispravnu dijagnozu⁷

2019	J	F	M	J	F	M
AMJ	A	M	J	A	M	J
JAS	J	A	S	J	A	S



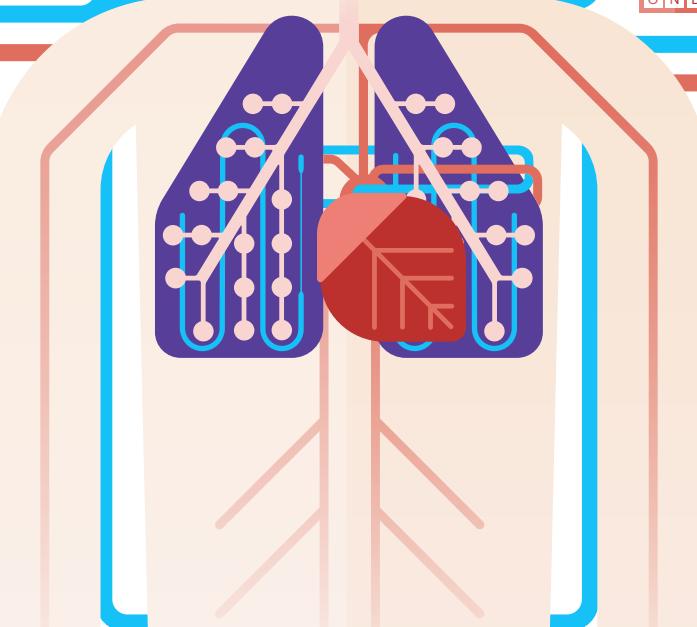
3 Postoji nekoliko mogućnosti liječenja za poboljšanje simptoma plućne arterijske hipertenzije (PAH)¹

Sužene arterije mogu biti uzrokovane **3 signalnim putovima**,⁴ različite opcije liječenja ciljuju različite putove



Ako se simptomi ne poboljšaju, pacijenti mogu zamijeniti jedan lijek drugim, ili se prepisuje kombinacija lijekova

U konačnici, opcija može biti presađivanje srca i pluća

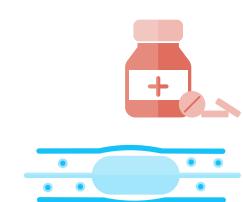


4 Dostupne su 3 opcije liječenja bolesnika s kroničnom tromboembolijom plućna hipertenzija (CTEPH)¹

Operacija plućne endarterektomije (PEA) može biti kurativna za **28%** pacijenata, ali ne djeluje u **35%**⁸ i ne može se poduzeti u **37%**⁹



Medicinska terapija može poboljšati simptome



Balonska plućna angioplastika (BPA) može deblokirati arterije

Posjetite www.phaeurope.org/ za informacije, podršku i savjete

ERA, antagonist receptor endotelina; IP, prostaglandin I2; NO, dušikov oksid; PCA, analog prostaciklina; PDE5, fosfodiesteraza tipa 5; sGC, topiva gvanilat ciklaza. 1. Galiè N et al. Eur Respir J 2015;46:903–75;

2. Wilkins MR. Eur Respir Rev 2012;21:19–26; 3. Rosenblum WD. Cardiol Rev 2010;18:58–63; 4. Rosenkranz S. Clin Res Cardiol 2007;96:527–41; 5. Domenighetti G. Swiss Med Wkly 2007;137:331–6;

6. Hoeper MM et al. Lancet Respir Med 2016;4:306–22; 7. Brown LM et al. Chest 2011;140:19–26; 8. Pepke-Zaba J et al. Circulation 2011;124:1973–81; 9. Edward JA, Mandras S. Curr Probl Cardiol 2017;42:7–38.