



ANUL XVIII

Numarul 62
Iulie 2014

<http://www.cardioportal.ro>

InfoCard

Publicație a Societății Române de Cardiologie

prima apariție în decembrie 1994

Din sumar



**CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR
DE LUCRU, SIBIU 2014**



CURSURI SRC 2014

Redactor Șef:
Prof. dr. Carmen Cinghină

Secretar:
Dr. Mihaela Rugina

Fondator:
Prof. dr. Eduard Apetrei

Redactare:
Dr. Călin Cosmin

Dragi colegi,

Ultimul număr al Infocard-ului înainte de sfârșitul mandatului de 3 ani pe care mi l-ați încredințat îmi oferă prilejul de a trece în revistă câteva din realizările Societății Române de Cardiologie în această perioadă.

Ele au fost posibile prin participarea activă a fiecăruia din dumneavoastră și prin munca coerentă și stăruitoare a membrilor Comitetului de Conducere; am fost deosebit de onorat să coordonez acest efort colectiv și m-am bucurat că am reușit să punem în practică bună parte din proiectele de intenție din programul meu electoral. Voi puncta câteva din ele:

1. Avem un nou statut – adaptat realităților actuale ale cardiologiei românești. El a impus un nou sistem de campanie electorală și de vot – mai deschise și mai eficiente, cât și creșterea numărului de membri în board-ul SRC.

2. A apărut Nucleul dedicat Cadrelor Medii și Profesii conexe; el aduce alături de noi și permite un dialog eficient cu grupuri profesionale de care ne leagă întreaga activitate practică.

3. Am promovat apariția unor noi structuri ale SRC.

Grupurile informale formate pe criterii de vârstă (Clubul tinerilor cardiologi, Clubul seniorilor), de resedință (Clubul cardiologilor români din străinătate) sau de specific profesional (Clubul medicilor din practica privată) permit discuții libere și încearcă să răspundă unor probleme ale practicii zilnice. Mă bucur de succesul lor și sunt convins că vor deveni tot mai prezente în viața SRC.

4. Una din prioritățile mandatului meu a reprezentat-o promovarea conceptului de Casă a Inimii – văzută ca sediu secundar al SRC în teritoriu, dar și ca structură complexă (găzduind și manifestări culturale și artistice sau sportive locale).

Prima casă a fost deschisă la Sibiu și continuă eforturi pentru confirmarea altor locații.

5. O premieră în acțiunile SRC a reprezentat-o, începând cu 2013, Școala de Vară a Tinerilor Cardiologi, o manifestare cu un real succes atât prin tematică (inclusiv un curs de resuscitare cardiopulmonară) și lectorii invitați să țină prelegeri, cât și prin locația pitorească (Cisnădioara, Sibiu) și activitățile recreative (ciclism, drumeție).

Tot colegii noștri tineri au beneficiat și de bursa anuală de studiu a SRC (18 000 Euro) și de sprijinul financiar pentru participare la manifestări internaționale (mai ales pentru cei ce au avut acceptate lucrări).

6. Congresele Naționale și Conferințele Grupurilor de Lucru și-au diversificat oferta, prin apariția zonelor de imaging village, a sesiunilor și cursurilor hands-on, a manifestărilor satelite. Spațiul expozițional a fost deschis unor societăți partenere, fundații, structurilor medicale private și industriei non-farma.

7. Am încercat să avem o mai bună informare a membrilor, prin înființarea unui nou site al Societății Române de Cardiologie (www.cardioinfo.ro) și a Platformei e-learning (în forma prezentă, ea cuprinde informații bazate pe studii clinice).

8. SRC a inițiat (cu rezultate încă modeste) primele cereri de finanțare pentru proiecte proprii de educație sau cercetare.

9. Colaborarea cu celelalte societăți profesionale s-a concretizat în apariția Forumului de Prevenție, cât și a ARCHA, iar acțiunile comune cu grupurile de cercetare active în domeniul bolilor cardiovasculare se vor desfășura sub umbrela unui Consiliu pentru Cercetare Fundamentală (cu organizarea unui Simpozion anual)

Parteneriate active cu Fundația Română a

Inimii și Athletic CardioClub au devenit cheia implicării Societății Române de Cardiologie IN ACTIVITĂȚILE DE PREVENȚIE LA NIVEL POPULAȚIONAL.

10. Vizibilitatea internațională a cardiologiei românești a crescut. 78 membri sunt ESC Fellow; un număr crescând de lucrări românești au fost acceptate la manifestări europene; mulți din colegii noștri au fost integrați în conducerea unor structuri ale Societății Europene de Cardiologie.

De 2 ani, Congresul Național de Cardiologie are ca invitat de onoare o altă societate parteneră (2013 - Moldova; 2014 - Franța). Organizarea în țară de cursuri ale ESC și EACVI, găzduirea recentă a Congresului Mondial de Ecocardiografie (cu lectori din 21 de țări) au fost evenimente de succes și de prestigiu. În cadrul Casei Inimii

Sibiu și-a început activitatea Centrul Internațional pentru Hipertensiune Pulmonară (PHADER).

Sunt convins că unele proiecte începute, dar nefinalizate vor continua în mandatul viitor, ele includ schimbarea sediului SRC, reactivarea mai multor filialele județene ale Societății Române de Cardiologie, cât și posibilitatea obținerii de finanțări prin diverse programe naționale și europene.

Închei dorindu-vă un concediu plăcut și invitându-vă – ca de obicei – la Congresul Național de Cardiologie de la Sinaia.

*Cu prietenie,
Ioan Mircea Coman*

**Vă informăm**



Societatea Română de Cardiologie

Cotizația Anuală

Medici specialiști	175.- RON/an
Medici rezidenți	75.- RON/an
Taxă înscriere în S.R.C.	50.- RON/an



Infocardul poate
fi citit online pe
site-ul:
www.cardioportal.ro

Cotizația se poate plăti
în contul
Societății Române de Cardiologie
IBAN RO 42 BTRL 0410 1205 M66476XX
BANCA TRANSILVANIA DIVIZIA PENTRU
MEDICI COTROCENI
CIF SRC 5679116
sau
direct la sediul S.R.C.
din Str. Avrig 63,
sector 2, 021578, București

INCEPÂND CU DATA DE 1 FEBRUARIE 2010 PUTEȚI ACHITA COTIZAȚIA ȘI ON-LINE PE
www.cardioportal.ro

ALEGERI 2014

Stimați colegi,

După cum ați fost anunțați, în perioada 3 septembrie – 2 octombrie 2014, vor avea loc – prin vot electronic – alegeri pentru funcțiile de conducere ale Societății Române de Cardiologie.

În data de 15 august 2014 vă vom transmite toate amănunțele necesare desfășurării votului electronic.

Vor fi aleși: Președintele Societății Române de Cardiologie (pentru perioada 2017-2020); Vicepreședinții, Secretarul, Trezorerul; Președinții Grupurilor de Lucru (fiecare candidat va propune și secretarul GL); Membrii Consiliului de Conducere (pentru perioada 2014-2017)

Vă reamintim că lista candidaților (însoțită de CV și Proiect de intenție) este afișată pe site-ul SRC www.cardioinfo.ro și vă încurajăm să le accesați, eventual să intrați în dialog cu candidații.

LISTA CANDIDAȚILOR

PREȘEDINTE - Prof.Dr.Dragoș Vinereanu

VICEPREȘEDINȚI SRC

- Prof.Dr.Dan Dobreanu

- Prof.Dr.Dan Ion Gaiță

- Conf.Dr.Bogdan Alexandru Popescu

SECRETAR - Conf.Dr.Antoniu Octavian Petriș

TREZORIER - Prof.Dr.Daniel Florin Lighezan

MEMBRI ÎN BOARD

- Prof.Dr. Cătălina Arsenescu Georgescu

- Dr.Ovidiu Chioncel

- Prof.Dr.Mircea Cintează

- Dr.Radu Ciudin

- Prof.Dr.Gheorghe Andrei Dan

- Dr.Dan Eugen Deleanu

- Dr.Daniel Gherasim

- Prof.Dr.Carmen Ginghină

- Conf.Dr.Adriana Ilieșiu

- Conf.Dr.Adrian Tase

GRUP DE LUCRU DE ARITMII

Președinte – Dr.Alexandru Deutsch

Secretar – Dr. Mihaela Grecu

GRUP DE LUCRU DE ATEROSCLEROZĂ ȘI ATEROTROMBOZĂ

- Președinte – Prof.Dr.Florin Mitu

- Secretar – Dr. Mircea Iurciuc

GRUP DE LUCRU CARDIOLOGIE DE URGENȚĂ

- Președinte – Dr.Diana Țiț

- Secretar – Dr.Valentin Chioncel

GRUP DE LUCRU DE CARDIOLOGIE INVAZIVĂ

1. Președinte – Prof.Dr.Imre Benedek

Secretar – Dr.Iulia Monica Chițu

2. Președinte – Dr.Ștefan Dan Cezar Moț

Secretar – Dr.Marin Postu

GRUP DE LUCRU DE CARDIOLOGIE PEDIATRICĂ ȘI BOLI CARDIAKE CONGENITALE

1. Președinte – Dr.Lavinia Dimitriu

Secretar – Dr.Cecilia Lazea

2. Președinte – Conf.Dr.Gabriela Simona Doros

Secretar – Dr.Anca Popoiu

GRUP DE LUCRU DE CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ ȘI RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ

1. Președinte – Prof.Dr.Mircea Ioachim Popescu

Secretar – Dr.Iulia Kulcsar

2. Președinte – Dr.Mihaela Carmen Suceveanu

Secretar – Dr.Magda Mitu

GRUP DE LUCRU DE CARDIOPATIE ISCHEMICĂ

- Președinte – Dr.Adrian Mereuță

- Secretar – Dr.Camelia Nicolae

GRUP DE LUCRU DE ECOCARDIOGRAFIE ȘI ALTE METODE IMAGISTICE

- Președinte – Dr.Ruxandra Oana Jurcuț

- Secretar – Dr.Cristian Mornoș

GRUP DE LUCRU DE HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ

- Președinte – Prof.Dr.Daniela Bartoș

- Secretar – Dr.Elisabeta Badilă

GRUP DE LUCRU DE INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ

- Președinte – Dr.Ruxandra Maria Christodorescu

- Secretar – Dr.Dan Darabanțiu

GRUP DE LUCRU CADRE MEDII ȘI PROFESII CONEXE

1. Președinte – As.Cristina Silvana Pop

Vicepreședinte – As.Eugen Stoica

Secretar – As.Florea Georgeta

2. Președinte – As.Florina Cristina Radu

Vicepreședinte – As.Eugen Stoica

Secretar – As.Iuliana Nacu

3. Președinte – As.Monica Surugiu

Vicepreședinte – As.Eugen Stoica

Secretar – As.Victoria Geana

Vă reamintim că lista candidaților (însoțită de CV și Proiect de intenție) este afișată pe site-ul SRC www.cardioinfo.ro și vă încurajăm să le accesați, eventual să intrați în dialog cu candidații.

Rezultatele alegerilor vor fi anunțate în data de 3 octombrie 2014 în cadrul Adunării Generale.

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU

8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE INVAZIVĂ

În această primăvară Societatea Română de Cardiologie a organizat Conferința Națională a Grupurilor de lucru la Sibiu în perioada 8-9 mai 2014/Hotel Ramada.

Grupul de lucru de Cardiologie Intervențională și-a desfășurat lucrările în cele două zile încercând să acopere prin subiectele conferințelor și prin prezentarea cazurilor discutate temele care ridică problemele de atitudine terapeutică în laboratoarele de cardiologie intervențională.

În 8 mai Prof. Dr. Dragoș Vinereanu și Dr. Ștefan Moț au moderat sesiunea cu titlul “Opinia experților în cazuri de infarct miocardic acut”. Cum paleta de prezentare a cazurilor de STEMI este deosebit de largă, în această sesiune au fost prezentate 3 cazuri particulare de infarct miocardic acut din cadrul Programului STEMI.

Cazurile au fost prezentate de către intervenționiștii autori ai rezolvării acestora:

- ”Simplu sau complicat?” prezentat de Dr. A. Bucșă, D.Deleanu, C. Popică București ; ”Drumul nu e întotdeauna simplu”-Dr. Anchidin, Cluj-Napoca și “Un caz de STEMI!?”- Prof. Dr. D. Vinereanu, C.Udroiu-București

Fiecare din cazurile prezentate au fost reevaluate de experți în domeniu precum: Dr. Lucian Zarma-București, Dr. F. Orțan-Brașov, Dr. N. Florescu-Sibiu.

În aceeași zi a avut loc o sesiune comună a Grupului de lucru de “Ateroscleroză și aterotromboză” împreună cu Grupul de lucru de “Cardiologie Intervențională” avându-i ca moderatori pe Dr. Marian Croitoru – Președintele Grupului de lucru de Cardiologie Intervențională și Prof. Dr. Dan Gaiță- Președintele Grupului de lucru de Ateroscleroză și aterotromboză - sesiune cu titlul “InfartoSTOP” în care s-au prezentat, de asemenea, 3 cazuri clinice de STEMI comentate în echipă, atât prezentările cât și discuțiile fiind deschise participanților celor două grupuri de lucru.

Vineri 9 mai a avut loc Sesiunea de Conferințe, avându-i ca moderatori pe Dr. Rodica Niculescu-București și Dr. Dan Deleanu-București:

Prezentatorii au atins subiecte de larg interes în rezolvarea patologiei specifice:

- pentru pacienții cu hipertensiune arterială - Conf. Dr. I. Țilea- Târgu-Mureș a susținut Conferința cu tema ”Managementul hipertensiunii arteriale sistemice rezistente la tratament” care a redefinit metodele de tratament pentru acest grup de pacienți cu hipertensiune rezistentă și asocierea tratamentului medicamentuos cu terapia intervențională prin denervarea de artere renale.

- Prof. Dr. A Iancu – Cluj Napoca a ales una din temele

mult discutate și care ridică mari probleme pacienților cu STEMI – “Obstrucția microvasculară în infarctul miocardic acut: noi frontiere, noi bariere”

- “Rolul infuziei intracoronariene de celule stem în reducerea progresiei plăcii de aterom”- a fost expus de către Prof. Dr. I. Benedek-Târgu Mureș susținând posibilitatea pe viitor de dezvoltare a acestei tehnici ce necesită încă noi evaluări.

- Dr. Marian Croitoru - București a atins în conferința sa una din temele cele mai problematice ale pacienților arteriopati:”Failing graft- rolul tratamentului intervențional”

Sesiunea cea mai așteptată în Cardiologia intervențională este fără dubiu cea a “Complicațiilor ce ne pot pânde în timpul intervențiilor endovasculare” sesiune moderată de Dr. Rodica Niculescu-București și Prof. Dr. D Olinic, Cluj Napoca.

Cazurile celor 5 prezentatori: Dr. E.Botu-București, Prof. Dr. A. Iancu-Cluj-Napoca, Prof. Dr. D. Olinic, Dr. I. Nedelciuc-Iași, Dr. M. Marinescu-București au fost deosebit de apreciate și discuțiile cu participanții din sală au fost numeroase, rezolvarea complicațiilor aducând un plus de experiență auditoriului. Cazurile prezentate au luat în discuție atât atitudinea intervențională cât și necesitatea unor noi metode intervenționale de evaluare invazivă a rezultatelor angioplastiilor coronariene (Utilitatea OCT- Prof. Dr. D. Olinic) și a deschis noi frontiere de atitudine pentru rezolvarea intervențională și dincolo de arterele coronare (Stenoze de artere renale după stent graft aortic-Prof. Dr. A Iancu).

Participanții grupului de lucru de Cardiologie Intervențională pregătesc deja participarea la al 53-lea Congres Național de Cardiologie din 2-4 septembrie la Sinaia.

Dr. Marian Croitoru

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU

8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOPATIE ISCHEMICĂ



În cadrul Conferinței Naționale a Grupurilor de Lucru ale Societății Române De Cardiologie, Grupul de lucru de Cardiopatie ischemică a fost prezent cu patru sesiuni privind boala coronariană ischemică, domeniu de continuă actualitate datorită

problemelor deosebite pe care le ridică pacientul coronarian în practica medicală curentă.

Cercetările recente privind diagnosticul și tratamentul antiagregant plachetar, anticoagulant și tratamentul cu statine au fost prezentate în prima sesiune **“Tratamentul medicamentos în SCA”**, moderat de către Prof. Dr. D. Dimulescu și de către Prof. Dr. D.D. Ionescu. Temele abordate au fost: *Tratamentul antiplachetar în SCA*, Conf. Dr. Ș. Bălănescu; *Tratamentul cu statine în SCA: se schimbă ceva prin noile Ghiduri NCEP?* – Prof. Dr. D. Dimulescu și *Decepții recente în prevenția și terapia SCA*, Prof. Dr. D.D. Ionescu. Ruptura plăcii aterosclerotice este cauza majoră a sindroamelor coronariene acute. Progresele din ultimii ani în domeniul medicației antiplachetare, dovezile privind stabilitatea plăcii de aterom de către statine, indicațiile acestora au fost amplu prezentate în aceasta sesiune.

Comorbiditățile pacienților cu sindrom coronarian acut implică manifestări clinice atipice și dezvoltarea frecventă a complicațiilor inducând o evoluție gravă a sindromului coronarian acut. **“Diagnosticul și comorbiditățile în SCA”**, moderată de către Prof. Dr. M. Cintează și Prof. Dr. C. Ginghină a inclus următoarele abordări: *Criteriile genetice de apreciere a riscului de dezvoltare a SCA* (C. Ginghină), *Disfuncția renală în SCA: prognostic și efecte influente terapeutice* (D. Dimulescu), *SCA și pacientul neurologic* (M. Cintează) și *Reacția hemoragică în SCA* (A. Fruntelată). Depistarea precoce și tratamentul comorbidităților în boala coronariană ischemică sunt esențiale și reprezintă o prioritate la persoanele cu SCA. Reducerea riscului de dezvoltare a unor boli cardiovasculare și identificarea variabilităților genetice specifice care favorizează boala cardiovasculară oferă noi oportunități pentru diagnostic, farmacogenetică și pentru sinteza de medicamente.

„Căutarea leziunii responsabile în SCA”, a fost moderată de către Prof. Dr. D. Dimulescu și Conf. Dr. Ș. Bălănescu. Conf. Dr. Adriana Ilieșiu a prezentat *Biomarkerii cu sensibilitate înaltă în criteriile universale de diagnostic ale IMA*. Troponina înalt sensibilă îndeplinește cea mai mare parte a acestor cerințe, fiind astăzi biomarkerul de elecție în

diagnosticul infarctului miocardic acut, rolul său fiind recunoscut odată cu redefinirea necrozei miocardice prin creșterea troponinei peste percentila 99 a normalului alături de criteriul clinic și electric. Utilitatea *Determinării rezervei fracționale de flux în SCA* a fost evaluată de către Dr. Mihaela Sălăgean, *Aprecierea imagistică neinvazivă a plăcii vulnerabile în SCA* de către Dr. Smaranda Lacău, iar *Evaluarea invazivă a plăcii instabile în SCA* - Conf. Dr. Ș. Bălănescu.

În sinteză, la încheierea Conferinței, **Dr. Mihaela Sălăgean** a prezentat un update al ultimelor studii și a noilor terapii existente în diagnosticul și tratamentul bolii coronariene atât stabile precum și în sindroamele coronariene acute.

Dr. Mihaela Sălăgean



CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU

8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ ȘI RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ

astăzi s-au produs în Sibiu

46.000	PAHARE DE MUSTAR
95.286 mp	MATERIAL TEXTIL
10.000	POLITE ASIGURARE
90.000	STICLE DE SUC
300	PERECHI DE BOCANCI

Există, la ieșirea din Sibiu, cea dinspre București, mai multe panouri pe care sunt prezentate realizările cotidiene din domeniul economic, financiar, administrativ, astfel încât trecătorul să poată fi familiarizat, chiar și în viteză, cu ce e nou și ce s-a mai produs în Sibiu (textul este de genul “astăzi în Sibiu s-au produs 95.286 mp de material textil, 10.000 de polițe de asigurare, 90.000 de sticle de suc” șamd).

Cred că seriei de panouri din capătul sudic al orașului i s-ar mai fi putut adăuga unul (sau mai multe) în perioada 8-9 mai și apoi

pentru 10-11 mai, în care să fie menționate numărul sesiunilor ”produse” în cele două zile ale Conferinței GL și ulterior și ale Congresului Mondial de Cardiologie, numărul lectorilor prezenți, români și străini, lansările de carte sau de reviste,

efortul companiilor farmaceutice și nu în ultimul rând, satisfacția, buna dispoziție și cunoștințele acumulate (sau reamintite), ceea ce constituie adevărata plusvaloare a unei manifestări de tradiție, găzduită pentru prima oară de orașul care nu de mult, să ne reamintim, a fost timp de un an, capitala culturală continentală.

Cred că e dificil să descrii contribuția unui grup de lucru, oricare dintre ele, la această manifestare. Cele 5 grupuri “de serviciu” au avut manifestări proprii, dar și comune, cu prezentări de caz interesante și conferințe atractive, minicursuri și pentru prima dată, în ziua de vineri, a fost programată o sesiune de sinteză, o trecere în revistă a actualităților din sfera de interes a fiecărui grup participant, sesiune apărută, trebuie să o spunem, la inițiativa grupului nostru.

Urmând recomandarea făcută cu ceva vreme în urmă de către unul dintre oaspeții străini invitați la congresul de la Sinaia, Laurence Sperling, încercăm să focalizăm eforturile noastre, ale unei echipe mici, dar inimoase, asupra unui factor de risc, și anume fumatul (desigur, fără a neglija complet discuțiile despre ceilalți factori de risc). De aceea, prima sesiune din acest congres de primăvară a fost dedicată fumatului, sesiune realizată împreună cu

Ediția 2014 în cifre:

1300 de medici și specialiști în sănătate au participat la sesiunile științifice;
100 lectori de au susținut prezentări de interes;
22 sesiuni științifice, 10 simpozioane și un curs s-au desfășurat concomitent în cinci săli;
36 de expozanți
12 credite EMC acordate medicilor participanți;





colegii pneumologi , intenția noastră fiind de a pune la îndemâna medicului practician un minighid de abordare a pacientului fumător. După o necesară trecere în revistă a noutăților din domeniu, de fapt o punere față în față a datelor “clasice” cu cele de “actualitate”, realizată de către dl. profesor M.I.Popescu din Oradea, a urmat “miezul practic” al sesiunii, consilierea antifumat, prezentată de dna.dr.Ioana Munteanu, pneumolog cu vastă experiență în domeniu și, imediat după, ”Terapia farmacologică și sevrajul nicotinic”, creionată (și colorată, îndrăznesc să spun) de către dl.prof.Mihălțan, de asemenea de la Institutul “Marius Nasta”, președintele Societății Române de Pneumologie. În finalul sesiunii, dl profesor Tiberiu Nanea ne-a demonstrat încă o dată că nu e de glumit cu fumatul, cel pasiv fiind de asemenea un factor de risc la fel de important ca și fumatul activ. De menționat că toate cele patru prezentări din această sesiune sunt disponibile, prin amabilitatea autorilor, pe site-ul grupului nostru, de pe www.cardiportal.ro.

Cum spuneam, acordăm atenție deosebită fumatului și considerăm că strategia abordată de către asociațiile și forumurile profesionale trebuie ameliorată, adoptarea legislației contra fumatului trebuind să constituie preocuparea prioritară pentru Fundația Inimii sau Forumul Național de Prevenție. Până atunci, pentru medicul practician, pe site-ul societății noastre , ca și a celei de pneumologie, puteți găsi materiale și ghiduri practice privind consilierea și terapia antifumat. Cum însă nu doar fumatul, sau nu doar fumatul singur conduce către boala cardiovasculară, o a doua sesiune dintr-o serie intitulată “Factori de risc-cum acționăm ?” a luat în discuție diabetul zaharat și dislipidemiile. După o prezentare a principalelor ghiduri, cu particularitățile, asemănările, dar și deosebirile dintre ele, realizată de dl.dr.

Gabriel Cismaru în numele colectivului de la Cluj, coordonat de către dl.prof.Zdrenghia și de dna.prof. Dana Pop, a urmat un specialist în boli de nutriție și metabolism de la institutul “Prof.dr.Nicolae Paulescu”, dna dr. Viviana Elian, care a punctat metodele de evaluare a riscului cardiovascular la un pacient diabetic, asadar aflat deja la risc înalt, o temă dificilă, dar tratată foarte bine de către colega diabetolog. Florin Mitu, cu o vastă experiență în domeniu și cu mai multe cărți și publicații în domeniu, a vorbit despre rolul dietei și al exercițiului fizic, terapii care sunt complementare celei medicamentoase, dar obligatorii și cu eficiență probată în multe studii și meta-analize.

O sinteză cu totul aparte, reflectând oarecum și interesul deosebit al vorbitorului pentru “capitolul” încredințat, a fost realizată de către dna prof. Simona Drăgan din Timișoara, care a prezentat noutățile referitoare la sindromul metabolic (definiție, studii, tratament). O frumoasă imagistică și date inedite din studii la care a participat împreună cu grupul de la Timișoara au contribuit la interesul deosebit arătat de către publicul spectator și trebuie să recunosc, și de către moderatori.

Testul de efort nu putea să lipsească din programul Conferinței naționale, grupul nostru răspunzând astfel interesului arătat la manifestările anterioare, congrese naționale sau conferințe ale GL, pentru acest subiect. De data aceasta, tema aleasă a fost una inedită și anume “Recomandări mai puțin uzuale ale testului de efort”, reflectând valoarea mai puțin cunoscută a testării de efort în unele domenii cum ar fi identificarea canalopatiilor sau cardiomiopatia hipertrofică. Trebuie să spunem că sesiunea a fost remarcată și a fost “repetată” în cadrul ședinței lunare din mai a filialei București a SRC, în fața unui public numeros, președintele filialei București fiind dl.prof. Nanea. O prezentare exhaustivă privind rolul testului de efort în reglarea stimulatoarelor cardiace a fost făcută de către colegul Gabriel Gusetu de la Cluj (lucrare realizată împreună cu dl.prof.Zdrenghia), colega noastră Monica Roșca ne-a vorbit despre rolul diagnostic și mai ales prognostic al testului de efort în cardiomiopatia hipertrofică, până nu de mult o contraindicație pentru testul de efort, profesorul Polychronis Dilaveris din Atena , participant la mai





multe studii internaționale de referință privind testarea la efort, ne-a demonstrat cum testul de efort poate “deconspira” sindromul de QT lung și chiar diferența tipurilor de QT lung (la cei cu QT lung intervalul QT se alungește începând cu minutul 4 postefort), iar în încheiere, subsemnatul a trecut în revistă profilurile de răspuns ale tensiunii arteriale în efort, cum se definește un răspuns exagerat al TA și ce semnifică el în termeni de prognostic sau atingere de organe țintă. Nu în ultimul rând, testul de efort este util la sportivi pentru evaluarea riscului și pentru formularea recomandărilor de antrenament. Pentru cei puțini dintre d-vs care ați ratat sesiunea, rezumatul lucrărilor poate fi accesat în Foaia de informare medicală lunară a Filialei București a SRC (prezentarea referitoare la testul de efort în canalopatii a fost realizată la București de către dl. dr. Radu Ciudin).

Ca și la ediția precedentă a Conferinței GL o sesiune a fost “rezervată” recuperării cardiovasculare. De data aceasta privită ca “efort în echipă”. Cum exercițiul fizic deține rolul central într-un program de recuperare, am invitat doi kinezioterapeuți, unul din România, pe dna Gina Găman de la Spitalul Monza și unul din Franța, B.Regis, care au prezentat fiecare componentele programului de recuperare din centrul în care activează, o bună pledoarie pentru activitatea fizică în cadrul programelor de prevenție secundară. În cadrul aceleiași sesiuni dna conferențiar Gina Botnariu a făcut o demonstrație despre ce trebuie să aibă în vedere și mai ales ce trebuie să recomande un dietetician în fața unui pacient cardiovascular. În încheiere, rolul cardiologului, cel care coordonează și unește eforturile specialiștilor din cadrul echipei de recuperare, a fost prezentat, mai întâi cu o trecere în revistă a recomandărilor, apoi cu noțiuni practice din activitatea cotidiană de la centrul din Covasna, de care cine altcineva decât

secretara grupului nostru de lucru, dna dr. Mihaela Suceveanu.

Sigur, întotdeauna e dificil să găsești o formulă potrivită de încheiere pentru un astfel de articol în care relatezi contribuția grupului de lucru a cărei activitate o coordonezi. Am putea să amintim despre crosul cardiologilor la care au participat membri din grupul nostru, am putea să spunem o vorbă bună și să adresăm mulțumiri colegilor mai tineri care au făcut parte din secretariatul conferinței, o parte dintre ei, de asemenea, membri ai grupului nostru de lucru sau să vă multumim d-vs, colegilor și cititorilor noștri pentru susținerea d-vs și participarea la sesiunile noastre.

Încheiem, însă, spunând că Sibiu a fost, cum altfel, o gazdă frumoasă și primitoare și că deja ne-am apucat să lucrăm, încă din ziua de încheiere a conferinței, la programul pentru congresul din toamnă, unde sperăm să vă aducem în față alte sesiuni interesante și cât mai utile. Ne revedem cu toții la toamnă la congres dar până atunci, nu uitați de CardioSen și CardioEfort, cursurile în desfășurare organizate de către grupul nostru de lucru.

Dr. Daniel Gherasim



CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU 8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ



Între 8-9 mai s-a desfășurat la Sibiu Conferința Națională a Grupurilor de Lucru. Pentru prima dată pitorescul oraș transilvan a fost gazda acestui eveniment iar hotelul Ramada a oferit tot suportul logistic necesar unei bune desfășurări a lucrărilor. Cu ocazia Conferinței a avut loc și inaugurarea oficială a Casei Inimii din Sibiu.

Grupul de Lucru Insuficiență Cardiacă a avut statut de invitat al Grupului de Lucru Cardiologia de Urgență.

În cadrul ceremoniei de deschidere a Conferinței grupurile invitate au susținut conferințe privind actualități în domeniul de interes al fiecărui grup. Dr. Ruxandra Christodorescu, în calitate de președinte la Grupului de lucru Insuficiență Cardiacă a vorbit despre principalele tendințe în managementul insuficienței cardiace acute și cronice și despre actualități în terapia medicamentoasă și cu dispozitive.

Din fructuoasa colaborare cu Grupul de Lucru Cardiologia de Urgență a rezultat o sesiune extrem de interesantă cu tema: Tratamentul actual al insuficienței cardiace acute. Sesiunea a fost moderată de Dr.G.Tatu-Chițoiu și Dr.O.Chioncel și a avut ca invitat de onoare pe Prof. Mihai Gheorghiadă.

Domnia sa a prezentat o actualizare a tratamentului insuficienței cardiace acute și provocările la care face față clinicianul în tratamentul acestei afecțiuni. A urmat conferința Prof.Dr.C.Macarie și prezentările Dr.G.Tatu-Chițoiu, Dr. Antoniu Petriș, Prof.Dr.D.Vinereanu, Dr.O.Chioncel, Dr.R.Christodorescu și Dr.V.Vintilă. La sfârșitul sesiunii au urmat discuțiile la fel de interesante, cu multe întrebări din partea participanților. Sesiunea s-a desfășurat cu sala arhiplină și datorită interesului mare față de acest subiect Grupul de Lucru va mai organiza în această formulă și alte sesiuni la Conferința Națională de la Sinaia.

Conferința Națională a Grupurilor de Lucru ediția 2014 a fost un real succes la care Grupul de Lucru 'Insuficiență Cardiacă' a contribuit prin calitatea și bogăția informațiilor și nu în ultimul rând prin discutarea în detaliu a multor aspect practice.

Dr.Ruxandra Christodorescu

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU 8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE ARITMII

Grupul de Lucru Aritmii a fost prezent la Conferința Națională a Grupurilor de Lucru de la Sibiu în cadrul primei sesiuni "Varia" ce a urmat deschiderii oficiale a conferinței. Au fost supuse atenției auditoriului câteva dintre cele mai importante apariții ale ultimelor luni. Astfel, s-au prezentat diverse aspecte ale noului ghid de stimulare și resincronizare al Societății Europene de Cardiologie: împărțirea bradicardiilor în bradicardii permanente și bradicardii intermitente documentate sau nedocumentate electrocardiografic și indicațiile de stimulare în aceste circumstanțe diferite. De asemenea, s-au subliniat indicațiile resincronizării la pacienții cu insuficiență cardiacă, această terapie fiind eficientă în special la cei cu bloc de ramură stângă, complex QRS larg și, bineînțeles, fracție de ejeecție redusă.

A fost prezentată și apariția unui nou stimulator, fără electrod de stimulare, implantabil în întregime la nivelul vârfului ventriculului drept prin abord femural. El este deja în uz clinic

în Europa occidentală. Din noul ghid american de fibrilație atrială s-au punctat câteva diferențe față de ultimul ghid european și, de asemenea, strategiile de terapie farmacologică și intervențională. În încheiere s-au prezentat aspecte ale Consensului HRS (Heart Rhythm Society), EHRA (European Heart Rhythm Association) și APHRS (Asia Pacific Heart Rhythm Society) de diagnostic și management al pacienților cu maladii primare aritmice moștenite. Terapia principală pentru prevenția secundară a morții subite la acești pacienți, în mare majoritate tineri, constă în implantarea unui defibrilator cardiac, însă, în ultimii ani, s-au demonstrat și efectele benefice adjuvante ale unor antiaritmice.

Dr. Alexandru Deutsch

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU

8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE DE URGENȚĂ

Grupul de lucru de Cardiologie de Urgență al SRC (GLCU) a propus și pentru această ediție a Conferinței Naționale SRC subiecte care s-au dovedit foarte atractive din punct de vedere științific dar și practic. Unele dintre acestea au abordat tematici de actualitate privind tratamentul Insuficienței Cardiace Acute (ICA) și protocoalele de urmărire a pacienților în USTACC iar altele au adus date noi privind managementul Tromboembolismului Pulmonar (TEP). **Prezența în număr foarte mare a participanților la conferințele organizate de GLCU a fost o mare bucurie pentru noi și a validat în mod fericit valoarea subiectelor alese.**

• În prima zi a lucrărilor a avut loc sesiunea dedicată **USTACC – Protocoale terapeutice** la care auditoriul a avut șansa să audă o expunere foarte documentată a D-nului Pr. G Fillipatos – Grecia despre limitele actuale dar mai ales perspectivele tratamentului ICA. A urmat prezentarea cu multe conotații practice privind **„Supravegherea ECG la pacienții cu STEMI”**, în care D-nul Dr Gabriel Tatu Chițoiu (București) ne-a adus argumente pertinente ca electrocardiograma ramâne standardul de aur în ce privește evaluarea reperfuziei miocardice. Prezentările au mai vizat „Managementul terapeutic al Tahiaritmiilor Severe” – Conf. Dr Diana Ținț (Brașov), „Monitorizarea Biologică” (biomarkerii din sindroamele coronariene acute, ICA, TEP, hemostază, echilibrul acido-bazic) – Conf. Dr Katalin Babeș (Oradea) și propunerile

D-nului Conf. Dr Adrian Tase (Pitești) despre ce ar trebui să conțină „Dulapul de Urgență”. A urmat o sesiune de tradiție ptr GLCU și anume **Tromboembolismul pulmonar – ceva nou?** în care s-au prezentat conceptele actuale privind managementul riscului hemoragic – Dr. Alexandru Nechita (București), rolul noilor anticoagulate orale – Pr. Dr Laurențiu Șorodoc (Iași), tratamentul medical al hipertensiunii pulmonare tromboembolice – Pr.

Dr Lucian Petrescu (Timișoara) și tratamentul chirurgical al aceleiași patologii – Pr. Marian Gaspar, Dr Lucian Falniță cu prezentarea excelentelor rezultate obținute de colectivul chirurgical din Timișoara (lot de 29 pacienți) care se înscrie printre puținele centre din Europa cu practică curentă în domeniu. Finalul sesiunii a fost marcat de prezentarea privind **“TEP paraneoplazic”** – Conf. Dr Antoniu Petriș (Iași) cu date interesante provenite din registrul RO –TEP (659 pacienți) inițiat și susținut de GLCU și la care vă adresăm tuturor invitația să participați pentru a avea o imagine cât mai completă a managementului TEP în România. În premieră **Cursul de resuscitare cardio-respiratorie pentru medicii din USTACC/USTICC – 18 participanți**, realizat în colaborare cu Consiliul Național Român de Resuscitare, la nou inaugurata **Casă a Inimii din Sibiu (orele 9-16) s-a bucurat de o unanimă** apreciere din partea medicilor participanți. Asemenea cursuri vor continua la inițiativa GLCU, care este parte activă în standardizarea și implementarea compartimentelor USTACC, USTIC conf Ordin MS 1360/ 20.XII. 2012

• A doua zi de lucrări a consemnat sesiunea **Tratamentul actual al insuficienței cardiace acute** realizată în colaborare cu Grupul de lucru de Insuficiență Cardiacă. Punctul de atracție l-a reprezentat intervenția D-nului Pr. **Mihai Gheorghiadă** – USA, care a discutat noile concepte de tratament al ICA și despre nevoia progresului terapeutic în ameliorarea prognostică și nu doar simptomatică a acestei patologii. Discuțiile în panel au implicat o serie de specialiști români (Pr. Dr C. Macarie, Pr. Dr D. Vinereanu, Dr O. Chioncel, Dr. R. Cristodorescu, Dr V. Vintilă, Dr A. Petriș, Dr C. Pop) care au prezentat date din registrul RO – AHFS (tratamentul, mortalitatea și prognosticul ICA în România) dar au discutat și **modalitățile practice de ameliorare a managementului ICA la noi în țară**. Sesiunea de **Sinteză – Update** la care au fost prezente toate grupurile de lucru participante a fost susținută din partea GLCU de Conf. Dr Călin Pop și a marcat la finalul Conferinței SRC 2014 o ediție foarte reușită din punct de vedere științific și organizatoric. Mulțumim tuturor celor care au ales să participe la sesiunile organizate de GLCU și vă invităm să fiți alături de noi la Congresul SRC 2014, unde sperăm ca pe lângă sesiuni la fel de interesante să îndeplinim și ultimul punct din programul nostru pentru 2011-2014 și **anume editarea și lansarea unui Ghid Practic de Urgențe Cardiovasculare**, realizat în colaborare cu grupurile de lucru partenere ale SRC. Vă așteptăm!

Conf. Dr Călin Pop



CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU

8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ

Anul acesta Conferința Națională a Grupurilor de lucru s-a ținut la Sibiu, în perioada 8-9 mai, într-o atmosferă științifică deosebită întrucât s-a constituit într-un preambul al Congresului Mondial de Ecocardiografie care s-a ținut în aceeași locație, în continuarea Conferinței Grupurilor de Lucru.

Anul 2014 a fost anul update-urilor grupurilor de lucru de Cardiologie preventivă, de ateroscleroză și aterotromboză, de cardiologie de urgență, cardiologie invazivă și a celui de cardiopatie ischemică. Chiar și așa, grupul de lucru de hipertensiune arterială (HTA) a dorit să participe și în acest an și a fost reprezentat chiar de președintele grupului de lucru, Domnul Prof. Mircea Cinteza. Acesta a avut o sarcină dificilă constând în sumarizarea noutăților în HTA în anul 2014. Au fost discutate cele 3 ghiduri de management al hipertensiunii arteriale care au apărut în ultimul an: cel al Societății Europene de Hipertensiune (ESH) în colaborare cu Societatea Europeană de Cardiologie (ESC) din iunie 2013, cel al Societății Internaționale de Hipertensiune (ISH) împreună cu Societatea Americană de Hipertensiune (ASH) din decembrie 2013 cât și mult așteptatul raport elaborat de Eight Joint National Committee (JNC 8) cu recomandările specifice nord-americane din februarie 2014, fiind punctate pe scurt diferențele majore. S-au subliniat diferențele în ceea ce privește țintele terapeutice în HTA: dacă ghidul ESC și cel al ASH recomandă o TA țintă de 140/90 mmHg la pacienții tineri (sub 80 de ani), JNC 8 recomandă această țintă până la 60 de ani, ulterior fiind recomandată o țintă de 150/90 mmHg. Dincolo de ghidurile de hipertensiune, a fost discutată HTA și din perspectiva ghidurilor de prevenție fiind subliniată importanța evaluării riscului cardiovascular, în mod corect, cu folosirea tabelului SCORE în funcție de arie geografică și factorii de risc CV asociați cât și tratamentul acestora pentru ameliorarea prognosticului pacienților hipertensivi.

În plus, au fost discutați alți parametri care ne ajută la stratificarea riscului bolnavului cu HTA precum cei derivați din monitorizarea ambulatorie pe 24 de ore. Au fost discutate profilul circadian al TA și implicația prognostică a acestuia în condițiile în care HTA nocturnă este un factor independent de prognostic cardiovascular chiar mai important decât TA diurnă. Totodată, indexul de dipping calculat ca diferența TA sistolice medii diurne și celei nocturne raportată la cea diurnă ajută la clasificarea pacienților fie având profil dipper (index de dipping 10-20 %) fie având pattern-uri circadiene care sunt asociate cu un risc cardiovascular crescut precum - profilul non-dipper (index de dipping 0-10%), profilul riser (index dipping < 0) și cel extreme dipper (index de dipping >20%). Monitorizarea ambulatorie a TA a devenit foarte importantă în managementul hipertensiunii iar studiile recente discută de alți parametri derivați din această

monitorizare care ar putea să intre în practică într-un viitor, fiind actual în stadiul de ustensile de cercetare, așa cum este variabilitatea TA (evaluată de exemplu prin deviația standard a TA pe 24 de ore sau coeficientul de variabilitate), încărcătura tensională pe 24 de ore, indexul de stiffness măsurat pe 24 de ore ambulator, etc.

Concluziile prezentării, în pofida prezentării unor noutăți importante în ceea ce privește stratificarea riscului în HTA cât și a managementului acesteia, au fost concluziile care ne ghidează practica medicală deja de multă vreme și anume evaluarea completă a bolnavului hipertensiv, cu definirea factorilor de risc CV asociați și stratificarea riscului individual cât, evaluarea balanței beneficiu-risc al oricărui medicament și tratarea pacientului ca întreg.

Dr. Ana Maria Daraban

Dr. Elisabeta Bădilă

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU 8 – 9 mai 2014, Sibiu

GRUPUL DE LUCRU DE ATEROTROMBOZĂ ȘI ATEROSCLEROZĂ SIBIU – CAPITALA EUROPEANĂ SAU „CARDIOLOGY HEADQUARTER”?

Grupul de lucru de aterotromboză și ateroscleroză

Pentru prima oară într-o nouă locație, sesiunea comună a grupurilor de lucru din cadrul Societății Române de Cardiologie s-a întrunit la Sibiu, fosta capitală culturală a Uniunii Europene.

În cadrul celor trei sesiuni alocate Grupului de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză s-a discutat de la îmbatrânirea vasculară, la practica clinică a sindroamelor acute coronariene, dar și despre rezultate recente ale cercetării fundamentale.

În prima sesiune s-a abordat un subiect de interes general și anume funcția și îmbatrânirea arterială.

1. Domnul Prof. Dr. D. Vinereanu a luat în discuție elementele esențiale ale funcției arteriale subliniind rolul esențial al disfuncției endoteliale și al rigidității arteriale - ambele elemente contribuind major la înțelegerea funcționalității artelor mari.

2. Al doilea vorbitor, doamna Prof. Dr. Mancaș Silvia a prezentat un scurt istoric al studiului Euro-Aspire I până la IV, precum și contribuția din partea României. Rezultatele au fost apoi comentate împreună cu auditoriu.

3. Subsemnatul, secretar Grupului de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză, am prezentat unele aspecte ale îmbatrânirii arteriale precum și parametrii care ar putea fi luați în considerație pentru studiul îmbatrânirii. Dezbaterile pe acest subiect au fost conduse de doamna Prof. Dr. Carmen Ginghină, participanți Prof. Dr. M. Popescu și Prof. Dr. F. Mîtu. Concluzia finală fiind „A person is as old as his arteries” – Thomas Sydenham.

A doua sesiune a fost comună cu Grupul de Lucru

de Cardiologie Intervențională unde sub titlul generic de InfarctSTOP s-au discutat cazuri din practica clinică, într-un binom intervenționist-neintervenționist:

Caz 1. D. Deleanu – I. Călin (București) au prezentat un caz clinic ce prezenta un proces avansat și accelerat de aterotromboză coronariană ce a necesitat reintervenții multiple (problema prezenței factorilor inflamatori/ reumatici).

Caz 2. C. Udriou (București) – D. Lighezan au prezentat de fapt 2 cazuri clinice (București – Timișoara) în care s-a insistat pe sindromul clinic, biologic și paraclinic de IMA fără/cu recomandare de rezolvare intervențională.

Caz 3. V. Popa și K. Babeș (Oradea) au prezentat un caz clinic N-STEMI- surpriza a apărut în timpul intervenției: pacientul prezenta aspect de ocluzie de trunchi cu circulație colaterală bine dezvoltată...

A treia sesiune a fost dedicată cercetării fundamentale

1. Activarea baroreflexă – Prof. Dr. Radu Iliescu – Iași a prezentat mecanismele fiziopatologice de echilibrare tensională la nivelul baroreflex sinocarotidian alături de studii experimentale pe animale în ceea ce privește stimularea carotidiană, și apoi câteva studii în derulare și comparative de denevrare renală

2. Doamna dr. V. Rădoi de la Catedra genetică București a prezentat „next generation sequencing”, genotiparea afecțiunilor cardiovasculare cu transmitere ereditară, un vis ce poate deveni realitate (inclusiv problema studierii lungimii telomerelor...)

3. Domnul Prof. E. Apetrei – București a prezentat apoi cu eleganță-i caracteristică unele aspecte din cardiomiopatia

hipertrofică, cuprinse între concepte vechi și noi (inclusiv genetica afecțiunii...)

4. În finalul sesiunii domnul Dr. V. Costache și domnul Dr. D. Sabău, din Sibiu au prezentat câteva aspecte ale anevrismelor abdominale și posibilitatea plasării „multilayer flow modulator stents”.

Beneficiarii acestor sesiuni am fost toți cei prezenți, dar mai ales tinerii noștri colegi care s-au implicat activ în organizare dar au fost și alături de noi la programul științific.



Dr Mircea Iurciuc

AL XIX-LEA CONGRES MONDIAL DE ECOCARDIOGRAFIE ȘI ALTE METODE IMAGISTICE



În perioada 10-11 Mai 2014, Societatea Română de Cardiologie în colaborare cu Societatea Internațională de Ultrasonografie Cardiovasculară a avut onoarea de a organiza al XIX-lea Congres Mondial de Ecocardiografie și alte Metode Imagistice, transformând astfel Sibiu în capitala mondială a ecocardiografiei.

Este pentru prima dată când o țară est europeană organizează un astfel de congres, iar acest succes se datorează eforturilor individuale, cât și muncii în echipă a tuturor colegilor noștri care au reușit să aducă ecocardiografia românească la standardele internaționale. Acest eveniment de înaltă calitate științifică reprezintă o încununare a peste 40 ani de tradiție în organizarea de conferințe internaționale de ecocardiografie, activitate începută în anii 70 ai secolului trecut în cadrul Clinicii de Cardiologie Fundeni.

Pe parcursul celor 2 zile de congres, ne-am bucurat de prezența unor personalități din elita mondială a ecocardiografiei, începând cu invitatul de onoare, Președintele fondator al Societății Internaționale de Ultrasonografie Cardiovasculară (ISCU), Profesorul Navin Nanda.

Au prezentat conferințe distinși invitați din cele mai prestigioase centre universitare din Europa (Luigi Badano- Italia, Nicolae Ciobanu- Republica Moldova, Bernard Cosyns- Belgia, Frank Flachskampf- Suedia, Gilbert Habib- Franța, Jaroslaw Kasprzak- Polonia, Gerald Maurer- Austria, Șerban Mihăileanu- Franța, Denisa Muraru- Italia, Gian Luigi Nicolosi- Italia, Udo Sechtem- Germania), cât și din Statele Unite ale Americii (Kul Aggarwal, Amrish Agrawal, Anthony DeMaria, Sherif Nagueh, Sorin Pislaru, Patricia Pellikka, Hanumanth Reddy, Partho Sengupta, Rajendra Seth).

La aceștia s-au adăugat 40 de lideri de opinie din România (Eduard Apetrei, Ioan Mircea Coman, Carmen Ginghină, Doina Dimulescu, Maria Dorobanțu, Adriana Ilieșiu, Ruxandra Jurcuț, Ioana Lupescu, Tiberiu Nanea, Ovidiu Chioncel, Bogdan Alexandru Popescu, Crina Sinescu, Gabriel Tatu Chițoiu, Dragoș Vinereanu).

Au avut loc 32 de sesiuni științifice grupate pe diferite teme de interes precum ecografia 3D, ecografia transesofagiană, ecocardiografia de stress, ecocardiografia de contrast,

valvulopatii, boala cardiacă ischemică, insuficiența cardiacă, cardiomiopatii, bolile cardiace congenitale, ventriculul drept și hipertensiunea pulmonară, sesiuni la care au participat peste 800 de medici din România și din țările vecine, dar și de peste ocean.

O noutate a congresului a fost reprezentată de cursurile hands-on de Doppler vascular și Doppler tisular. Acestea au fost structurate în două părți: prima teoretică, urmată de punerea în practică a noțiunilor prezentate anterior utilizând cele opt aparate de ecocardiografie puse la dispoziție de către organizatori. Cursurile au fost moderate de Adriana Ilieșiu și Ovidiu Chioncel, iar instructorii de curs au fost Carmen Beladan, Adriana Mitre, Irina Popescu și Adela Șerban.

Prezentările sesiunii „Imagistica plăcii de aterom” (moderată de I. Benedek și Fl. Filipoiu) au subliniat importanța imagisticii alternative în evaluarea noninvazivă a coronarienilor.

S-au efectuat două transmisiuni live în timpul congresului: intervenția chirurgicală de corecție a valvei mitrale degenerative cu ecocardiografie transesofagiană 2D și 3D peri, intra și postoperator (comentată de G. Cerin) și –respectiv - abordarea practică a ultrasonografiei intravasculare – IVUS (P. Platon).

Putem concluziona că al XIX-lea Congres Mondial de Ecocardiografie și Alte Metode Imagistice a reprezentat un eveniment de înaltă calitate științifică, cu un program foarte bine elaborat și cu participanți de renume, care ne-au împărtășit experiența și rezultatele lor în acest domeniu. Nu în ultimul rând, această întâlnire a fost un prilej pentru schimbul de informații științifice, dar și de consolidare a relațiilor personale dintre ecografiști, ca punct de plecare pentru elaborarea unor viitoare proiecte internaționale.

Congresul s-a bucurat de creditare externă EBAC (European Board of Accreditation in Cardiology).

Dr. Cristina Gavriliș



CURS CARDIOCOAG 22 februarie 2014, Timișoara

A doua ediție a cursului CARDIOCOAG s-a desfășurat la Timișoara, Hotel Timișoara, pe 22 februarie. Alegerea locației nu a fost întâmplătoare, întrucât și prima ediție a cursului a avut loc tot la Timișoara, unul dintre cele mai frumoase orașe din țară și primul oraș iluminat din Europa (1884). Cursul a beneficiat de lectori de excepție și a fost apreciat de cei peste 100 de participanți de diferite specialități (cardiologie, medicină internă, neurologie, medicina de familie). În deschiderea cursului, cei doi directori de curs- Prof. Dr. Lighezan Daniel și Prof. Dr. Vinereanu Dragoș au menționat importanța anticoagulării la pacienții care necesită tratament antitrombotic, în funcție de clasă de risc și diferitele patologii. În prima parte a cursului, Prof. Dr. Dan Dobreanu a făcut o prezentare despre Hemostaza, reamintind cele mai importante aspecte ale fiziopatologiei coagulării sângelui. Prof. Dr. Lighezan



Daniel, a punctat, într-o prezentare concisă, diferențele dintre antocoagulantele vechi (HNF, HGMM și antivitaminale K) și cele noi (dabigatran, rivaroxaban, apixaban), precum și particularitățile, utilitatea și beneficiul noilor anticoagulante orale. Într-o prezentare complexă, Domnul Prof. Dr. Lucian Petrescu a evidențiat importanța tratamentului anticoagulant cât și cel antiagregant la pacientul cu Sindrom Coronarian Acut, precum și îmbunătățirile aduse de noile anticoagulante, punctând faptul că acestea se bazează pe blocarea directă a factorului Xa și trombinei. În finalul primei părți, Conf. Dr. Bălănescu Șerban, a venit în completarea Prof. Dr. Petrescu Lucian, punând accentul pe necesitatea dublei asocieri de anticoagulante și antiagregante în cazul pacienților cărora li s-a efectuat Angioplastie Coronariană Percutană cu implant de stent, precum și riscul acestora. A doua parte a cursului a debutat cu expunerea Prof. Dr. Dan Gaita, referitoare la tratamentul anticoagulant în tromboza venoasă profundă, arătând avantajele majore aduse de noile anticoagulante, efectul predictibil fără necesar de monitorizare prin INR precum și eficiența lor în profilaxia TVP. Particularitățile de tratament antitrombotic al tromboembolismului pulmonar au fost subliniate de Prof. Dr. Tomescu Mirela, iar Dr. Ovidiu Ghioncel a discutat despre utilizarea anticoagulantelor în insuficiența cardiacă, rolul lor și beneficiile aduse. Indicațiile aprobate ale noilor anticoagulante orale în fibrilația atrială, au fost prezentate de Prof. Dr. Vinereanu Dragoș.

O semnificativă de importantă parte a acestui curs a fost reprezentată de prezentările de caz. Prezentările de caz ilustrate și discutate de către Dr. Monica Sușan, Dr. Ruxandra Christodorescu, Dr. Dragoș Cozma, Dr. Mihai Balint au fost deosebit de interesante și utile prin diversitatea și complexitatea problemelor prezentate. În ultima parte a cursului s-a discutat despre avantajele noilor anticoagulante orale, efectul predictibil fără a mai fi necesară monitorizarea prin teste de coagulare, mai puține interacțiuni medicamentoase, durata de acțiune (timp de înjumătățire plasmatic) mai scurt, raport eficiență/siguranță mai bun, precum și necesitatea evaluării funcției renale și hepatice înaintea instituirii tratamentului.

Cursul CARDIOCOAG s-a remarcat prin diversitatea temelor discutate, prin calitatea informațiilor oferite, precum și prin abilitatea oratorilor de a expune într-un mod precis și coerent ultimele noutăți în materie de tratament anticoagulant.

*Prof. Dr. Lighezan Daniel
Prof. Dr. Vinereanu Dragoș*

CURS

DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL ACTUAL AL SINDROAMELOR CORONARIENE ACUTE

28 februarie 2014, București



**DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL ACTUAL
AL SINDROAMELOR CORONARIENE ACUTE**

28 FEBRUARIE 2014
BUCUREȘTI
HOTEL CROWNE PLAZA

DIRECTORI CURS:
PROF. DR. DOINA DIMULESCU
CONF. DR. ȘERBAN BALANESCU

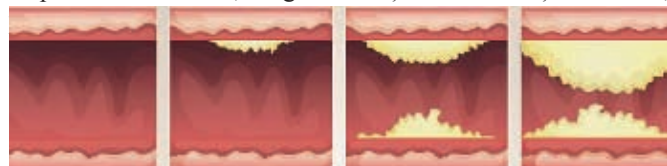
CURS ORGANIZAT CU SPUNCT ÎNCEPE CÂTRE COLEGIIIL MEDICILOR



În acest an, Grupul de Lucru de Cardiopatie Ischemică și-a propus ca temă pentru cursul anual realizat sub egida Societății Române de Cardiologie abordarea sindroamelor coronariene acute.

Boala coronariană reprezintă un domeniu de continua actualitate pentru cercetarea clinică și fundamentală actuală, datorită problemelor deosebite pe care le ridică pacientul coronarian în practica medicală curentă. Asistăm în prezent la un interes deosebit pentru cercetarea mecanismelor aterotrombozei dar și al tratamentului ei eficient, la o amploare a cercetărilor în ceea ce privește diagnosticul și tratamentul antiagregant plachetar/intervențional al sindroamelor coronariene acute (SCA). Terapia antitrombotică (anticoagulante, antiplachetare, fibrinolitice) constituie - împreună cu metodele de tratament instrumental - domeniul cel mai spectaculos de progres terapeutic în patologia cardiovasculară, în ultimii ani. Rezultatele semnificative obținute prin antiplachetare (în monoterapie sau în terapie duală) și anticoagulante, ca tratamente antitrombotice în sindroamele coronariene acute au stimulat cercetările pentru obținerea de rezultate mai bune, prin asocierea celor două clase de antitrombotice. Pornind de la aceasta premisă, scopul cursului a fost de a aduce celor prezenți noutățile în diagnosticul și tratamentul actual al sindroamelor coronariene acute.

Cursul a cuprins patru secțiuni ce au vizat cautarea leziunii responsabile în SCA, diagnosticul și comorbiditățile în SCA,



În prima sesiune, **Conf. Dr. Adriana Ilieșiu** a prezentat *biomarkerii cu sensibilitate înaltă în criteriile universale de diagnostic ale IMA*. Troponina înalt sensibilă îndeplinește cea mai mare parte a acestor cerințe, fiind astăzi biomarkerul de elecție în diagnosticul infarctului miocardic acut, rolul său fiind recunoscut odată cu redefinirea necrozei miocardice prin creșterea troponinei peste percentila 99 a normalului alături de criteriul clinic și electric. Utilitatea *determinării rezervei fracționale de flux în SCA* a fost evaluată de către **Dr. Mihaela Sălăgean**, iar *aprecierea imagistică neinvazivă a plăcii vulnerabile în SCA* de către **Dr. Maria Alexandrescu**.

Sesiunea a doua a avut drept temă **diagnosticul și comorbiditățile în SCA**.

Criteriile genetice de apreciere a riscului de dezvoltare a SCA au fost minuțios dezbătute de către **Prof. Dr. Carmen Gînghină**. Lucrarea a încercat să cuprindă multitudinea de factori atât genetici cât și factori de risc adiacenți, care contribuie la creșterea riscului de a declanșa afecțiuni cardiovasculare, fapt ce face dificil stabilirea unor criterii clare privind clasificarea acestora din punct de vedere al impactului major pe care îl au la nivelul organismului. Reducerea riscului de dezvoltare a unor boli cardiovasculare și identificarea variabilităților genetice specifice care favorizează boala cardiovasculară oferă noi oportunități pentru diagnostic, farmacogenetică și pentru sinteza de medicamente.

Tema *Cum controlăm profilul glicemic în SCA*:



intensiv sau lax a fost abordată de către **Prof. Dr. Leonida Gherasim** care a demonstrat evoluția și prognosticul nefavorabil la pacienții cu SCA care prezintă nivelul crescut al glicemiei.

O problemă delicată și întâlnită în practica clinică o reprezintă *reacția hemoragică în SCA*, prezentată și bine documentată științific de către **Dr. Ana Fruntelată**. Actual, în decizia de recomandare și aplicare a unui medicament antiagregant plachetar trebuie evaluați factorii individuali de risc, atât pentru tromboză, cât și pentru hemoragie, ca de exemplu vârsta, disfuncția renală, anemia, sau istoricul de accident vascular cerebral. Au fost cercetați factorii de risc de sângerare la terapia antiagregantă și antitrombotică și, ca urmare, au fost discutate scorurile de risc hemoragic, pentru situațiile cu posibile indicații de terapii combinate antitrombotice, ca de exemplu, sindroamele coronariene acute, fibrilația atrială nonvalvulară etc. Evaluarea riscului hemoragic, la pacienții care asociază anticoagulate orale și antiplachetare, reprezintă o problemă complicată cu multe necunoscute, în care intervin factorii individuali de sângerare, riscul de sângerare a fiecărui antiplachetar în monoterapie sau în terapie duală, riscul de sângerare la terapie asociată.

Sesiunea a treia a ținut **tratamentul medicamentos în SCA**.

Progresele însemnate realizate în ultimii ani în domeniul medicației antiplachetare, studiile și indicațiile actuale în *tratamentul antiplachetar în SCA* au fost prezentate de către **Conf. Dr. Șerban Balănescu**.

Tratamentul antitrombotic la pacienții cu fibrilație atrială și SCA reprezintă o problemă specială, iar această dilemă a

fost susținută de către **Prof. Dr. G.A. Dan** (*Tripla terapie antitrombotică la pacientul cu SCA: persistă dilema?*).

Terapia combinată este necesară în cazul FA, SCA și a stentării, pentru a reduce, în același timp, riscul embolismului sistemic (stroke), dar și restenoza și tromboza în stent. Anticoagularea singură este insuficientă pentru a preveni tromboza în stent, iar combinația de antiplachetare (aspirină plus clopidogrel) este mai puțin eficace comparativ cu ACO în prevenirea AVC-ului din FA. Recomandările de tratament, într-un caz dat, trebuie astfel să asigure prevenirea riscului de tromboză a stenturilor după PCI și a riscului sângerărilor după terapia combinată (eventual triplă terapie).

Tratamentul cu statine în SCA în lumina noilor ghiduri NCEP au fost prezentate de **Prof. Dr. Doina Dimulescu**. Ruptura plăcii aterosclerotice este cauza majoră a sindroamelor coronariene acute. Dovezile privind stabilitatea plăcii de aterom de către statine, indicațiile acestora au fost amplu prezentate.

Ultima sesiune a vizat **tratamentul intervențional în SCA**. Boala microvasculară din infarctul miocardic acut: ultima barieră sau o nouă frontieră a fost prezentată de către **Conf. Dr. Adrian Iancu**. Interesul realizării prin abord radial a unor proceduri intervenționale la fel de complexe ca cele prin abord femural, în stări clinice la fel de complexe, în sindroame coronariene acute, inclusiv în infarctul miocardic acut, este dublat de certitudinea de a putea oferi pacientului un risc de complicații hemoragice mai mic. *Avantajele și dezavantajele accesului radial pentru PCI în SCA* au fost susținute de **Dr. Cristian Udrișu**. Ultima temă, *rolul post-condiționării în reperfuzia din IMA* a fost prezentată de către **Dr. Lucian Călmăc**.

La curs s-a înregistrat prezența a 172 medici, cursul fiind acreditat cu 6 puncte EMC.

Dr. Mihaela Sălăgean

CURS

CARDIOEFORT

7 martie 2014, Iași, 30 mai 2014, București

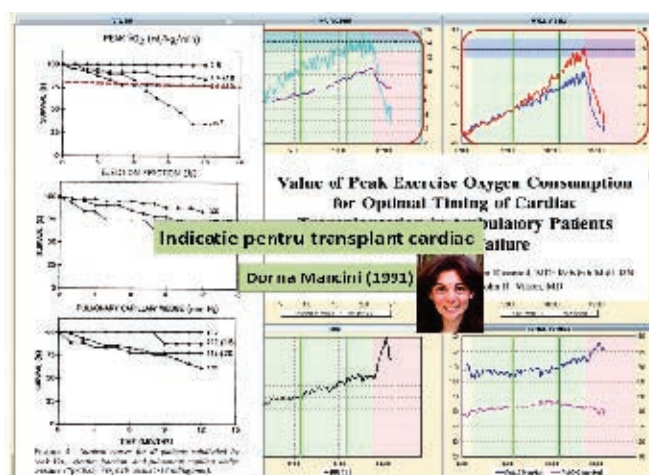
Efortul fizic reprezintă o metodă utilă atât în diagnosticul, cât și în tratamentul bolilor cardiovasculare, prin efectele sistemice specifice, dar și prin influențarea celorlalți factori de risc cardiovascular. Un nou curs propus de către Grupul de lucru de Cardiologie Preventivă și Recuperare Cardiovasculară din cadrul Societății Române de Cardiologie, intitulat CARDIOEFORT (Efortul și bolile cardiovasculare) s-a desfășurat în două ediții, la Iași și București cu sprijinul, trebuie să o spunem de la început, dat fiind tema cursului, neinteresantă pentru multe companii farmaceutice, cu sprijinul spuneam, companiei Zentiva/Sanofi. Au existat elemente comune, dar și deosebiri între cele două ediții despre care relatăm. Comun a fost interesul deosebit manifestat și entuziasmul celor prezenți, numărul participanților fiind aproximativ același (în jur de 170 de participanți) la Iași și la București. Cursul este structurat în trei sesiuni, prima sesiune referindu-se la relația efort fizic – boli cardiovasculare, a doua sesiune are ca temă testul de efort, cea de a treia fiind concepută ca un atelier practic cu prezentări de caz și teste realizate în fața publicului.

Revenind la prima parte, după o punere la punct privind fiziologia efortului, substratul metabolic anaerob și aerob, adaptarea la efort a pacientului cardiovascular, coronarian sau cu insuficiență cardiacă comparativ cu adaptarea subiectului sănătos, realizată de către dl.prof. Zdrengea, a urmat o prezentare realizată de către dna dr. Kulcsar despre sedentarism ca factor de risc cardiovascular, o abordare din punct de vedere epidemiologic și a politicilor de sănătate, luând în discuție modalitățile de reducere a inactivității fizice, cu un interes special arătat populației tinere (copii și adolescenți).



Rolul efortului în prevenția primară, cu toate beneficiile pe care le aduce practicarea regulată de activități fizice diverse, a fost subliniat în prezentarea făcută de către dl prof. Mitu, iar activitatea fizică ca factor major în prevenția secundară a fost exemplificată, inclusiv prin imagini din centrul în care activează, de către dl.prof.Kikeli și dl.dr. Laszlo Mihaly, de la Tg.Mureș. Cum este evaluat și cum





este “expertizat” un pacient care a trecut printr-un eveniment major cardiac (infarct miocardic sau revascularizare), aceasta a fost tema prezentată și exemplificată prin prezentări de caz de către colegile noastre de la expertiza capacității de muncă, dna dr. Despina Marcu și dna dr. Simona Căpraru.

Programul primei sesiuni a fost completat la ediția bucureșteană de către Patrick André, kinetoterapeut din Lille, care a exemplificat, didactic, fazele recuperării cardiovasculare, tot el asigurând și repriza de gimnastică segmentară dintre sesiuni, activitate realizată la Iași, în calitate de invitat, de către un sportiv de performanță, Florin Sabaiduc, fost campion mondial la arte marțiale.

Cum spuneam, secțiunea a doua a fost dedicată testului de efort; testul ecg a fost prezentat de către dl.prof. Zdrenghea (și de dl.dr.Gabriel Cismaru la Iași), testul cardiopulmonar de către dr.Daniel Gherasim, ecografia de efort de către dna. dr.Monica Roșca, sesiunea fiind întregită de către o foarte bine documentată comparație între testul de efort și monitorizarea ambulatorie ECG privind diagnosticul bolii coronariene și evidențierea tulburărilor de ritm (prof.Dana Pop, dr.Lucian Mureșan).

În cadrul atelierului practice, la Iași a fost prezentat prin mijloace media (film)realizarea unui test de efort, fiind comentate apoi mai multe electrocardiograme de efort (dr.

Daniel Gherasim, prof. Florin Mitu și dr.Ovidiu Mitu), la Bucuresti fiind realizate și comentate cu publicul din sală un test de evaluare la un coronarian cunoscut (un simpatric și cunoscut actor de la teatrul Nottara, Ioan Haiduc) și un test cardiopulmonar la un subiect aparent sănătos. De notat că la București suportul logistic folosit a fost asigurat de către compania Hellimed/General Electric (de fapt dotarea laboratorului nostru de la Fundeni, deplasată la hotelul Howard Johnson pentru acest atelier), la Iași fiind realizate demonstrații la stand (test de efort pe subiect sănătos) de către firma BTL.

Cursul s-a încheiat cu prezentarea dnei dr. Suceveanu care a făcut o demonstrație privind utilizarea efortului fizic într-un centru de recuperare, cel de la Covasna, unde există un colectiv de excelenți profesioniști în domeniul recuperării și o recunoscută tradiție.

Încheiem spunându-vă ca, deși programul a fost, în linii mari, același, nici o prezentare nu a fost identică la cele două sesiuni, fiecare vorbitor aducând noutăți și o abordare diferită, ceea ce a menținut interesul nu numai pentru cei din sală, dar și pentru noi, cei din organizarea și conducerea acestui curs.

*Prof. Dr. Florin Mitu
Dr. Daniel Gherasim*



CURS

SĂ ANALIZĂM NOILE GHIDURI DE HTA

20 martie 2014, Iași

Inițiativa Grupului de Lucru de Hipertensiune arterială (GL HTA) de a duce cursurile de HTA în toate colțurile țării a continuat și în acest an iar în data de 20 martie 2014 “caravana” cursurilor HTA s-a oprit la Iași. Întâlnirea s-a ținut cu scopul declarat de a analiza noile ghiduri de HTA dar nu numai, programul fiind în mod foarte util gândit a fi condimentat de prezentări de caz care să exemplifice noțiunile teoretice expuse pe parcursul cursului. Gazda de onoare a fost în mod așteptat doamna Prof. Cătălina Arsenescu Georgescu, șeful clinicii de cardiologie a Institutului de Boli Cardiovasculare ‘Dr. George IM Georgescu’ Iași. Intr-o atmosferă foarte plăcută, cu un număr impresionant de participanți, cursul a fost deschis de Președintele GL HTA, Dl. Prof. Mircea Cintează care a provocat auditoriul la o discuție despre măsurarea tensiunii arteriale prin diverse metode cât și implicațiile lor clinice. A expus în mod practic diversele metode de măsurare a tensiunii arteriale la braț, subliniind rolul măsurării ambulatorii a TA pe 24 de ore cu descrierea pattern-urilor nocturne (dipper, non-dipper, risers și extreme-dippers) ca marker de risc cardiovascular dar și utilitatea auto-măsurării TA la domiciliu ca o metodă mai ieftină și care implică pacientul direct, crescând astfel aderența și persistența la tratamentul antihipertensiv. Au fost descrise și metodele mai noi de evaluare a TA, centrale de această dată, cu rolul acestora în evidențierea tensiunii ‘adevărate’ care acționează la nivelul organelor nobile. Dna. Prof. Arsenescu Georgescu a continuat prezentările cu un subiect întotdeauna de actualitate și anume efectele metabolice ale medicației antihipertensive și influența acestora în prognosticul pe termen lung al pacientului tratat. A fost discutat efectul negativ asupra metabolismului glucidic și lipidic al beta blocantelor subliniindu-se că nu trebuie să uităm că această clasă de medicamente are indicații bine stabilite și că beneficiile acestora sunt mult superioare reacțiilor adverse posibile la pacienții cu indicație fermă. În plus, beta blocantele mai noi, cu efect vasodilatator precum nebivolol, carvedilol, nu au același profil metabolic nefavorabil. Au fost trecute în vedere

și efectele metabolice negative ale tratamentului diuretic precum tiazidele dar și inerția metabolică a blocantelor de canal calcic și a blocantelor de sistem renină-angiotensină. Un concept interesant prezentat este cel al unei disfuncții endoteliale acute induse de o hiperlipemie post prandială tranzitorie, disfuncție ce poate fi corectată cu blocanți ai sistemului renină angiotensină.

După o evaluare critică a medicației antihipertensive a urmat o prezentare de caz foarte interesantă a dl. dr. Claudiu Stoicescu, care a explicat pas cu pas alegerea pacientului adecvat pentru o procedură intervențională de scădere a TA – denervarea de artere renale. Mai mult, cazul a fost prilejul descrierii procedurii de denervare cât și a diverselor tipuri de catetere care sunt disponibile în acest moment alături de prezentarea datelor din studiile SYMPPLICITY HTN 1 și 2, studiile care au fost baza științifică a introducerii procedurii de denervare renală în noul ghid de management HTA din 2013.

Un subiect foarte mult dezbătut în ultimul timp este cel al asocierii HTA și sindromul de apnee în somn (SAS). Doamna Prof. Minerva Muraru a făcut o sinteză a prevalenței, riscului asociat și a mijloacelor de tratament ale SAS în HTA. Există o prevalență foarte mare a HTA la pacienții cu SAS fiind raportată în unele studii de a fi până la 80% iar tratamentul antihipertensiv este frecvent inefficient în atingerea țintelor terapeutice până când nu este asociat cu terapia specifică SAS și anume CPAP (continuous positive airway pressure). A fost amintit în repetate rânduri și faptul că SAS nu este o boală doar a persoanelor obeze, pacienții normoponderali putând prezenta HTA rezistentă la tratament secundară unei SAS nerecunoscut. Expunerea



teoretică fost completată în mod fericit de prezentarea de caz a dnei. dr. Stefania Magda care a discutat cazul unui pacient la care diagnosticul de HTA a fost pus prin monitorizare TA pe 24 de ore, evaluare inclusă în protocolul de investigarea a SAS în cadrul unui studiu condus în clinica dnei doctor. Odată cu diagnosticarea HTA, evaluarea de organ țintă a arătat deja afectarea subclinică a acestora iar tratamentul SAS cu CPAP a reușit controlul valorilor TA cât și regresia afectării de organ țintă.

Managementul terapeutic complet al pacientului hipertensiv implică și măsuri de schimbare a stilului de viață iar dna. Prof. Daniela Bartoș a subliniat ceea ce este vital a fi modificat în dieta sau comportamentul pacientului hipertensiv pentru schimbarea prognosticului acestuia. Au fost combătut mitul legat de cafea și hipertensiune aducând dovezi științifice legat de efectul neutru al cafelei pe HTA. Mai mult, a fost prezentat paradoxul obezității constând în mortalitatea totală mai redusă la pacienții supraponderali, subiect care a suscitat discuții interesante între participanții la curs. A fost însă subliniat că scăderea ponderală este importantă pentru controlul TA și că există acum și intervenții chirurgicale bariatrice care duc la ameliorarea profilului tensional alături de cel metabolic.

A urmat în program o prezentare a unui caz de HTA secundară, HTA reno-vasculară la un pacient tânăr cu puțini factori de risc care a dezvoltat ateroscleroză importantă doar la nivelul arterelor renale, cu ocluzie de arteră renală dreaptă ce a condus la nefrectomie pentru un rinichi mic și ischemic ulterior cu HTA rezistentă la tratament și alterare a funcției renale care a dus la diagnosticarea unei afectări vasculare renale controlaterale unde pacientul prezenta 2 artere renale, ambele cu stenoze critice. Soluția terapeutică a fost găsită în revascularizarea prin angioplastie cu stent la nivelul ambelor artere renale cu un răspuns spectaculos al TA și ameliorare semnificativă a funcției renale.

În sesiunea de după amiază, care a avut ca subiect vârsta ca un factor ce contează în HTA, Dl. Acad. Prof. Leonida Gherasim a expus diferențele inerente între fiziopatologia și fenotipul TA la tineri față de pacienții vârstnici. Expunerea a fost completată în mod util de o prezentare de caz care a subliniat particularitățile tratamentului la pacientul vârstnic începând cu prevalența semnificativ mai mare a hipotensiunii ortostatice care face ca la acești pacienți tratamentul să fie mai blând, cu alte ținte terapeutice pentru TA adaptate vârstei biologice mai degrabă decât celei adevărate.

După evaluarea contribuției factorului vârstă în HTA a urmat analiza hipertensiunii de origine endocrină, dl. Prof. Marius Vintilă abordând subiectul hiperaldosteronismului primar care în momentul actual pare a fi o cauză principală de HTA secundară. Dacă sindromul Conn este cunoscut de foarte mult timp și era descris ca o boală rară, în acest moment hiperaldosteronismul are o frecvență mult mai mare dar substratul anatomic-patologic este în principal hiperplazia de glandă suprarenală și nu tumora suprarenală.

Ultima sesiune a cursului a fost dedicată în prima parte abordării multidisciplinare în HTA. Dna. Prof. Carmen Ginghină a prezentat modul în care se evaluează riscul

perioperator al pacientului hipertensiv cu complicații atât pentru chirurgia generală cât și pentru cea cardiovasculară. Au fost subliniate elemente importante pentru stratificarea riscului cu argumente din ghidul european de evaluare peri-operatorie a riscului și managementului acestor pacienți publicat în 2009, inclusiv scorul Lee care ne permite estimarea numerică a acestui risc.

Totodată, dna. Conf. Aurora Constantinescu a discutat despre patologia neurologică secundară HTA discutând diagnosticul și managementul bolii macro și microvasculare cerebrale la pacientul hipertensiv. Auditoriul a profitat din plin de prezența dnei. Conf. Constantinescu, discuțiile și întrebările ce au urmat prezentării fiind foarte utile.

Inchiderea cursului a fost dedicată prezentului și viitorului. ‘Prezentul’ a fost discutat de dl. Prof. Mircea Cintează care a expus din perspectiva expertului în hipertensiune noile ghiduri publicate în 2013 și 2014, Ghidul European de Management al HTA respectiv ghidurile americane, JNC 8 și cel al ISH (International Society of Hypertension)/ASH (American Society of Hypertension)

‘Viitorul’ a fost prezentat de dna Dr. Elisabeta Bădilă care a făcut o sinteză a noilor molecule care sunt în momentul de față în studii clinice de fază II sau III pornind de la inhibitorii de aldosteron sintază sau inhibitori de receptori ai peptidului natriuretic, la medicamente cu mecanism dublu precum blocantul de receptor de angiotensină 1(AT1R) cu activitate PPAR γ precum azilsartan care a fost deja aprobat de EMEA și FDA sau inhibitori duali de AT1R și endopeptidază neutră (molecula LCZ 696), de AT1R și receptor A al endotelinei sau inhibitori de enzimă de conversie a endotelinei și de endopeptidază neutră (daglutril – studiu de fază III).

Sub influența prezentului și cu gândul la viitor, auditoriul cursului de hipertensiune de la Iași au fost prezenți până la sfârșitul conferințelor, participând activ prin întrebări și comentarii, ceea ce a impulsionat organizatorii să continue ‘caravana’ cursurilor GL HTA și în alte locuri din țară.

Dr. Ana Maria Daraban

CURS

HIPERTENSIUNEA – SĂ ANALIZĂM GHIDURILE

19 iunie 2014, Târgu Jiu

Pe plaiuri gorjene, încărcate de istoria scrisă de Tudor Vladimirescu și Ecaterina Teodoroiu, pline de operele lui Constantin Brâncuși, trecând pe lângă „Masa tăcerii” și pe sub „Poarta sărutului” și privind optimist spre „Coloana infinitului” a poposit și caravana Grupului de Lucru de Hipertensiune Arterială (HTA).

Cursul intitulat “Hipertensiunea arterială - Să analizăm ghidurile” a fost inspirat de publicarea ultimului ghid de management al HTA, elaborat în 2013 prin eforturile reunite ale Societății Europene de Hipertensiune (ESH) și ale Societății Europene de Cardiologie.

Astfel, în data de 19 iunie s-a desfășurat cursul Societății Române de Cardiologie sub coordonarea dlui prof. dr. Mircea Cintează – președintele grupului de lucru de HTA. În deschiderea cursului, dânsul a oferit o imagine de ansamblu a problemelor ridicate în prezent de hipertensiunea arterială, a complianței și a controlului departe de a fi satisfăcătoare la nivel global. Apoi dl profesor a continuat cu prezentarea modalităților moderne de măsurare a TA și de evaluare a pacientului hipertensiv, subliniind importanța în creștere a determinării presiunii aortice centrale, a variabilității TA și a evaluării neinvazive a parametrilor hemodinamici. Dna dr. Elisabeta Bădilă a prezentat apoi aspecte teoretice legate de definiția, evaluarea și tratamentul pacienților cu HTA rezistentă. Teoria a fost firesc urmată de aspecte practice, excelent ilustrate de dl dr. Claudiu Stoicescu prin prezentarea unui pacient cu HTA rezistentă la care s-a recurs, pe lângă terapia farmacologică, la metode moderne intervenționale de tipul denervării renale. Prezentările au abordat ulterior unele dintre cele mai frecvente cauze de HTA rezistentă la tratament. Astfel, dna profesor dr. Minerva Muraru ne-a adus în atenție, printr-o prezentare foarte bine documentată și actualizată, sindromul obstructiv de apnee în somn (SAS) și inter-relația acestuia cu HTA, prevalența HTA la cei cu apnee severă în somn ajungând la procente impresionante de 80-85%. Evident că după teorie au trebuit

oferite și soluții practice, soluții oferite de dna dr. Ștefania Magda prin prezentarea de caz a unui pacient cu SAS în care a îmbinat foarte frumos și aspecte teoretice ale poligrafiei și polisomnografiei și de evaluare a riscului CV la această categorie de pacienți.

În cea de-a doua sesiune dna prof. dr. Daniela Bartoș ne-a convins că schimbarea stilului de viață la pacientul hipertensiv este vitală și influențează favorabil prognosticul, că modificări aparent minore pot induce schimbări majore în controlul și evoluția ulterioară a hipertensivilor noștri. Dna dr. Ana Maria Daraban ne-a prezentat apoi un caz clinic al unui pacient complex ca patologie, un hipertensiv cu multe complicații, aducându-ne în atenție în special funcția renală, adesea neglijată ca evaluare suplimentară atât inițială cât și în dinamică, evaluare care nu trebuie să se limiteze la determinarea creatininei serice. În aceeași sesiune remarcăm prezența dnei conf. dr. Adriana Ilieșiu care a expus concis și didactic modalitatea de evaluare imagistică a pacientului hipertensiv, când, cum și la cine aplicăm recomandările ghidului de investigare prin teste adiționale de evaluare a afectării de organe țintă. Îmbătrânirea populației și creșterea numărului de pacienți vârstnici și foarte vârstnici pe care îi îngrijim a reprezentat motivația prezentării de către dl prof. Mircea Cintează a diferențelor majore între HTA la tineri și HTA la vârstnici, entități diferite din punct de vedere fiziopatologic. Deja obișnuiți cu îmbinarea aspectelor practice cu cele teoretice, a urmat firesc o nouă prezentare de caz efectuată de dna dr. Rodica Radu, de data aceasta la un pacient vârstnic, care prezintă pe lângă HTA și boala coronariană ischemică, atrăgându-ne atenția încă odată asupra complicațiilor pe care le asociază frecvent pacientul hipertensiv. Și, ca să rămânem în sfera patologiei vârstnicului, întâlnită însă din ce în ce mai frecvent și la vârstă mai tânără, dna conf. dr. Cristina Tiu ne-a prezentat punctul de vedere al neurologului privind boala macro- și microvasculară cerebrală la pacientul hipertensiv, pornind de la afectarea silențioasă și ajungând la tulburarea cognitivă de tip demență vasculară.

În cea de-a treia sesiune, am fost introduși în aria HTA secundare de origine endocrină printr-o prezentare de caz a unui pacient cu hiperaldosteronism primar, efectuată de dna dr.



Ștefania Magda, pentru ca după aceasta, dl prof. dr. Marius Vintilă sa illustreze în stilul foarte convingător și didactic ascensiunea prevalenței cazurilor de HTA endocrină și a noutăților în acest domeniu.

Ultima parte a cursului a fost alocată aspectelor terapeutice. Alegerea medicației antihipertensive este uneori impusă de efectele metabolice mai puțin dorite ale medicației, în special în contextul în care mulți dintre pacienții hipertensivi au o „povară” cardiovasculară crescută prin cumulara factorilor de risc majori și reunită sub numele de sindrom metabolic. După această prezentare efectuată de echipa de la Iași – dna prof. dr. Cătălina Arsenescu și dr. Rodica Radu, s-au prezentat perspective terapeutice noi în aria imensă de cercetare pe care o reprezintă HTA de către dna dr. Elisabeta Bădilă. Încheierea

cursului a fost realizată de dl prof. dr. Mircea Cintează printr-un comentariu binevenit asupra ghidurilor europene și americane valabile în 2014, punctând similaritățile și diferențele majore între acestea.

Cursul a fost punctat cu intervenții binevenite din partea directorului de curs și a lectorilor legate de prezentările de caz și a aspectelor teoretice mai noi prezentate.

Cu un conținut informațional bogat și în principal cu scopul popularizării noilor recomandări și dovezi în managementul hipertensiunii arteriale, cursul de la Targu Jiu s-a bucurat de o participare semnificativă medicală locală.

Dr. Elisabeta Bădilă

SOCIETATEA ROMANA DE CARDIOLOGIE **CARDIOPORTAL.RO**

HOME DESPRE NOI NOUTATI GRUPURI DE LUCRU CONFERINTE FILIALE PUBLICATII CENTRE SI CLINICI CARDIOLOGICE CONTACT PAREREA TA

GHIDURI PENTRU PACIENTI

REVISTA ROMANA de CARDIOLOGIE

Membrii SRC - cotizații -

ANUNTURI IMPORTANTE

Premierea excelenței în cercetare în cardiologie

Raport RO - STEMI

Mesajul președintelui

Sub 35 ani

CLUBUL TINERILOR CARDIOLOGI

BINE ATI VENIT PE CARDIOPORTAL.RO

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU ANA HOTELS - POIANA BRAȘOV 10 - 12 MAI 2012

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

AGENDA MANIFESTĂRILOR ORGANIZATE DE SOCIETATEA ROMANA DE CARDIOLOGIE - 2012

cardioinfo.ro

e-learning

EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY®

HeartScore®

Agenda Cardiologului -2012-

expomedika

Ediția a 8-a, 5-6 Iunie 2012 Palatul Parlamentului, București

click aici pentru BURSE

ANUARUL CARDIOLOGILOR DIN ROMÂNIA - EDIȚIA 2011 -

Website sponsorizat de Abbott A Promise for Life

1 Iunie 2012
CURS - URGENTE CARDIOVASCULARE - ABORDARE PRACTICĂ, IAS

7 Iunie 2012
CURS - IMAGISTICA ÎN VALVULOPATII

13 Februarie 2012
Sub 35 ani

10 - 12 MAI 2012
Conferința Națională a Grupurilor de Lucru 2012

Email cardiologi Medamed

Click aici pentru Email cardiologi Medamed

LOGIN

Utilizator

Parola

LOGIN **Am uitat parola**

Prof. dr.

CURS

CAZURI CLINICE DIFICILE IN CARDIOLOGIA DE URGENȚĂ

21 martie 2014, Oradea

Un curs deosebit de apreciat de către audiență, această ediție desfășurată la Oradea pe 21 martie 2014 a reunit peste 190 de participanți interesați de acest domeniu încărcat de adrenalină al cardiologiei de urgență. Directorii cursului (Călin Pop, G. Tatu Chițoiu, Antoniu Petriș și Katalina Babeș) au derulat cele patru secțiuni principale (clinica dificilă, electrocardiograma dificilă, imagistica dificilă și tratamentul dificil) ca pe un carusel al opțiunilor diagnostice/terapeutice în condițiile unor situații clinice reale.

CLINICA DIFICILĂ (moderatori: prof. dr. Tiberiu Nanea, conf. dr. Katalin Babeș). Au fost prezentate patru cazuri clinice: **“O gravidă cu durere toraco-abdominală acută”** (prezentare conf. dr. Diana Tînt), **“La cușite (trombus în tranzit)”** (prezentare conf. dr. Antoniu Petriș), **„Quo vadis”** (prezentare conf. dr. Katalin Babeș) și **„Ce probleme diagnostice și terapeutice poate pune un “banal” sindrom acut coronarian?”** (dr. Simina Crișan, prof. dr. Lucian Petrescu, prof. dr. Marian Gașpar, dr. Rodica Dan).

ELECTROCARDIOGRAMA DIFICILĂ. Jumătate de oră de „festin electrocardiografic interactiv” oferit de către Gabriel Tatu-Chițoiu, întregit de o prezentare de caz referitoare la **„O cauză rară de sincopă”** (conf. dr. Adriana Sălăjan).

IMAGISTICA DIFICILĂ (moderatori: conf. dr. Katalin Babeș, conf. dr. Antoniu Petriș) a reunit trei prezentări de cazuri: **“Infarct miocardic acut cu coronare normale”** (prof. dr. Tiberiu Nanea), **“Ce (im)plantăm, ce culegem?”** (dr. Bogdan Todea, conf. dr. Călin Pop) și **“De la suspiciune la certitudine !”** (șef de lucr. dr. Florin Maghiar).

TRATAMENT DIFICIL (moderatori: conf. dr. Adriana Sălăjan, dr. Gabriel Tatu Chițoiu). Sesiunea a cuprins o analiză a opțiunilor terapeutice în cadrul a patru situații clinice

concrete: **“Stenoza sau spasm coronarian?”** (dr. Vlad Babeș, dr. Emilia Babeș, prof. dr. Mircea Popescu), **“Pseudoanevrismul ventricular stâng post STEMI - o adevărată urgență?”** (as. dr. Rodica Dan, prof. dr. Lucian Petrescu), **“Sindrom coronarian acut - oare?”** (dr. Cristiana Bustea) și, la final, apoteotică, prezentarea **“Agonie - extaz – agonie !”** (Dr. Virgil Popa).

Interesul manifestat de către participanți ne determină să sperăm că și ediția programată pentru 24 octombrie 2014 la Brașov va genera un interes similar.

Conf.Dr. Antoniu Petriș



ATEROTROMBOZA

A 14-a CONFERINȚA ANUALĂ – București, aprilie 2014

Dinamica rapidă a cunoașterii proceselor ce duc în final la apariția plăcii de aterom cu consecințele cunoscute și eficiența metodelor de tratament ține treaz interesul atât al cercetării științifice din diferite domenii (cardiologie, neurologie, diabet și boli de nutriție, genetica, farmacologia..) cât și al practicii medicale.

Conferințele anuale sunt organizate de Societatea Română de Cardiologie și Societate Română de Stroke și sunt moderate de Prof. E. Apetrei și Prof. C. Popa

În anul care s-a scurs de la ultima conferință au continuat cercetările privind epidemiologia, mecanismele bolii, evidențierea cât mai precoce a manifestărilor subclinice, stratificarea riscului, prevenirea și tratamentul consecințelor clinice.

Datele epidemiologice arată că rata de deces pentru bolile CV a scăzut în ultimii ani dar cardiopatia ischemică și accidental vascular cerebral rămân cauzele principale de deces (35% și respective 26% la nivel global). Ateroscleroza coronariană apare la vârste din ce în ce mai tinere: din autopsiile unui nr. de 3.832 soldați americani în vârstă medie de 26 ani s-au găsit leziuni aterosclerotice ale arterelor coronare la 8,5%

Metodele de investigație și în deosebi imaginile moleculare obținute din organele ce nu pot fi biopsiate de rutina (de ex. inima, arterele) deschid o nouă posibilitate clinică de a face un diagnostic precoce și de a aplica un tratament adecvat. În plus imaginile moleculare au un rol important în găsirea de noi molecule de tratament incluse în trialurile clinice de faza II.

Prevenirea apariției plăcii de aterom, greu de realizat cu toate cunoștințele actuale, stabilizarea plăcii și tratamentul consecințelor acute au făcut subiectul dezbaterilor conferinței anuale.

Conferința a fost structurată în 3 segmente importante: 1. prevenirea primară dezbătută în 2 sesiuni moderate de Gabriel Tatu Chițoiu și Dan Gaiță (prima sesiune) și Marius Vintilă și Ovidiu Bajenaru (a doua sesiune); 2. Tratamentul evenimentelor vasculare acute, sesiune moderată de E. Apetrei și Sorin Tuță; 3. Prevenire secundară, sesiune moderată de Constantin Popa și Leonida Gherasim

Toate sesiunile au fost precedate de prezentări de cazuri: câte 2 sau 3 cazuri pentru fiecare sesiune mult apreciate și

(C. Bala, N. Hâncu, S. Mancaș) și a medicinei de familie (D. Toma). Toate prezentările s-au bucurat de ample dezbateri în care s-a insistat asupra aspectelor practice, demonstrând că tematica privind aterotromboza, interesează mare parte din lumea medicală iar prezentările și dezbaterile au fost pe măsura așteptărilor.

Numărul de participanți a fost foarte mare, 970 medici de diferite specialități. Din această cauză a fost necesară transmiterea conferinței într-o sală alăturată.

Ținând cont de interesul crescut privind tema dezbătută, a fost prima dată când conferința a fost transmisă integral în direct, on line, fiind urmărită de un nr. de 957 vizitatori din România, Germania, SUA, Rusia.

Prof. Dr. Eduard Apetrei



CURS CARDIOSEN

21 martie 2014, Cluj Napoca, 23 mai 2014, Târgu Mureș

CARDIOSEN (particularități al bolilor cardiovasculare la vârstnici) își continuă cariera de succes cu „două noi locații” Cluj-Napoca-21.03.2014 și Târgu Mureș-23.05.2014.

Ca și celelalte ediții ale cursului, edițiile de la Cluj-Napoca și Târgu-Mureș s-au bucurat de o largă participare dovedind o dată în plus interesul medicilor de diverse specialități pentru patologia vârstnicului.

Directorii de curs: prof. dr. F. Mitu, prof. dr. Dana Pop, dr. D. Gherasim, au decis de această dată să facă o modificare substanțială în modul de desfășurare a cursului. Având în vedere experiența edițiilor precedente, apetitul publicului medical „pentru discutarea concretă” a patologiei cardiace a vârstnicului, de această dată expunerile teoretice au fost urmate imediat în majoritatea lor de prezentări de caz cu tematica respectivă.

Au fost discutate rând pe rând “Particularitățile factorilor de risc la vârstnic” (prof. dr. F. Mitu), “Particularități vârstnicului cu diabet zaharat și patologie cardiovasculară (dr. Bala Cornelia), “Particularitățile vârstnicului cu hipertensiune arterială” (prof. dr. Mircea Popescu), “Cardiopatia ischemică a vârstnicului” (prof. dr. Dana Pop), “Valoarea diagnostică și terapeutică a efortului fizic la vârstnic” (dr. D. Gherasim), “Valvulopatiile la vârstnici” (prof. dr. Ioan Manițiu), “Particularități ale insuficienței cardiace la vârstnic” (prof. dr. Carmen Ginghină), “Tulburările de ritm la vârstnic” (prof. dr. D. Zdrengea), “Procedurile de electrofiziologie” (dr. Radu Roșu), “Tulburările de afectivitate” (prof. dr. Pall Kikelly), “Modelul de recuperare cardiovasculară” Covasna (dr. Mihaela Suceveanu).

Deosebit de utilă s-a dovedit introducerea unei discuții referitoare la particularitățile terapiei medicamentoase la bătrânii cu boli cardiovasculare, susținută de un membru nou al echipei CARDIOSEN, Prof. Dr. Anca Buzoianu - Cluj Napoca.

Prezentările de caz au reprezentat de această dată aproximativ jumătate din programul cursului, fiind prezentate de colegi tineri și urmate de discuții concrete asupra modalităților în care vârstnicul cu patologie cardiovasculară poate fi diagnosticat și tratat pentru obținerea unor beneficii maxime cu riscuri minime de efecte secundare.

Despre vârstnicul cu angină pectorală de efort stabilă a vorbit dr. Magda Mitu - Iași, despre cel cu sindrom coronarian acut dr. Dușu Bogdan-Cluj-Napoca, despre insuficiența cardiacă dr. Mureșan Lucian-Cluj-Napoca, despre vârstnicul cu tulburări de conducere dr. Gușetu Gabriel - Cluj Napoca, despre aritmiile, tulburările de ritm rapid la vârstnic dr. Gabriel Cismaru - Cluj Napoca.

Ambele cursuri s-au constituit în adevărate ateliere (work-shopuri), despre factorii de risc cardiovasculari, diagnosticul bolilor cardiovasculare și tratamentul acestora la vârstnic. Discuțiile care au avut loc, dialogul cu numeroșii participanți a dovedit că de fapt nu cunoaștem suficient patologia cardiovasculară a vârstnicului care ascunde încă multe capcane de diagnostic și că tratamentul trebuie aplicat specific în caz contrar rezultatele acestuia fiind insuficiente, iar riscul acestor bolnavi de a face complicații și efecte secundare crescute.

Concluziile cursului ca de altfel întreaga desfășurare, s-a constituit într-un adevărat ghid practic de abordare a vârstnicului din punct de vedere a bolilor cardiovasculare.

Acesta este și motivul pentru care cursul probabil va continua cu o ediție și la Covasna, iar schimbarea modalității de desfășurare, succesul, conceperea cursului centrat pe cazuri clinice de la care să pornească discuțiile teoretice a determinat grupul de lucru de prevenție și recuperare să modifice în același sens structura.

Prof. dr. Dumitru Zdrengea

CURS

IMAGISTICA ÎN VALVULOPATII

28 martie 2014, Craiova

Într-o atmosferă de primăvară timpurie, s-a desfășurat la Craiova vineri, 28 martie, cursul de ecocardiografie cu tema "Imagistica în valvulopatii". Cursul s-a desfășurat sub egida Societății Române de Cardiologie, în organizarea Grupului de Lucru de Ecocardiografie, cu sprijinul Universității de Medicină și Farmacie din Craiova, bucurându-se de participarea a cca 120 medici din Craiova cât și din județele vecine (cardiologi, interniști, medici de familie, rezidenți de toate specialitățile și studenți ai UMF Craiova).

Structura cursului – extrem de apreciată de către participanți - a fost concepută pornind de la noțiuni de anatomie ecocardiografică și funcțională a valvelor cardiace, prezentate sistematic și ușor de asimilat de către lectori, aducând în atenția noastră toate informațiile la zi privind anatomia valvei mitrale și aparatului valvular mitral, cu toate implicațiile funcționale și clinice necesare atât cardiologului cât și chirurgului în deciziile practice privind abordarea și corecția patologiei valvulare, până la evaluarea funcției ventriculare în patologia valvulară.

Prima sesiune a început cu o frumoasă prezentare a d-nei Conf. Adriana Ilieșiu privind anatomia funcțională a valvelor cardiace, apoi au urmat conferințe privind evaluarea actuală de la simplu la complex a leziunilor valvulare mitrale: stenoza mitrală – pasiune de o viață a d-lui Prof. Eduard Apetrei-prezentare extrem de practică și utilă, regurgitarea mitrală organică – expusă dinamic, clar și didactic de către d-na Conf. Doina Dimulescu, dar și insuficiența mitrală secundară diverselor patologii cardiace, abordată de d-na dr. Roxana Rimbaș din București.

Sesiunea a doua a fost dedicată patologiei valvulare aortice, prima prezentare exhaustivă referitoare la stenoza aortică în care s-au atins toate aspectele privind complexitatea evaluării diagnostice și decizionale a acestei patologii, fiind susținută de conf. Bogdan Popescu. Apoi am fost încântați de prezentarea d-nei prof. Carmen Ginghină privind evaluarea ecocardiografică a stenozei aortice congenital. Au urmat evaluarea clară și sintetică a regurgitarii aortice (Dr. Roxana Rimbaș) și prezentarea complexă privind evaluarea obligatorie a funcției ventriculare stângi în leziunile valvulare, conferință susținută de conf. Adriana Ilieșiu, cu scopul de a conștientiza fiecare practician odată în plus privind efectul prognostic și decizional al unei evaluări complete și corecte a funcției ventriculare, individualizată fiecărui pacient.

Ultima sesiune a cuprins teme privind evaluarea regurgitarii tricuspidiene, cu o serie de aspecte practice foarte utile în practica de zi cu zi (dr. Cristina Stănescu), evaluarea ecocardiografică a protezelor valvulare (dr. Dragoș Cozma) – prezentare menită a puncta elemente standard cât și de finețe în aprecierea funcției protetice valvulare - urmate de

conferințe despre evaluarea ecografică completă a pacienților cu endocardita infecțioasă (dr. Ruxandra Beyer), cât și depre obligativitatea și utilitatea evaluării funcției ventriculului drept în leziunile valvulare, pasiune mai veche a d-nei Sef Lucr. Ruxandra Jurcuț, reflectată într-o prezentare deosebită, așa cum ne-a obișnuit.

În cursul prezentărilor, au fost menționați referitoare și la tehnici imagistice mai noi, care nu sunt accesibile de rutină în toate spitalele din țară, și care sunt extreme de interesante și auditate mai ales de către generația tânără, pentru care acesta este prezentul și care începe acumulările informaționale din acest punct. Cursul s-a dovedit a fi extrem de atractiv pentru toate "vârstele", a suscitât discuții între participanți și lectori cât și între participanți, lucru ce a demonstrat încă o dată utilitatea unor astfel de întâlniri "nonconformiste", în care se renunță la timiditate și se schimbă păreri practice între oameni cu mare experiență într-un domeniu și cei care se întâlnesc mai rar cu o anumită patologie. De asemenea, atitudinea caldă și deschisă a lectorilor a permis participanților (dar mai ales generațiilor tinere!) să se bucure de multe răspunsuri la întrebări practice și de vizionarea a ceea ce s-a dovedit a fi un regal de cardiologie practică, și nu numai de ecocardiografie!

Multumim tuturor conferențiarilor pentru efortul depus pentru a fi alături de noi, în Cetatea Băniei, pentru un curs de mare interes, util pentru punerea la punct teoretică dar și practică privind abordarea complete și modernă a valvulopatiilor. Vă mai așteptăm!

Dr. Alina Giucă

CURS

ACTUALITATI ÎN ARITMOLOGIE

25 aprilie 2014, Iași

Programul educațional ARCA organizat de Grupul de Lucru de Aritmii sub patronajul SRC în aprilie 2014 a avut loc la Iași și a reunit ca de fiecare dată profesioniștii de vârf ai ritmologiei românești în fața unui auditoriu numeros, în care s-a remarcat ponderea importantă a tinerilor rezidenți.

Paradigma cursului a fost înglobarea soluțiilor dintr-un domeniu extrem de inovator și complex, într-un format didactic aplicabil realității clinice obișnuite. Din acest motiv a fost aleasă o nouă structură axată pe prezentări de caz, ce s-a dovedit extrem de atractivă practicienilor ce se confruntaseră adesea cu dificultăți diagnostice asemănătoare, fără a avea însă acces la resursele și experiența unui centru modern de aritmologie.

Tematica a fost sistematizată în 3 direcții principale: tratamentul noninvasiv în aritmologie, indicațiile dispozitivelor implantabile și evaluarea terapiei intervenționale în tahiaritmii. Aspectele teoretice ale fiecărei teme au fost succint trecute în revistă de către directorii de curs pentru a fi ulterior ilustrate prin cazuri clinice reprezentative ce nu au fost privite dintr-o perspectivă neutră ci în contextul economic și administrativ al sistemului medical românesc.

Prima sesiune a fost deschisă de prof. Dr. Gheorghe Andrei Dan, cu o incursiune în controversata terapie farmacologică a tulburărilor de ritm, realizând în binecunoscutul stil carismatic dar solid științific și o indexare a metodelor non-invasive de evaluare în aritmologie. Apoi, dr. Istvan Neuhofer (Spit. Colentina, București), proapăt câștigător al unei prestigioase burse EHRA, a revizuit importanța unui raționament clinic just și a conceptului de fereastră de oportunitate în alegerea moleculelor antiaritmice, folosindu-se de un caz tipic de fibrilație atrială. O altă fațetă a acestei aritmii, precarul echilibru dintre riscul embolic și cel hemoragic, a fost dezbătută în continuare cu prilejul cazului prezentat de dr. Alina Scridon, reprezentanta IBCV Tg Mureș. Alternativele de management terapeutic al pacientului cu fibrilație atrială și risc crescut de sângerare au fost argumentate solid, făcându-se apel la cele mai recente studii și trialuri clinice privind eficacitatea și profilul de siguranță al noilor anticoagulate orale.

O schimbare de registru a realizat dr. Adrian Buzea (Spit. Colentina, București), prezentând un caz de pierdere a conștiinței de scurtă durată, cu demers de diagnostic diferențial bogat, care a ridicat un semnal de avertizare, reamintind că patologia neurologică poate provoca prin mecanism vegetativ sincopa fenotipic cardiovasculară dar și că patologia cardiacă la rândul ei, prin anoxie cerebrală poate induce fenomene neurologice similare ictusului epileptic.

După o scurtă pauză, prof. Dr. Dan Dobreanu, a îndeplinit elegant dificila sarcină de a sublima în 20 minute, bogata

literatură de specialitate a dispozitivelor implantabile, aducând în atenția publicului indicațiile de ultimă actualitate și complexa evaluare periprocedurală necesară. În continuare, Dr. Cristian Stătescu (CBCV Iași) a prezentat un caz controversat de boală de nod sinusal cu criterii parțiale (dubitabile) de afectare a conducerii atrioventriculare, pentru care s-a implantat un dispozitiv monocameral programat VVI, din rațiuni de ordin administrativ. Această atitudine terapeutică a stârnit reacții puternice din partea directorilor de curs dar și a multora dintre participanți, dat fiind și faptul că pacientul a dezvoltat în scurt timp sindrom de pacemaker. Discuția a fost emblematică însă, pentru soluțiile dificile de compromis la care subfinanțarea din domeniu îi obligă de multe ori pe specialiști. La fel de interesante au fost și următoarele două prezentări, în care dr. Dragos Cozma a înfățișat aspectele importante și beneficiile pe termen lung ale terapiei de resincronizare cardiacă și dr. Corneliu Iorgulescu a dezbătut prioritizarea alternativelor terapeutice moderne (ablație prin cateter, defibrilator implantabil) într-un caz de tahicardie ventriculară monomorfă având ca substrat o cardiomiopatie dilatativă familială.

Ultima și poate cea mai spectaculoasă parte a programului, a încercat să scoată în evidență progresul enorm realizat chiar și la noi în țară în terapia intervențională a tahiaritmiilor. În preambulul sesiunii Dr. Radu Vatasescu a familiarizat auditoriul cu metodele de evaluare electrofiziologică modernă, prezentate concis și cu exemplificări din experiența personală.

Apoi, Dr. Mihaela Grecu (Iași) a abordat dilema spinoasă a ablației prin cateter pentru fibrilația atrială persistentă, punând accentul pe importanța corectării factorilor predispozanți și a măsurilor igienico-dietetice în determinarea succesului procedural și a prognosticului pe termen lung. Algoritmii de diagnostic și dificultățile de abord în cazul extrasistolelor ventriculare cu originea la nivelul tractelor de eiecție au fost ilustrate în prezentarea conf. dr. Călin Siliște (SUUB București). Dr. Alexandru Deutsch (Colentina București) a ilustrat elocvent dificultățile diagnostice etiologice și al opțiunilor de tratament în cazul pacienților cu TV monomorfă stabilă hemodinamic și aparent fără afectare structurală la evaluarea inițială.

Având în permanență feedback-ul sălii datorită sistemului digital de vot, coordonatorii de curs au punctat după fiecare set de studii de caz, mesajele esențiale și au oferit răspunsuri și soluții ingenioase problemelor ridicate, într-o atmosferă de colegialitate. Punctele vulnerabile ale electrofiziologiei intervenționale precum condiționarea legată de finanțare a implementării recomandărilor de ghid au stârnit controverse nu de puține ori aprinse, care s-au dovedit a fi constructive

însă, captând interesul publicului și ducând la cristalizarea unor concepte generale de bună practică terapeutică în aritmologie. Întâlnirea a avut toate ingredientele unui workshop medical de calitate, iar impactul asupra participanților a fost evident din entuziasmul acestora pentru viitoarele ediții.

Dr Alexandrina Nastase

CURS

LIPID SCHOOL (LIPS) PLUS

14 martie 2014, Târgu Mureș

În data de 14 martie la Business Conference Hotel, într-o locație superbă, la ieșirea din Târgu Mureș spre Sângeorgiu de Pădure și Sighișoara, s-a desfășurat cursul “Lipid School (Lips) Plus”. Acest curs s-a dorit a fi o colaborare reușită între centrele universitare din Târgu Mureș, Cluj, Timișoara și București. El s-a desfășurat sub egida Societății Române de Cardiologie și Grupul de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză și a fost organizat impecabil de către Mediamed Publicis cu sprijinul firmei Astra-Zeneca.

În cursul dimineții, într-o sală de conferințe generoasă plină de participanți, cursul a debutat cu expunerea domnului dr. Mircea Iurciuc (Timișoara) care a prezentat un caz clinic cu caracteristicile de evolutivitate și de interpretare clinică în lumina actualelor ghiduri (de la cele vechi la cele mai noi). S-a pus problema abordării diferențiate în funcție de noile ținte terapeutice apărute în ghidul de prevenție și ghidul de dislipidemie al Societății Europene de Cardiologie. În continuare doamna Prof. Dr Carmen Ginghină (București) a avut o prezentare despre riscul cardiovascular și afectarea genetică. Consecutiv prezentării complexe la sfârșitul prezentării au avut loc discuții despre determinismul genetic în riscul cardiovascular și importanța telomerelor ca factor predictiv al îmbătrânirii vasculare. Mecanismele de acțiune a medicației hipolipemiante au fost prezentate cu lux de amănunte de Prof. Dr. Dan Dobreanu (Târgu Mureș).

În a doua sesiune Prof. Dr. Dan Gaiță a prezentat un alt caz clinic ce a generat discuții. Legatura dintre dislipidemie și diabet zaharat a fost făcută de Prof. Dr. Hâncu Nicolae (Cluj). La finele sesiunii ambii vorbitori s-au lansat în polemici în ceea ce privește terapia combinată în dislipidemii.

Ultima sesiune a început de asemenea printr-o interesantă prezentare de caz a domnului Dr. Răzvan Șerban (Târgu Mureș), continuată cu prezentare a domnului Prof. Dr. Daniel Lighezan despre managementul actual în dislipidemii. Spre finalul cursului s-au prezentat „take-home message” și s-au

stabilit concluziile cursului.

Cursul creditat de EMC de către Colegiul Medicilor, a fost condus de Prof. Dr. Gaiță Dan și Prof. Dr. Dragoș Vinereanu.

Prof. Dr. Dan Gaiță



CEA DE-A 24 ANIVERSARE A ZILELOR EUROPENE ALE SOCIETĂȚII FRANCEZE DE CARDIOLOGIE

“Cardiologia viitorului” a fost tema de bază a acestei sesiuni desfășurată la Paris între 15-19 ianuarie 2014.

Specialitatea noastră progresează rapid prin tehnicile imagistice relativ noi (scannerul și RM dominând), prin biologie și genetică, prin strategiile terapeutice noi (stimulatoarele cardiace fără sonda endocavitară, valvele percutane, dispozitivele de ocludere a atriului stâng)...

Modul de comunicare, informare medicală s-au schimbat și ele.

Cei 8000 de participanți au avut ocazia unică să se “formeze” medical într-un cadru particular. Pe lângă sesiunile clasice – în cadrul “village”-ului au avut loc sesiuni speciale (“fibrilația atrială: ablația sau medicație?”), “noile stenturi coronare: pentru ce? pentru cine”, “obezitatea: nutriție, medicamente sau chirurgie?”, etc) și “întâlniri cu experți” cu discuții pe teme particulare (“tratamentele inovatoare în patologia coronariană”, “noile abordări preventive”, etc). Atelierele de formare organizare prin colaborare cu industria au contribuit și ele la aerul nou al congresului.

Simpozionul româno-francez moderat de Conferențiarul Ioan Mircea Coman – Președintele Societății Române de Cardiologie și Profesorul Gilbert Habib – s-a desfășurat în foarte bune condiții. Prezentatorii francezi (Dr. E. Berthelot, Prof. Sanchez Olivier au fost la întâlnire și cei români (Prof. Dr. Carmen Ginghină, Dr. Ioana Ghiorgheu) au răspuns cu aplomb.

În plus – domnul Prof. Dr. Dan Gheorghe a prezentat o frumoasă conferință despre “Tahicardiomiopatia aritmică”.

În ultima zi – posterele românești (prezentate de Prof. Dr. Carmen Ginghină, Dr. Lavinia Dumitrache, Dr. S. Stanciu) au dominat ziua.

Președintele Societății de Cardiologie Prof. Dr. Albert Hagege s-a declarat încântat de modul de desfășurare a relațiilor cardiologice româno-franceze.

Prof. Dr. Carmen Ginghină

“3RD EUROPEAN SUMMIT ON PRE-HOSPITAL CARE” HEART HOUSE, SOPHIA ANTIPOLIS 7-8 APRILIE 2014

Cea de-a treia întâlnire a reprezentanților Grupurilor de Lucru cardiologie de urgență (*Acute Cardiac Care*) ale diferitelor societăți naționale desfășurată, la fel ca și precedentele, în ambianța generoasă a Casei Inimii (*Heart House, Maison du Coeur*) din Sophia Antipolis a avut ca temă îngrijirea urgenței cardiace în pre-spital. Această temă a impus pe lângă membrii Acute Cardiovascular Care Association (ACCA) și prezența reprezentanților celorlalte societăți profesionale implicate în abodarea acestor tipuri de urgență: *European Resuscitation Council* (ERC) și *European Society of Emergency Medicine* (EuSEM). Agenda manifestării a cuprins, după o serie de prezentări desfășurate sub genericul “*together saving life*” și care s-au referit la problematica legată de stopul cardiac produs în afara spitalului (prof. dr. M. Castren, președintele ERC), triajul în urgență al afecțiunilor cardiovasculare acute (prof. dr. Ch. Mueller), rețelele destinate tratamentului STEMI (dr. P. Goldstein) și diversitatea sistemelor de îngrijire în abordarea în pre-spital a afecțiunilor cardio-vasculare (A. Bellou, președintele EuSEM) participarea la trei ateliere de lucru (fiecare invitat putea să participe succesiv la două dintre aceste ateliere)



referitoare la triajul și abordarea precoce a pacientului cu durere toracică (moderatori

prof. Dr. F. Beygui și R. Koster), cu dispnee acută (S. Price și P. Plaisance) respectiv cu aritmie (moderatori B. Gorenek și L. Bossaert). A fost selectat câte un membru al fiecărei astfel de “echipe” spontan constituite care avea menirea de a fi “mintea limpede” care să consemneze și să prezinte în plen a doua zi principalele aspecte rezultate din fiecare dezbatere pe tema dată. Am fost selectat să prezint împreună cu un coleg din cadrul EuSEM (G. Prosen) concluziile atelierului referitor la triajul și abordarea terapeutică precoce a pacientului cu aritmie. Întâlnirea a cuprins și o serie de prezentări de cazuri realizate de către personalități de frunte ale ACCA (N. Nikolaou, D. Zahger, M. Christ și M. Lettino) cu scopul de a servi drept pretext pentru evidențierea diferențelor actuale în abordarea unor astfel de situații în diferite țări europene. Exprimarea liberă a opiniilor și implicarea în discuții a fost o trăsătură firească a unei astfel de întâlniri.

Astfel de contacte europene sunt deosebit de importante pentru a menține Grupul de Lucru Cardiologie de Urgență a Societății Române de Cardiologie parte a procesului de armonizare a sistemelor și standardelor de intervenție în această zonă delicată a urgenței cardio-vasculare care este componenta pre-spital.

Conf. Dr. Antoniu Petriș

FILIALA IAȘI A SOCIETĂȚII ROMÂNE DE CARDIOLOGIE SUSȚINUTĂ DE CLUBUL TINERILOR CARDIOLOGI

În cadrul celei de a II-a ediții „Zilele Cardiologice Prof. Dr. George I.M. Georgescu”, Conferință Națională desfășurată la Iași în perioada 31 octombrie – 02 noiembrie 2013 a luat ființă Filiala Iași a Societății Române de Cardiologie condusă de Prof. Dr. Cătălina Arsenescu Georgescu. Tinerii cardiologi s-au implicat activ încă de la început în activitatea filialei contribuind prin cele 10 lucrări originale care au alcătuit sesiunea „Din experiența clinică a tinerilor cardiologi” la înaltul nivel științific al acestei manifestări prestigioase.

În cadrul Filialei Iași, Clubul Tinerilor Cardiologi a organizat în data de 17 decembrie 2013 întâlnirea de Crăciun a tinerilor cardiologi ieșeni, manifestare care a avut loc la Institutul de Boli Cardiovasculare „Prof. Dr. George I.M. Georgescu” Iași, moment de bilanț al activităților științifice desfășurate în anul trecut dar și de planificare al celor din anul 2014 precum și de trecere în revistă a oportunităților cardiologilor cu vârsta sub 35 de ani (burse Cardiologists of Tomorrow, Școala de Vară a Tinerilor Cardiologi, etc).

Din inițiativa tinerilor cardiologi și susținerea doamnei Prof. Dr. Cătălina Arsenescu Georgescu a luat ființă un program amplu conceput pentru a fi cât mai util practicii clinice curente a tânărului în formare, care să includă întruniri interactive, workshop-uri, prezentări de ghid, discuții medico-chirurgicale, prezentări de caz, toate cu evidentă utilitate practică.

Primul eveniment din acest an, componentă a programului inițiat, s-a desfășurat în data de 21 ianuarie, sub formă de Workshop ECG și s-a bucurat de un adevărat succes. Deschiderea a fost oficiată de Prof. Dr. Cătălina Arsenescu Georgescu, președinta Filialei Iași a Societății Române de Cardiologie și a Societății de Medici și Naturaliști Iași, care a subliniat importanța activității tinerilor cardiologi ieșeni. Workshop-ul a fost moderat de Asist. Univ. Dr. Cristian Stătescu care a adus în atenția publicului cazuri clinice comentate și ilustrate cu trasee electrocardiografice extrem de interesante și variate de la fibrilație atrială, tahicardie



ventriculară și malfuncție de stimulator cardiac, malsensing, malpacing sau sindrom Twiddler, toate cu o iconografie foarte sugestivă. Amfiteatrul în care s-a desfășurat evenimentul s-a dovedit a fi neîncăpător pentru cei 57 de participanți de diferite specialități: cardiologie, chirurgie cardiovasculară, gastroenterologie, geriatrie, medicină internă și nefrologie iar feedback-ul celor prezenți a obiectivat utilitatea acestor întâlniri interactive și a stabilit tema următoarei întâlniri „Blitz-diagnostic ecocardiografic” care se va desfășura în data de 25 februarie.

Prin activitatea depusă, Filiala Iași și Clubul Tinerilor Cardiologi din Societatea Română de Cardiologie susțin performanța din cardiologia românească!

*Dr. Carmen Elena Pleșoianu
Prof. Dr. Cătălina Arsenescu Georgescu*



HEART FAILURE 2014

17-20 Mai, Atena, Grecia

Capitala Greciei Atena a fost în acest an gazda congresului european al Heart Failure Association of the European Society of Cardiology. Congresul s-a desfășurat între 17-20 mai și a fost cuplat cu primul Congres Mondial de Insuficiență Cardiacă Acută.

Grupul de Lucru Insuficiența Cardiacă al Societății Române de Cardiologie a fost prezent ca în fiecare an cu multe lucrări interesante, conferințe și sesiuni moderate.

Sâmbătă 17 mai, sesiunea “How to manage pulmonary oedema/Care este managementul edemului pulmonar” s-a desfășurat împreună cu Societatea Academică a Medicinii de Urgență (SAEM) și Societatea Europeană de Medicină de Urgență (EuSEM). Dr.Ovidiu Chioncel a prezentat țintele terapeutice actuale esențiale în instituirea unei terapii corecte în edemul pulmonar. Sesiunea a fost moderată de Prof. G.Fillipatos, Dr.S Collins și Dr.A.Bellou și a fost urmată de numeroase întrebări și discuții din partea participanților și a moderatorilor. În cadrul sesiunii de postere în aceeași zi, colectivul condus de Dr.O.Chioncel a prezentat 3 postere cu datele din Registrul Român de Insuficiență Cardiacă Acută (RO-AHFS).

Duminică 18 mai, Dr. Dan Dărbăbanțiu a prezentat la sesiunea de postere lucrarea ‘Clinical outcome of heart failure patients treated with betablockers alone or in combination with digoxin’.

Luni 19 mai, a avut loc sesiunea ‘What a busy cardiologist should know about imaging of the failing heart/Ce trebuie să știe un cardiolog ocupat despre imagistica unui cord decompensat’ moderată de Prof.Dr.Dragoș Vinereanu și Dr. C.Karvounis. Sesiunea a prezentat o sinteză frumoasă a principalelor metode imagistice în insuficiența cardiacă utile cardiologilor și tuturor celor care îngrijesc această categorie de pacienți. În cadrul sesiunii de postere Dr. Ruxandra Christodorescu a prezentat o lucrare originală, cu titlul ‘Prognosis of heart failure patients in sinus rhythm under treatment with betablockers alone or in combination with digoxin’.

Marți 20 mai, sesiunea ‘How to manage asymptomatic left ventricular dysfunction/Cum să tratăm disfuncția asimptomatică de ventricul stâng’ a fost moderată de Prof. J.Lekakis și Dr.A.Maisel și a inclus în program conferința domnului Prof.Dr.D.Vinereanu privind principalele metode de screening folosind tehnici imagistice în acest context clinic. În cadrul sesiunii de postere în aceeași zi Prof. Dr.D.Vinereanu a prezentat un caz clinic deosebit de interesant, un pacient

diagnosticat cu 2 valve mitrale normofunctionale și un singur ventricul stâng evaluat prin ecocardiografie transesofagiană 3D. Un alt caz clinic deosebit a fost prezentat de Dr.Vlad Vintilă din cadrul aceluiași colectiv al Spitalului Universitar București: “Two years evolution of a patient with chronic heart failure after subacute stent thrombosis, recurrent embolism, clopidogrel resistance and high bleeding risk”.

Toate lucrările, conferințele și sesiunile moderate de către membrii GL Insuficiența Cardiacă a SRC au fost apreciate de către organizatorii congresului. Prezența GL Insuficiența Cardiacă la această prestigioasă manifestare europeană a fost una deosebit de onorabilă.

Dr. Ruxandra Christodorescu





Societatea Română de Cardiologie

Stimularea cercetării științifice

1. Bursa de cercetare a SRC

Condiții de înscriere:

- Membru SRC (cel puțin în anul curent și anul precedent)
- Vârsta ≤ 35 ani (nu va împlini 36 de ani până la sfârșitul anului)
- Rezident în cardiologie sau specialist cardiolog
- Înțelegere prealabilă cu un centru gazdă European, care acceptă să primească aplicantul și să desfășoare proiectul de cercetare propus, punând la dispoziție infrastructura
- Aplicantul lucrează în România
- Aplicantul nu mai este finanțat dintr-o altă sursă pentru același proiect

Aplicatia va fi trimisă Președintelui SRC – în format electronic la: office@cardioportal.ro și în original la adresa: Societatea Română de Cardiologie, Str.Avrig 63, sector 2, 021578 București, și va cuprinde:

- **CV aplicant** (maximum 2 pagini)
- **Memoriu de activitate** aplicant
- **Lista publicațiilor** aplicantului: articole originale în extenso în reviste cu peer-review (indexate ISI sau PubMed). Se vor menționa în lista citările complete (numele complete ale tuturor autorilor, titlul articolului, numele complet al revistei, anul, volumul și paginile, ISSN-ul). Acolo unde este cazul se va menționa și factorul de impact al revistei în care a apărut articolul.
- Se vor atașa separat **toate articolele publicate în extenso** (în format electronic, pdf)
- Pot fi enumerate separat abstractele publicate de aplicant în reviste ISI cu factor de impact: numele complete ale tuturor autorilor, titlul rezumatului, titlul revistei în care a fost publicat, anul, volumul și pagina, ISSN-ul și factorul de impact al revistei.
- **Propunere detaliată de studiu** (în limba engleză) făcută de aplicant în colaborare cu centrul gazdă, în care se va menționa explicit durata proiectului (se pot finanța cel mult 12 luni)
- **Două scrisori de recomandare:** de la Șeful Clinicii în care lucrează și de la încă o persoană din afara Clinicii respective, care cunoaște activitatea aplicantului
- **Scrisoare de la Șeful Clinicii / Departamentului european** în care urmează să se desfășoare proiectul, în care se menționează explicit acordul acestuia pentru derularea proiectului și suportul bursierului pe toată durata derulării proiectului
- **Declarație pe proprie răspundere** a aplicantului ca nu mai este finanțat dintr-o altă sursă pentru acest proiect. Documentele se trimit la sediul SRC (Str.Avrig nr.63, sector

2, București) și pe adresa de e - mail office@cardioportal.ro până la sfârșitul anului în curs. Suma estimativă pusă la dispoziție de către SRC: 18.000 Euro pentru 12 luni (1.500 Euro/lună, din care se vor achita toate taxele și impozitele aferente)

Principalele criterii de evaluare:

- valoarea proiectului propus și potențialul proiectului de a se finaliza prin publicații în reviste ISI cu factor de impact;
 - CV-ul aplicantului;
 - nivelul centrului gazdă și potențialul acestuia de a susține cu succes derularea proiectului
- Data limită propusă pentru primirea aplicațiilor: 20 Decembrie – anul în curs**

2. Premiera rezultatelor cercetării (I)

Articole originale în extenso în reviste cotate ISI, cu factor de impact

Condiții:

- **Aplicantul este autor corespondent pe articol și are afilierea într-o instituție din România**
 - Aplicantul este membru SRC (cel puțin în anul curent și în anul precedent)
 - Sunt eligibile **articole originale publicate în reviste cotate ISI Web of Science** (nu de tip “Proceedings Paper”), din categoria Cardiac & Cardiovascular Systems, sau **articole originale pe teme de cardiologie** publicate în reviste cotate ISI aparținând altor categorii din clasificarea ISI a revistelor
 - Articolul trebuie să se regăsească în Baza de Date ISI Web of Science la data premierii
 - Revista în care a fost publicat articolul **trebuie să aibă factor de impact ≥ 1**

Se premiază prioritar publicațiile de tip “Articol original” (“Article”).

- Numai în condiții speciale se vor lua în considerare și se vor analiza articole de tip Review sau Editorial (v. mai jos)
- Publicații de tip “Letter”, “Case report” sau “Images” se vor lua în considerare într-o categorie specială, numai dacă apar în reviste de mare prestigiu și vizibilitate, cu **F.I.>10** (v. mai jos)
 - Se accepta spre evaluare articole de la aplicanți care nu sunt autori corespondenți pe articol numai în situația unor **articole originale pe tema**

de cardiologie publicate într-una din următoarele reviste: Nature, Science, New England Journal of Medicine, JAMA, Lancet (v. mai jos)

- Sunt eligibile doar articolele având **data apariției după 1 mai 2009** (după anunțarea publică a programului SRC de măsuri pentru stimularea cercetării).

Premiile vor fi diferențiate pe categorii, în funcție de factorul de impact (F.I.) al revistei în care a fost publicat articolul:

Categoria A – publicații în reviste cu F.I. ≥ 5 (ex: 3000 Euro/articol)

Categoria B – publicații în reviste cu F.I. ≥ 3 și < 5 (ex: 1500 Euro/articol)

Categoria C – publicații în reviste cu F.I. ≥ 1 și < 3 (ex: 750 Euro/articol)

Publicații de tip “Letter”, “Case report” sau “Images” se vor lua în considerare într-o categorie specială doar dacă sunt îndeplinite simultan următoarele condiții:

- revista în care sunt publicate are **F.I. ≥ 10**

- toți autorii au afiliere în România

- articolul respectiv este de cardiologie

Într-un astfel de caz suma aferentă premierii va fi de 500 Euro/articol.

Publicații de tip “Review” sau “Editorial” se vor lua în considerare într-o categorie specială doar dacă sunt îndeplinite simultan următoarele condiții:

- revista în care sunt publicate are **F.I. ≥ 3**

- toți autorii au afiliere în România

- articolul respectiv este de cardiologie

În astfel de cazuri suma aferentă premierii va fi diferențiată în funcție de F.I. al revistei:

- articolele de tip Review vor primi 70% din valoarea aferentă unui articol original publicat într-o revistă cu același F.I.;

- articolele de tip Editorial vor primi 50% din valoarea aferentă unui articol original publicat într-o revistă cu același F.I..

Publicații la care aplicantul nu este autor corespondent se vor lua în considerare într-o categorie specială doar dacă sunt îndeplinite simultan următoarele condiții:

- articolul este publicat într-una din următoarele reviste: Nature, Science, New England Journal of Medicine, JAMA, Lancet

- autorul/autorii aplicanți au afiliere în România

- articolul respectiv este articol original în extenso, pe tema de cardiologie

Într-un astfel de caz suma aferentă premierii va fi de 1000 Euro/articol.

Pentru F.I.: se va lua în considerare ultima valoare

- disponibilă la momentul aplicației – a F.I. al revistei respective, publicată de ISI în Journal Citation Reports

- Science Edition (ex: pentru un articol publicat în 2010 se va lua în calcul F.I./2009 al revistei respective, publicat în iunie 2010, samd).

Aplicațiile se vor trimite pe mail la adresa: office@cardioportal.ro

Aplicația va fi făcută de autorul corespondent al articolului și va conține:

- Scrisoare în care se solicită analizarea articolului pentru care se face aplicația și în care se precizează:

- Datele personale ale autorului (data nașterii, poziția profesională, titlul didactic/științific, adresa instituției în care lucrează, nr. de telefon și fax)

- Titlul complet al articolului, numele integrale ale tuturor autorilor, citația completă, cu data publicării (numele complet al revistei, anul, volumul și paginile)

- Link către articol, pe site-ul web al revistei

- Tipul articolului: programul se adresează prioritar **articolelor originale**

- Revista: numele complet, categoria ISI în care este indexată (ex: “Cardiac & Cardiovascular Systems”), ultimul factor de impact disponibil (ex: F.I. / 2010 pentru articolele publicate în 2011)

- ISSN-ul revistei

- numele editorului șef al revistei și adresa sa

Aplicația va fi însoțită de copia articolului în cauză în forma sa finală (pdf), precum și o declarație pe proprie răspundere semnată de autorul corespondent, prin care se confirmă exactitatea datelor furnizate.

Articolele nu se vor premia decât după indexarea lor în ISI Web of Science, iar comisia va stabili, după analizarea aplicației, rezultatul (de tip admis/respins), pentru cele admise stabilind și categoria în care se încadrează articolul pentru premiere, și suma acordată.

3. Premiera rezultatelor cercetării (II) – stimularea tinerilor cercetători

Abstracte prezentate la marile congrese de cardiologie

Condiții:

Sunt eligibile doar abstractele prezentate la Congresele ESC, ACC, EUROECHO, HEART FAILURE și AHA

Aplicația:

- Aplicantul are < 35 ani

- Aplicantul este prim-autor și prezentator al abstractului respectiv

- **Pe forma publicată în revistă** a abstractului apare **afilierea aplicantului la o instituție din România**

- **Premierea este condiționată de prezentarea abstractului** (nu doar de acceptarea și publicarea lui în revista de rezumate)

Aplicațiile vor fi evaluate de o Comisie a SRC și validată de Board.



STIMAȚI COLEGI,

Vă invităm să vă înscrieți în

Grupurile de Lucru ale Societății Române de Cardiologie

conform preocupărilor pe care le aveți în anumite domenii ale cardiologiei.
În conformitate cu deciziile votate în Adunarea Generală din septembrie
2005, modalitatea de înscriere este următoarea:

- Pot deveni membri ai Grupurilor de Lucru numai membrii Societății Române de Cardiologie;
- Înscrierile se pot face în maxim două Grupuri de Lucru;
- Doar membrii înscriși au dreptul de a alege și de a fi aleși în conducerea Grupului de Lucru respectiv.

Vă rugăm să completați formularul de înscriere de mai jos
să îl trimiteți prin fax 021 2500100 la sediul S.R.C.



FORMULAR DE ÎNSCRIERE ÎN GRUPURILE DE LUCRU ALE SOCIETĂȚII ROMANE DE CARDIOLOGIE

Nume și prenume

Loc de muncă

Adresă

Funcție

Titluri
profesionale
și științifice

Telefon
e-mail

Grupuri de Lucru ale SRC

- Ateroscleroză ☐
- Cardiologie de urgență ☐
- Cardiologie Invasivă ☐
- Cardiologie Pediatrică ☐
- Cardiologie Preventivă
și Recuperare ☐
- Cardiopatie ischemică ☐
- Ecocardiografie ☐
- Electrofiziologie și
Pacemaker ☐
- Hipertensiune arterială ☐
- Insuficiență cardiacă ☐

Doresc să mă înscriu în următoarele
Grupuri de Lucru (G.L.)
(maxim 2 G.L., bifați căsuța ☒)

AGENDA MANIFESTĂRILOR SOCIETĂȚII ROMÂNE DE CARDIOLOGIE - 2014

SEPTEMBRIE		
LIPS PLUS (+SINDROAME CORONARIENE) <i>Directori de curs: Prof.Dr. D. Gaiță, Prof.Dr.D. Vinereanu</i>	12 septembrie	Suceava
ACTUALITĂȚI ÎN ARITMOLOGIE (ARCA 3) <i>Directori de curs: Dr.R. Vătășescu, Prof.Dr.D.Dobreanu, Prof.Dr.G.A.Dan</i>	12 septembrie	Tg.Mures
OCTOMBRIE		
CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE	2-4 Octombrie	Sinaia
THE 9TH EUROPEAN ECHOCARDIOGRAPHY COURSE ON CONGENITAL HEART DISEASE	15-18 octombrie	Timisoara
PARTICULARITĂȚI ALE BOLILOR CARDIOVASCULARE LA VÂRSTNIC (CARDIOSEN) <i>Directori de curs: Conf.Dr.F. Mitu, Conf.Dr.Dana Pop, Dr. D. Gherasim</i>	17 octombrie	Covasna
CAZURI CLINICE DIFICILE ÎN CARDIOLOGIA DE URGENȚĂ <i>Directori de curs: Conf.Dr.C. Pop, Dr.G. Tatu Chițoiu, Conf. Dr.A.Petriș</i>	24 octombrie	Brasov
SOLUȚII TERAPEUTICE ÎN INFARCTUL MIOCARDIC ACUT DE LA TEORIE LA PRACTICĂ - CAZURI CLINICE ÎN DIRECT <i>Directori de curs : Dr. D Deleanu, Dr. M Croitoru, dr. S. Mot</i>	24 octombrie	Cluj Napoca
DIAGNOSTICUL SI TRATAMENTUL ACTUAL A SINDROAMELOR CORONARIENE ACUTE <i>Directori de curs: Prof. Dr. Doina Dimulescu, Conf. Dr. S. Bălănescu</i>	31 octombrie	Sibiu
IMAGISTICA BOLILOR VALVULARE <i>Directori de curs: Conf. Dr. Adriana Ilieșiu, Conf.Dr.Dr.B.A.Popescu</i>	14 noiembrie	Galati
CARDIOCOAG <i>Directori de curs: Prof. Dr. D. Vinereanu, Prof.Dr.D. Lighezan</i>	22 noiembrie	Sibiu
NOIEMBRIE		
DECEMBRIE		

Tehnoredactare
Florentina Jugureanu

Tipărit cu sprijinul
Berlin Chemie Menarini
