



Decembrie 2008

conEXIUNI

**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU "CARDIOLOGIE DE URGENȚĂ"**

**Va uram un an 2009
plin de realizari !**



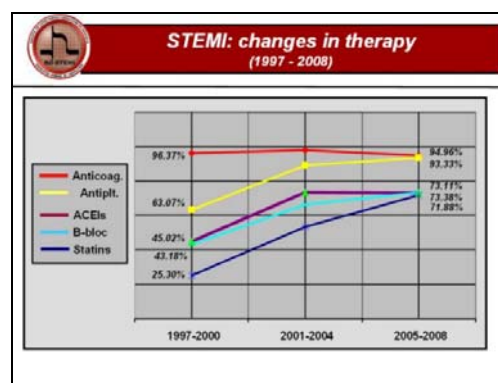
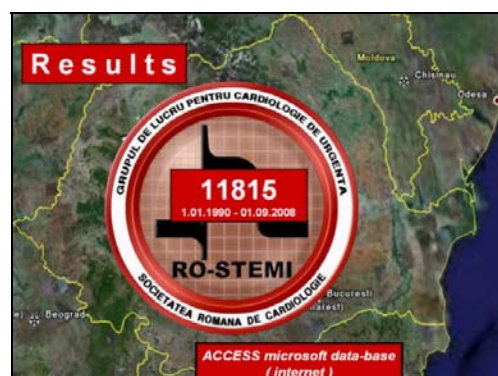
Sarbatori fericite !

Dr. Antoniu Petriș
Președinte al GL Cardiologie de Urgență

Conf. Dr. Calin Pop
Secretar al GL Cardiologie de Urgență

RO-STEMI la ROMA

**Al 69-lea Congres al
Societatii Italiene de Cardiologie**



Vezi pagina 3.

Antoniou Petriș, Gabriel Tatu-Chițoiu, Călin Pop, Alexandru Nechita
din partea Consiliului de Coordonare al Registrului Român de Embolie Pulmonară

Între obiectivele perioadei următoare (2008-2011) ale Grupului de Lucru Cardiologie de Urgență a Societății Române de Cardiologie se înscrie, într-o poziție prioritară, crearea și susținerea **“Registrului român pentru embolia pulmonară”**. Acest demers este impus în mod stringent de către informațiile aduse de recentul ghid al Societății Europene de Cardiologie (2008) care lasă numeroase aspecte ale acestei patologii în zona gri (“încă o mare provocare”: loturi randomizate de mică amploare, regimuri terapeutice foarte vechi încă în uz, atenție acordată doar unei părți restrânse din spectrul extrem de divers întâlnit în practică) precum și de absența datelor legate de amploarea, prognosticul, evoluția și abordarea terapeutică actuală a emboliei pulmonare în România.

Scopul principal al **Registrului Român de Embolie Pulmonară (EP-RO)** este de a oferi o caracterizare cât mai exactă a aspectelor legate de embolia pulmonară (epidemiologie, morbiditate, mortalitate în spital și la 6 luni, respectiv la 1 an, tratamentul anticoagulant vs trombolitic) mai ales a situațiilor aflate în zona intermediară de risc (conform ghidului ESC 2008). Considerăm că o perspectivă corectă, de ansamblu, asupra diversității epidemiologice a emboliei pulmonare poate rezulta dintr-un astfel de registru, analizele statistice ulterioare ajutând la generarea de ipoteze care să determine amplificarea cunoștințelor legate de această afecțiune și îngrijirea eficientă a unor asemenea pacienți.

Ca și orice alt registru și acesta va fi multicentric, național, prospectiv, observațional având la bază un chestionar specific (disponibil în curând) și o urmărire în timp a evoluției pacienților. Se vor cuantifica parametrii de statistică a riscului: clinici (hipotensiune arterială sau șoc), ai disfuncției ventriculare drepte (în principal ecocardiografici dar și computer-tomografici/de cateterism al VD - dacă vor fi disponibili,

precum și BNP/NTpro-BNP) și markeri ai injuriei miocardice (troponine). Embolia pulmonară fiind o afecțiune amenințătoare vital care poate surveni în orice serviciu medical sau chirurgical, EP-RO nu exclude acceptarea în baza de date a cazurilor provenind din serviciile chirurgicale, ortopedie, obstetrică-ginecologie etc. alături de cazurile de embolie pulmonară *oculte* (descoperite incidental în cursul unei scintigrame sau CT pulmonar sau necroptic). Se va realiza și un substudiu dedicat caracterizării **ecocardiografice** a disfuncției ventriculare drepte și a hipertensiunii arteriale pulmonare secundare a acestui lot de pacienți cu embolie pulmonară.

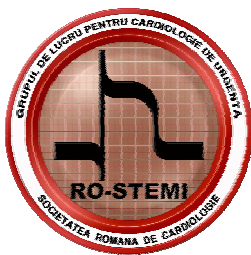
Activitatea desfășurată în cadrul registrului va fi voluntară, susținută, benevolă, fără contract (sic!). Toți conducătorii centrelor care vor participa la această cercetare vor fi incluși în **Consiliu Științific** al registrului și vor fi invitați să participe la ședințele periodice ale acestuia. Baza de date astfel constituită va sta la dispoziția tuturor participanților cărora li se va oferi posibilitatea de a contribui la redactarea rapoartelor și a articolelor științifice ulterioare (în corelație strânsă cu numărul cazurilor înregistrate de către centrul respectiv).

Data inițierii înrolărilor: 1 februarie 2009.

Speram într-o colaborare strânsă și durabilă pentru a înscrie cât mai curând informațiile referitoare la embolia pulmonară din România în baza de date internațională.

Bibliografie

1. Ibrahim SA, Stone RA, Obrosky DS, Geng M, Fine MJ, Aujesky D. Thrombolytic Therapy and Mortality in Patients With Acute Pulmonary Embolism. Arch Intern Med 2008; 168: 2183-2190.
2. Luciani D, Cavuto S, Antiga L, Miniati M, Monti S, Pistolesi M, Bertolini G. Bayes pulmonary embolism assisted diagnosis: a new expert system for clinical use. Emerg Med J 2007; 24(3): 157-164.
3. Torbicki A, Perrier A, Konstantinides S et al. Guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism. The Task Force for the Diagnosis and Management of Acute Pulmonary Embolism of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J. 2008; 29: 2276-2315.



RO-STEMI la ROMA

Al 69-lea Congres al Societatii Italiene de Cardiologie



Între 13 și 16 decembrie 2008 a avut loc la Roma al 69-lea Congres al Societății Italiene de Cardiologie. Extrem de dens în conținut, Congresul italian a reunit la Roma și mulți invitați din afara Italiei între care Profesorii Eugen Braunwald și Frans de Werf. Printre invitați s-au numărat și doi reprezentanți ai României, Profesor Maria Dorobanțu și Dr. Gabriel Tatu-Chițoiu.

Profesor Dorobanțu a participat la un simpozion italiano-român, intervenția sa fiind legată de terapia anticoagulantă în infarctul de miocard. Dr. Tatu-Chițoiu a participat la un simpozion intitulat „**Is the gap between guidelines and clinical practice being filled ?**” care a inclus trei prezentări pe această temă: “**Reality in Italy**” – Professor Romeo, “**Reality in western countries (France)**” – Professor Michel Komajda, și “**Reality in eastern countries (Romania)**”. Așa, după cum se poate intui din titlu, simpozionul a fost un bun prilej de comparație a modului de aderență a cardiologilor din țările menționate la recomandările ghidurilor actuale. În acest sens, pentru România a fost ales spre exemplificare Registrul român pentru infarctul miocardic acut (RO-STEMI) inițiat și coordonat de către Grupul de Lucru de Cardiologie de Urgență. RO-STEMI a inclus aproape 12000 de pacienți până la data de 31 August 2008, datele cuprinse în el putând reflecta schimbările în strategia terapeutică a infarctului de miocard din ultimii 12 ani într-o țară aflată, conform statisticilor internaționale, pe unul dintre primele locuri în ceea ce privește mortalitatea prin boli cardiovasculare (vezi Euro Heart Survey) și pe unul dintre ultimele locuri din punctul de vedere al bugetului acordat sănătății.

Datele prezentate din RO-STEMI au surprins o progresivă și relative rapidă adaptare a cardiologilor români la recomandările cuprinse în ghidurile dedicate STEMI. Spre exemplu, în intervalul 2003 – 2007 rata de utilizare a statinelor a crescut de la 74% la 89%, procentul pacienților tratați cu combinația Aspirină – Clopidogrel a crescut de la 13% la 69% iar rata de administrare a Enoxaparinei a crescut de la 16 la 36%. În schimb, existența a numai 7 laboratoare de cateterism în întreaga României s-a reflectat în numărul extreme de mic de pacienți tratați prin angioplastie primară (sub 3%). Acest deficit este suplinit, în parte, de utilizarea trombolizei, aproape 50% dintre pacienții RO-STEMI beneficiind de acest tratament.

Cu excepția angioplastiei primare, în România s-au înregistrat aceleași schimbări de atitudine în tratamentul STEMI ca cele raportate în celelalte țări. Această tendință a fost rezultatul, cel puțin în parte, al eforturilor făcute de către Societatea Română de Cardiologie, în special în ultimii 5 -6 ani, eforturi concretizate în traducerea ghidurilor internaționale, în crearea de ghiduri originale (cum ar fi ghidul dedicat tratamentului STEMI în pre-spital), în crearea, de către Grupurile de Lucru, a unui număr mare de cursuri dedicate implementării ghidurilor și în deschiderea de registre. Între acestea, RO-STEMI a ajuns la deplină maturitate.

Dr. Gabriel Tatu-Chițoiu



<http://www.sicardiologia.it/>



Societatea Romana de Cardiologie
Grupul de Lucru de Cardiologie de Urgenta



Presedinte: Dr. Antoniu Petris
Secretar: Conf. dr. Calin Pop
Ex-presedinte: Dr. Gabriel Tatu-Chitoiu



FORMULAR DE INSCRIERE IN GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE DE URGENTA AL SOCIETATII ROMANE DE CARDIOLOGIE

Domnule presedinte,

Subsemnatul _____

medic (primar, specialist, rezident) _____

in specialitatea _____

cu locul de munca la _____

_____ doresc sa devin membru

al Grupului de Lucru de Cardiologie de Urgenta al Societatii Romane de Cardiologie.

Mentionez ca sunt Membru al Societatii Romane de Cardiologie.

Adresa pentru corespondenta: _____

Telefon loc de munca _____ Telefon mobil _____

e-mail _____

Data _____

Semnatura _____

[http://www.cardioportal.ro/cardiologie de urgenta](http://www.cardioportal.ro/cardiologie_de_urgenta)

Formularul în format word este disponibil pe Cardioportal/Grupuri de Lucru/ Cardiologie de Urgență (după completare se va returna la antoniupetris@yahoo.com)

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE DE URGENTA
GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOPATIE ISCHEMICA
Organizeaza

Cursul

PRE-SPITAL STEMI

(MANAGEMENTUL IN FAZA PRE-SPITAL AL INFARCTULUI MIOCARDIC ACUT CU SUPRADENIVELARE DE SEGMENT ST)

Directorii de curs:

Dr. Antoniu Petris, Dr. Gabriel Tatu-Chitoiu, Prof. Dr. Maria Dorobantu

Locatia desfasurarii cursurilor:

- Bucuresti: 20 – 21 Februarie 2009
- Timisoara: 27 – 28 Martie 2009
- Cluj: 24 – 25 Aprilie 2009
- Iasi: 22 – 23 Mai 2009