

45.



ISSN 2284-7375

Junie 2012

CONEXIUNI

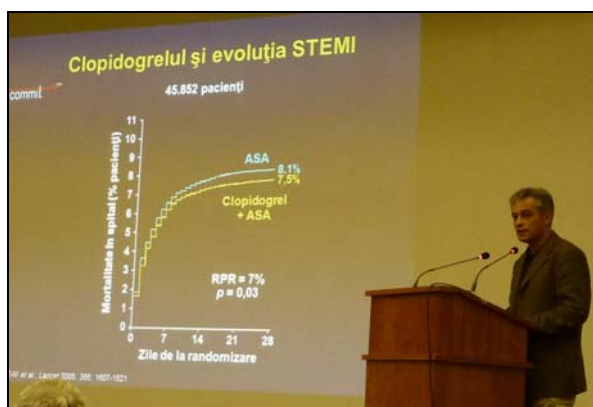
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU "CARDIOLOGIE DE URGENȚA"



Cezar Macarie, Dan Deleanu, Antoniu Petriș,
Gabriel Tatu-Chițoiu, Ovidiu Chioncel

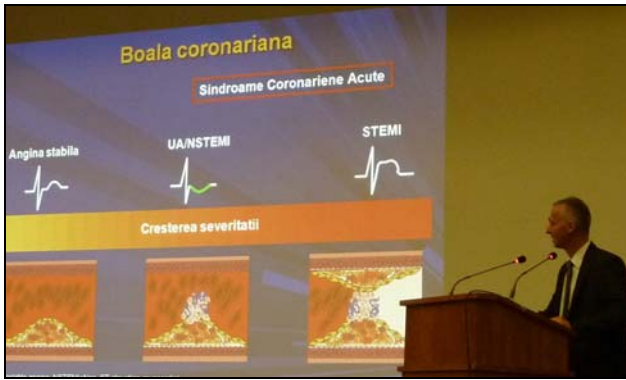


Diana Cimpoeșu: Definiția urgenței cardiovasculare: timp, severitate, intervenție



Ovidiu Chioncel: Sindromul coronarian acut – tratamentul antitrombotic în urgență.





Dan Deleanu: Tratamentul intervențional în urgență: indicații și riscuri.



Vlad Iliescu: Tratamentul chirurgical în urgență: indicații și riscuri.



Grigore Tinică: Tratamentul chirurgical în urgență: experiența IBCV Iași.



Lucian Stoica: Sindromul coronarian acut - scenariu clinic.



Cezar Macarie: Edemul pulmonar acut cardiogen - evaluare și management.



Rodica Radu: Biomarkerii în diagnosticul insuficienței cardiace acute.



A. Petriș: Ecocardiografia în insuficiența cardiacă acută.





Ovidiu Chioncel: Sindroame aortice acute - algoritm decizional în urgență.



Cristian Stătescu: "Furtuna electrică" – etiologie și management.



Radu Sascău: Scenariu clinic – Sindroame aortice acute.



Gabriel Tatu-Chițoiu: Managementul aritmiilor maligne la pacientul cu infarct miocardic acut.



Laurentiu Șorodoc: Tulburările de ritm în intoxicațiile acute.



Vlad Iliescu: Tratatamentul chirurgical în urgență: indicații și riscuri.



Claudia Bursuc: Urgențe cardiovasculare în prespital - Scenariu clinic





Prima asociatie sportiva a medicilor din Romania s-a lansat si la Iasi
 Stefana DOBOSOFFEI | 575 Vizualizari | Sambata, 02 Iunie 2012

Ieri, a fost lansata si la Iasi Asociatia Athletic Cardio Club, prima asociatie sportiva a medicilor din Romania. Aceasta este fondata de Societatea Romana de Cardiologie, Fundatia Romana a Inimii si 17 medici, dintre care 16 cardiologi.

Infintarea unei astfel de asociatii a fost realizata in scop educativ, adresat intregii populatii si consta in promovarea activitatii fizice, a sportului ca mijloc important de prevenire a bolilor cardiovasculare.

Alaturi de acest obiectiv prioritar, Athletic CardioClub isi propune si sustinerea morala si financiara a participarii membrilor sai la competitii sportive oficiale. In felul acesta, Athletic Cardio Club se constituie intr-una dintre formele concrete de punere in practica a Programului national de prevenire a bolilor cardiovasculare al Societatii Romane de Cardiologie*, a prezisat dr. Gabriel Tatu, presedintele Asociatiei Athletic Cardio Club.

Membrii asociatiei spera ca in scurt timp unitatea sa devina una dintre formele cele mai eficiente de constientizare a populatiei asupra deprinderii unui stil de viata sanatos, pentru reducerea riscului de boli cardiovasculare.

Stafeta "Presedinților"

June 03 2012
Bucharest International HALF MARATHON
 ACASA INFO BIHM ÎNSCRIERE CURSA COPILOR NOUTATI CONTACT

ORGANIZER: ACCORDS RUNNING CLUB
 SPONSOR OFICIAL: PETROM
 PARTENER DE COMUNICATI: Vodafone
 PARTENERI: adidas
 SPONSOR EVENIMENT: VW
 SPONSOR "CURSA COPILOR": CHERESHEA CHERESHEA, McDonald's

SPONSORI PARTENERI OFICIALI PARTENERI PARTENERI MEDIA

June 03 2012
Bucharest International HALF MARATHON
 ACASA INFO BIHM ÎNSCRIERE CURSA COPILOR NOUTATI

SEMIMARATON INDIVIDUAL 10KM ȘTAFETĂ 2 X 10.5KM CURSA POPULARĂ

Lista alergătorilor înscriși

#	Numele echipei	Tura 1	Tura 2	Starea înregistrării
1	ATHLETIC CARDIOCLUB	Tatu-Chitoiu Gabriel	Deleanu Dan	valid
2	ATHLETIC CARDIOCLUB 2	Iancovici Oren	Aramescu Alexandru	valid
3	ATM	Serban Violeta	Eftimie Florin	valid
4	cambridge school	Camila Ugarte	Abdel Hamid Alias	valid
5	Carpath's Bears	Bosser Titian	Enache Marian	valid

ACTUALITATE

Iasiul are prima asociatie sportiva a medicilor din Romania
 Scris de Raluca Dania Diaconu la 1 Iun. ora 7:00

IAȘI. Vineri, 1 Iunie va avea loc conferința de presă dedicată lansării la Iași a recent înființatei asociației Athletic CardioClub, prima asociație sportivă a medicilor din România. Athletic CardioClub a fost fondată de Societatea Română de Cardiologie, Fundația Română a Inimii și un număr de 17 medici dintre care 16 cardiologi.

Obiectivul central al Athletic CardioClub este unul educativ, adresat întregii populații și constă în promovarea activității fizice, a sportului, ca mijloc important de prevenire a bolilor cardiovasculare. Alături de acest obiectiv prioritar, Athletic CardioClub își propune și susținerea morală și financiară a participării membrilor săi la competiții sportive oficiale.

În felul acesta, Athletic CardioClub se constituie într-una dintre formele concrete de punere în practică a Programului național de prevenție a bolilor cardiovasculare al Societății Române de Cardiologie. Reunind în rândurile sale atât medici cât și persoane cu alte profesii și

Info eveniment
 895 6060668
Bucharest International Half Marathon
 03/06/2012

informații clasificare hartă vreme fotografie

Pentru a vizualiza în timp real, toate sondajului dvs. și descărcați certificatul de participare, trebuie să vă înregistrați pe site-ul - click aici pentru a înregistra.

Calendarul și de prelucrare a datelor de către MySDAM - ChampionChip
 Pentru a raporta eroii sau să solicite informații despre clasamente să faceți clic pe aici

clasificare

Cură: Relay Sex: Toate Detectare: Finish Categorie: Toate

Pectoral: Nume de familie: Cautare / Actualizare / Resetare

Descărcați și / sau site diagraame și greează Ultima actualizare: 03/06/2012 15:40

Pett	Nume	Echipă	Ass P.	Plisic	Cat P.	Temp	Decalaj
1	R32 Interaport	Dinamo	1	0	1:11:43	+50	
2	R33 ro club marathon	ro club marathon	2	0	1:14:52	+3:59	
3	R51 Aecom	Aecom	3	0	1:23:38	+12:45	
4	R44 LA SCHRUMPFFETTE & RE Ro Club Maraton		4	0	1:33:25	+22:32	
5	R49 Centrul Sc. Nr.3	Pers. Cu disabilitati	5	0	1:38:41	+27:48	
6	R27 ATM	Academia Tehnica militara	6	0	1:46:13	+35:20	
7	R42 CARPATH'S BEARS	GDF SUEZ ENERGY ROMANIA	7	0	1:49:21	+38:28	
8	R23 ATHLETIC CARDIOCLUB	ATHLETIC CARDIOCLUB	8	0	1:49:22	+38:29	
9	R9 GREEK BROTHERS		9	0	1:51:04	+40:11	

LA DOMANDA DEL GIORNO... A DURA DELLO STAFF ETHICSPOORT

Rezultatele membrilor Athletic CardioClub la primele lor participări la competiții sportive oficiale:

I. TRIATLON, concursul de pe 2 Iunie 2012, stațiunea 2 Mai:

- Andra Butolo: locul 1** cu echipa ei feminină de ștafetă **locul 4** la individual, grupa de vârstă 20-30 ani.
- Ștafeta echipei Athletic CardioClub (**Laurențiu Spătaru, Emilian Dumitru, Alexandru Nichita**): **locul 26** din 80 de echipe participante (o poziție excelentă, la prima lor participare într-o astfel de competiție; cei 3 s-au cunoscut practic înaintea startului).

II. SEMIMARATONUL INTERNATIONAL BUCURESTI, 3 Iunie 2012:

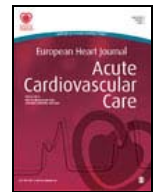
- Echipe de ștafetă semimaraton Athletic CardioClub (**Gabriel Tatu - Dan Deleanu**): **locul 8** din 52 de echipe participante, la 1 secunda de locul 7.
- Echipe de ștafetă Athletic CardioClub 2 (**Oren Iancovici - Alex Aramescu**): **locul 35** (la schimbul de la 10 500 metri cele 2 echipe ale ACC erau la egalitate pe locurile 9 și 10).
- Raluca Tecuceanu: locul 60** la semimaraton din 122 de participante.
- Emilian Dumitru: locul 108** la semimaraton, din 692 de participanți.

Amănunte referitoare la participarea la semimaraton: http://sdam.it/events/event/results_24081.do

Noutati in Cardiologia de Urgenta

Stimați colegi,

Începând cu acest număr al **Conexiunilor** inaugurăm o nouă rubrică dedicată noutăților referitoare la Cardiologia de Urgență publicate în diverse reviste medicale de prestigiu. Considerăm această inițiativă o invitație la colaborare și schimb de idei adresată tuturor celor implicați în acest domeniu extrem de activ al cardiologiei moderne. Vă invităm ca alături de noi să fiți **conectați** la cele mai recente informații care asigură progresul Cardiologiei de Urgență !



Braunwald E. The treatment of acute myocardial infarction: the Past, the Present, and the Future. Eur Heart J: Acute Cardiovascular Care 2012; 1: 9-12.

- ✓ Identifică patru faze parcurse de tratamentul infarctului miocardic acut: faza 1 (1912-1961) – repaus la pat și expectativă, faza 2 (1961-1974) – apariția unităților coronariene, faza 3 (1975 - până în prezent) – reperfuzia miocardică și faza 4 (a viitorului apropiat) – eforturile de a reduce leziunile de reperfuzie miocardică și apariția medicinei regenerative.

Claeys MJ, Sinnaeve PR, Convens C, Dubois Ph, Boland J, Vranckx P, Gevaert S, de Meester A, Coussement P, De Raedt H, Beauloye C, Renard M, Vrints Ch, Evrard P. STEMI mortality in community hospitals versus PCI-capable hospitals: results from a nationwide STEMI network programme Eur Heart J: Acute Cardiovascular Care 2012 1: 40-47.

- ✓ Studiul evaluează utilizarea strategiilor de reperfuzie și mortalitatea intraspitalicească în cazul a 8500 de pacienți STEMI internați în 47 de spitale comunitare și 25 de spitale cu facilități de PCI incluse în cadrul rețelei naționale de tratament a STEMI inițiate în Belgia din 2007. În spitalele cu facilități PCI 93% din pacienți au fost tratați prin PCI primar (pPCI) în timp ce în spitalele comunitare 71% din pacienți au fost tratați prin pPCI și 20% prin tromboliză. Mortalitatea intraspitalicească a fost 7.0% în spitalele comunitare și 6.7% în spitalele cu facilități PCI.

Widimsky P, Kristensen SD. Stent for Life Initiative: where are we standing and where are we going? Eur Heart J: Acute Cardiovascular Care 2012 1: 48-49.

- ✓ Utilizarea PCI primară ca principală metodă de reperfuzie coronariană a fost posibilă ca urmare a suportului strategic și financiar guvernamental în Marea Britanie și Slovacia, în timp ce în Bulgaria, Egipt, Franța, Grecia, Italia, Portugalia, România, Serbia, Spania și Turcia acest transfer a fost facilitat de către inițiativa Stent for Life. Trecerea de la faza cantitativă la cea calitativă de dezvoltare este următoarea provocare.

Badimon L, Padró T, Vilahur G. Atherosclerosis, platelets and thrombosis in acute ischaemic heart disease. Eur Heart J: Acute Cardiovascular Care 2012 1: 60-74.

- ✓ Relația dintre ateroscleroză, trombocite și apariția trombozei este analizată în extenso în cadrul acestui articol. Activarea plachetară este considerată a fi elementul crucial în inițierea progresiei aterosclerozei, plachetele fiind și transportatori ai unor molecule de reglare (micro-ARN) implicate în răspunsul inflamator.

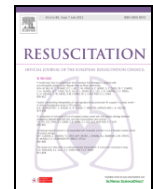


Noutati in Cardiologia de Urgenta



Larson DM, Duval S, Sharkey SW, Garberich RF, Madison JD, Stokman PJ, Dirks TG, Westin RK, Harris JL, Henry TD. Safety and efficacy of a pharmaco-invasive reperfusion strategy in rural ST-elevation myocardial infarction patients with expected delays due to long-distance transfers. *Eur Heart J* 2012; 33: 1232-1240.

- ✓ În cadrul unei rețele STEMI regionale (Minneapolis, Minnesota) o doză înjumătățită de fibrinolic în combinație cu transferul pacienților către un centru PCI poate fi o opțiune sigură și eficientă de tratament în cazul unei întârzieri a transferului acestor pacienți datorată unei distanțe lungi de parcurs. Nu s-au observat diferențe semnificative în ceea ce privește mortalitatea la 30 de zile, apariția AVC, a sângerărilor majore sau a reinfarctizărilor/ischemiei între lotul tratat printr-o strategie farmaco-invazivă comparativ cu cel tratat direct la centrul PCI.



Weeke P, Folke F, Gislason GH, Lippert FK, Olesen JB, Andersson Ch, Wissenberg M, Poulsen HE, Nielsen SL, Køber L, Torp-Pedersen Ch. Hospital admissions and pharmacotherapy before out-of-hospital cardiac arrest according to age. *Resuscitation* 2012; 83: 584-590.

- ✓ Registrul Danez de Opreire Cardiacă (16924 pacienți înrolați) evidențiază faptul că pacienții tineri (14-39 ani) cu oprire cardiacă în afara spitalului (OHCA) se adresează de 5 ori mai frecvent serviciilor medicale de urgență înaintea producerii stopului cardiac comparativ cu pacienții vârstnici (peste 60 ani).

Lebiedz P, Meiners J, Samol A, Wasmer K, Reinecke H, Waltenberger J, Eckardt L. Electrocardiographic changes during therapeutic hypothermia. *Resuscitation* 2012; 83: 602-606.

- ✓ Hipotermia terapeutică este o metodă utilă pentru ameliorarea evoluției pacienților care necesită resuscitare cardio-respiratorie în pre-spital fără a crește riscul de apariție a aritmiilor. Complicațiile hemoragice au survenit la 4 cazuri (din 109 – 3.7%) fiind mai frecvente la cei la care s-a utilizat preclinic tromboliza (21.4% vs 6.4%).

Teaching resuscitation in schools: annual tuition by trained teachers is effective starting at age 10. A four-year prospective cohort study. Bohn A, Van Aken HK, Möllhoff T, Wienzek H, Kimmeyer P, Wild E, Döpker S, Lukas RP, Weber TP. *Resuscitation*. 2012; 83: 619-625.

- ✓ Analiza unui grup de 433 de copii antrenați în manevrele de resuscitare cardio-respiratorie (RCR) a evidențiat faptul că începând cu vârsta de 10 ani aceștia sunt capabili să-și însușească aceste tehnici. Instruirea inițiată la o vârstă atât de precoce reduce anxietatea generată de teama de a nu comite greșeli în cursul RCR și sporește dorința implicării în acordarea ajutorului în asemenea situații critice.

