



ANUL XV

Numarul 48
Decembrie 2009

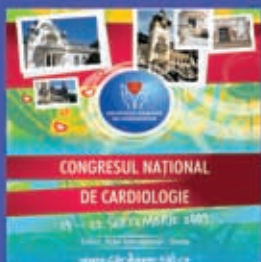
<http://www.cardioportal.ro>

InfoCard

Publicație a Societății Române de Cardiologie

prima apariție în decembrie 1994

Din sumar



**Congresul Național de Cardiologie,
Sinaia 2009**



**Congresul European de Cardiologie
Barcelona 2009**

Redactor Șef:
Prof. dr. Carmen Gînghină

Secretar:
Dr. Mihaela Rugină

Fondator:
Prof. dr. Eduard Apetrei

Redactare:
Dr. Călin Cosmin

LA SFÂRȘIT DE AN

La sfârșit de an 2009, facem firesc un bilanț al realizărilor și de asemenea planuri pentru anul viitor.

Proiectele Societății Române de Cardiologie (SRC) încep să dea roade:

Programul de Prevenție al SRC a obținut finanțare de la Ministerul Sănătății și va începe să se deruleze din 2010 printr-un proiect de screening populațional al riscului cardiovascular înalt.

Este prima dată când un program de prevenție al SRC primește finanțare de la minister, un program a cărui importanță nu trebuie să o mai subliniez, având în vedere necesitatea reducerii morbi-mortalității prin boli cardiovasculare în România.

În încercarea de a se implica la nivel populațional în acțiuni de conștientizare a factorilor de risc și de schimbare a stilului de viață, SRC va înființa în 2010 **Fundația Română a Inimii (FRI)** care va avea drept scop promovarea sănătății cardiovasculare și prevenția bolilor cardiovasculare, în conformitate cu principiile și proiectele Societății Române de Cardiologie. Dintre obiectivele FRI amintesc:

- crearea și implementarea de programe și de strategii naționale cu privire la prevenția bolilor cardiovasculare, la promovarea și menținerea sănătății cardiovasculare, în conformitate cu strategia Societății Române de Cardiologie;

- colectarea de fonduri cu scopul susținerii materiale a programelor de prevenție, de promovare și de menținere a sănătății cardiovasculare inițiate și/sau create de către Societatea Română de Cardiologie, de către Grupurile de Lucru ale Societății Române de Cardiologie și/sau de către Fundație pe baza strategiilor naționale pe termen scurt și lung ale Societății Române de Cardiologie.

- colectarea de fonduri în scopul susținerii programelor / proiectelor de cercetare științifică inițiate și/sau create de către Societatea Română de Cardiologie,

- colectarea de fonduri pentru susținerea materială a registrelor naționale inițiate și/sau create de către Societatea Română de Cardiologie, de către Grupurile de Lucru ale Societății Române de Cardiologie.s.a.m.d.

Sperăm să inaugurăm FRI pe 10 februarie 2010, la 1 an după constituirea Forumului Național de Prevenție, o alianță între polul profesional medical (reprezentat de societățile medicale preocupate în prevenția cardiovasculară) și polul politic.

Programul de Stimulare a Cercetării Științifice a început prin premiarea tinerilor cercetători ce au

prezentat lucrări la congresul ESC 2009 de la Barcelona. Au început și înscrierile pentru categoria lucrărilor originale, de excelență, publicate în reviste internaționale de valoare și ne pregătim să oferim prima bursă de cercetare a SRC pentru un proiect valoros care va putea fi continuat într-un centru medical de cardiologie din Europa.

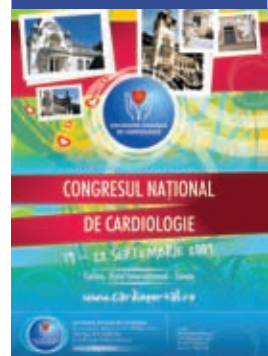
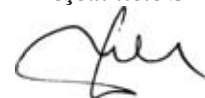
Revista Română de Cardiologie așteaptă o implicare mai importantă a tinerilor cardiologi și doctoranzi, care au posibilitatea să-și publice rezultatele într-o revistă cu impact în creștere, care va deveni în curând revistă cotate ISI.

În 2010 SRC va avea un nou program prioritar – **Programul de tratament al IMA**. Acest program propune utilizarea eficientă a resurselor de infrastructură deja existente, prin crearea Centrelor de Infarct. Scopul lor este de a trata majoritatea infarctelor cu supradenivelare ST prin PCI, așa cum recomandă ghidul european de tratament STEMI. Utilizarea eficientă a centrelor invazive (foarte puține de altfel în țară) presupune crearea de linii de gardă „intervenționale” 24 h, 7 zile /săptămână în orașele în care acest sistem nu funcționează și în primul rând în București, unde există cea mai mare cazuistică de IMA din țară. Acest program a fost propus de SRC și sperăm ca în pofida crizei economice să intre în planul de finanțare al Ministerului Sănătății în anul 2010.

Nu în ultimul rând, vom încerca în 2010 să folosim oportunitatea proiectului ESC „European Heart for Children” pentru a facilita accesul la specializare în centre importante de chirurgie cardiovasculară a copilului, personalului medical ce va lucra în noile centre din România, cardiologi, pediatri, anesteziști, chirurghi, asistente, s.a. SRC va încerca să pună astfel „o caramidă” la constituirea noului centru de chirurgie cardiovasculară pediatrică la spitalul „Marie Curie” din București.

Deși anul 2010 se anunță un an greu, având în vedere criza economică în care ne aflăm, sperăm ca proiectele noastre să poată prinde contur, spre beneficiul pacienților noștri și împlinirea noastră profesională.

Dr. Dan Deleanu
Președintele SRC





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

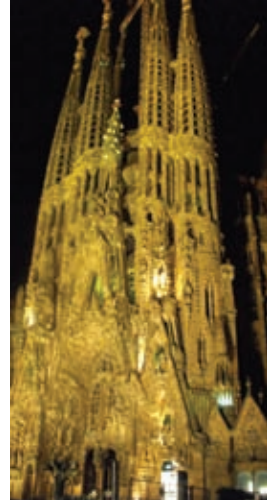
Titluri
profesionale
și științifice

Telefon
e-mail

Grupuri de Lucru ale SRC

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

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



PARCIPAREA ROMÂNEASCĂ LA CONGRESUL ESC BARCELONA

Anul acesta Congresul European de Cardiologie, desfășurat în Barcelona, celebra capitală a Cataluniei, a înregistrat o participare record nu numai ca număr de participanți (31000 de persoane), dar și ca prezență științifică românească.

Au fost un număr de 41 de lucrări științifice, dintre care 6 lucrări au fost susținute în sesiunile științifice orale:

- *Myocardial systolic velocities and deformation assessed by speckle tracking for the early detection of cardiac dysfunction in asymptomatic patients with severe primary mitral regurgitation*, M. Florescu D. Benea*, R. Sisu, O. Enescu, L.S. Magda, G. Cerin *, M. Diena *, M. Cinteza, D. Vinereanu (Bucuresti, *Novara, Italia)

- *A novel approach to assess vascular function using aortic wall tissue Doppler imaging. Study of repaired aortic coarctations versus normal subjects*, M. Serban, M. Iancu, I. Ghiorgiu I. Craciunescu, C. Gingham (Bucuresti)

- *A new global tissue Doppler index: correlation with left ventricular end-diastolic pressure in patients with severe mitral regurgitation*, C. Mornos, D. Cozma, A. Ionac, L. Petrescu, D. Dragulescu S. Pescariu, D. Maximov, D. Popa, S.I. Dragulescu (Timisoara)

- *Left ventricular torsion in patients with aortic stenosis, normal ejection fraction and diastolic dysfunction*, A. Calin, C.C. Beladan, B.A. Popescu, M. Rosca, D. Muraru, D. Deleanu, F. Antonini-Canterin*, G.L. Nicolosi *, C. Gingham (Bucuresti, *Pordenone, Italia)

- *Diastolic versus systolic left ventricular dysfunction as independent predictors for unfavourable postoperative evolution in patients with aortic regurgitation undergoing aortic valve replacement*, L. Iliuta, H. Moldovan, D. Filipescu, B. Radulescu, A. Vasilescu (Bucuresti)

- *Ivabradine versus betablockers in patients with conduction abnormalities or left ventricular dysfunction undergoing coronary artery bypass grafting*, L. Iliuta, D. Filipescu, H. Moldovan, B. Radulescu, R. Vasile (Bucuresti)

Dintre lucrările științifice prezentate poster, lucrarea “*Diastolic asynchrony in heart failure: which patients?*” D.C. Cozma, C. Mornos, L. Petrescu, D. Lighezan, D. Gaita, S.I. Dragulescu (Timisoara) a fost prezentată la sesiunea Poster Forum „Heart failure: from bench to bedside”

În rândurile care urmează sunt enumerate lucrările poster, în ordinea prezentării lor în timpul congresului:

- *Long-term follow up of apical versus septal right ventricular permanent pacing shows similar effects on cardiac synchrony and function*, R.C. Sisu, A.D. Margulescu, C. Siliste, M. Florescu, M. Cinteza, D. Vinereanu (Bucuresti)

- *P wave signal averaged electrocardiogram (P-HiRes) for atrial fibrillation risk evaluation in patients with acute myocardial infarction*, D. Toader, R. Musetescu, D.-D. Ionescu (Craiova)

- *The utility of cardiac biomarkers in early detection of cardiotoxicity anthracycline-induced*, C. Mandric, A.G. Dimitriu, I. Miron, I. Dumitriu, B. Gurzu, M. Mihaila, A. Covic (Iasi)

- *Ketamine dose-dependently interferes with diazoxide and anaesthetic pre- and postconditioning elicited cardioprotection*, D. Muntean, G. Gheorghiu, V. Ordodi, N. Mirica, C. Hentia, A. Raducan, O. Duicu, O. Bedreag, M. Papurica, D. Sandesc (Timisoara)

- *Effects of physical training and aortic constriction on electrical and mechanical activity in rat papillary muscles*, A. Scridon, D. Dobreanu, M. Perian, R.C. Serban (Targu Mures)

- *Mortality reduction in acute myocardial infarction following organization of a regional network in a population of 1 million inhabitants with low-adherence to European guidelines*, I.S. Benedek, M. Chitu, I. Kovacs, A. Sarbu, M. Kurtinecz, C. Matei, S.Z. Madaras, G. Kozma, I. Benedek, T. Benedek (Targu Mures)

- *Right ventricular function in asymptomatic patients with systemic sclerosis*, C. Dumitrascu, A. Dumitrascu, C. Draghici, M. Grigore, C.M. Tanaseanu (Bucuresti)

- *Does ventriculo-arterial coupling change during the course of normal pregnancy? An echocardiographic study*, R.O. Jurcut, O.R. Savu, S. Giusca, I.L. Gussi, R. Enache, B.A. Popescu, J. D’Hooge *, J. Deprest *, J.U. Voigt*, C. Gingham (Bucuresti, Leuven Belgia)

- *Correlations between the cardiovascular risk and disease activity in rheumatoid arthritis on the arterial stiffness in hypertensive patients*, R. Musetescu, E. Belu, A.E. Musetescu, D.-D. Ionescu (Craiova)

- *Longitudinal, but not global systolic dysfunction is a mechanism of acute hypertensive pulmonary edema*, A.D. Margulescu, R.C. Sisu, M. Florescu, M. Cinteza, D. Vinereanu (Bucuresti)

- *Impact of metabolic syndrome in patients with lower extremity arterial disease*, V. Aursulesei, A. Cozma, R. Popa, M.D. Datcu (Iasi)

- *The impact of isolated obesity on right ventricular function*, C.M. Stanescu, K. Branidou, I.C. Dahan, S. Ifrim, C. Baicus, D. Sipciu, D. Stanescu, V. Manoliu, G.A. Dan, A. Dan (Bucuresti)

- *Significant differences of cardiovascular risk factors in urban and rural pediatric population*, E. Cinteza, I. Gherghina, I. Anca, N. Iagaru, D. Matei (Bucuresti)

- *Epicardial adipose tissue as a risk factor for coronary artery disease; a supine exercise echocardiographic study*, K. Branidou, C.M. Stanescu, I. Dahan, C. Baicus, A. Dan, V. Manoliu, G.A. Dan (Bucuresti)

• *A distinct risk assessment tool: brachial artery flow mediated dilatation*, S.I. Dumitrescu, I. Tintoiu, R. Orosan, M. Vicol, C. Manole, V. Greere, V. Goleanu, S. Stanciu, M. Muresan, V.A. Voicu (Bucuresti)

• *Subclinical atherosclerosis in young adults, correlation with cardiovascular risk factors*, E.E. Babes, M.I. Popescu, A. Ardelean, V.V. Babes, M. Rus (Oradea)

• *Circulating vascular cell adhesion molecule-1 and subclinical atherosclerosis*, E.E. Babes, M.I. Popescu, A. Ardelean, V.V. Babes, C. Bustea (Oradea)

• *Atherosclerotic risk evaluation in patients with repaired aortic coarctation. An e-tracking, B-mode ultrasonography and 2D echocardiography study*, I. Ghiorgiu, M. Iancu, M. Serban, C. Ginghina (Bucuresti)

• *The evaluation of diastolic function in patients with metabolic syndrome*, A. Mihailescu, A.L. Gurghean, I. Tudor, I. Bruckner (Bucuresti)

• *Peculiar aspects of cardiac involvement in children with acquired immunodeficiency syndrome*, A.G. Dimitriu C. Jitareanu (Iasi)

• *Cardiac resynchronization therapy with fusion can be maintained during long term follow-up in HF patients with normal AV conduction*, R.G. Vatasescu, A. Berruezo*, C. Iorgulescu, A. Fruntelata, M. Dorobantu (Bucuresti, Barcelona, Spania)

• *The impact of renal transplantation on the evolution of severe congestive heart failure in patients with end stage renal disease*, C. Bucsa, D. Tacu, C. Ceck, A. Bucsa, I. Sinescu (Bucuresti)

• *The consequences of the presence of cardio-inflammatory-anemic-renal syndrome in heart failure patients*, G.A. Dan, A.-R. Dan, C. Stanescu, A. Buzea, I. Daha, S. Caraiola (Bucuresti)

• *Brachial artery diameter decrease, concomittant with flow mediated dilatation increase, related to congestion correction in heart failure*, D.M. Olinic, M. Olinic, N. Olinic (Cluj-Napoca)

• *Electrocardiographic patterns of early repolarization attributable to increased transient outward current in the subepicardial region. A simulation study*, A.D. Corlan, B. Amuzescu, I. Milicin, L. De Ambroggi* (Bucuresti, San Donato Milanese, Italia)

Un număr de 5 lucrări științifice, în colaborare cu centre medicale din alte țări, au fost prezentate în sesiuni orale sau poster:

• *EUROASPIRE III: Risk factor and therapeutic management in people at high risk of developing cardiovascular disease from 12 European countries*, **K. Kotseva** (Londra, Marea Britanie), **C. Jennings** (Londra, Marea Britanie), **G. De Backer** (Ghent/Belgia), **D. De Bacquer** (Ghent/Belgia), **P. Amouyel** (Lille/Franta), **D. Gaita** (Timisoara/Romania), **U. Keil** (Munster/Germania), **A. Pajak** (Krakow/Polonia), **Z. Reiner** (Zagreb/Croatia), **D. Wood** (Londra/marea Britanie) (prezentare orală)

• *Impact of physical exercise on parameters of arterial stiffness and wave intensity measured at carotid artery level*, **O. Vriz** (San

Daniele Del Friuli/Italia), **F. Antonini-Canterin** (Pordenone/Italia), **S. Carerj** (Messina/Italia), **M. Bettio** (San Daniele Del Friuli/Italia), **D. Pavan** (San Vito Al Tagliamento/Italia), **E. Leiballi** (Pordenone/Italia), **R. Enache** (Bucureati, Romania), **E. Bossone** (Lecce/Italia), **G.L. Nicolosi** (Pordenone/Italia) (poster)

• *Adverse events associated with high clopidogrel loading doses after acute coronary syndrome*, **C. Pizzi** (Bologna/Italia), **M. Dorobantu** (Bucureati/Romania), **G. Tatu-Chitoiu** (Bucureati/Romania), **L. Calmac** (Bucureati/Romania), **O. Manfrini** (Bologna/Italia), **M. Udeanu** (Bologna/Italia), **E. Craiu** (Constanta/Romania), **C. Macarie** (Bucureati/Romania), **R. Bugiardini** (Bologna/Italia) (poster)

• *Comparison between arterial wave intensity and arterial elastance to end-systolic ventricular elastance ratio as indices of ventricular-arterial coupling*, **F. Antonini-Canterin** (Pordenone/Italia), **R. Caruso** (Messina/Italia), **R. Enache** (Bucureati, Romania), **B.A. Popescu** (Bucureati, Romania), **C. Ginghina** (Bucuresti, Romania), **O. Vriz** (San Daniele Del Friuli/Italia), **D. Pavan** (San Vito Al Tagliamento/Italia), **E. Leiballi** (Pordenone/Italia), **S. Carerj** (Messina/Italia), **G.L. Nicolosi** (Pordenone/Italia) (poster)

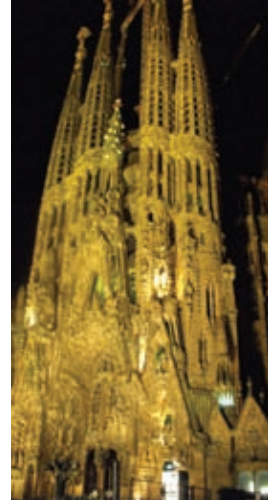
• *Why better risk factors profile but more cardiovascular mortality in Romania compared with Poland?*, **M. Doborobantu** (Bucureato, Romania), **P. Bandosz** (Gdansk/Polonia), **E. Badila** (Bucureati/Romania), **T. Zdrojewski** (Gdansk/Polonia), **S. Ghiorghe** (Bucuresti/Romania) (poster).

Moderatori români în cadrul unor sesiuni științifice au fost **dr. Dan Deleanu** (sesiunea „Cardioprotection in acute coronary syndromes: Does it work?”), **prof. Dr. Maria Dorobantu** (sesiunile „Under pressure- target organ damage in hypertension”, „Surrogate endpoints in hypertension trials: Still valid and for which outcome?” și „Molecular regulation in ischaemic heart disease”) și **dr. Bogdan Popescu** (sesiunea „New insights into ventricular function. The added value of echo”).

Prof. Dr. Dragos Vinereanu a susținut conferința „How pharmacological properties are leading to clinical evidences?” în cadrul simpozionului satelit organizat de compania Menarini International.

În concluzie, anul acesta la Congresul European de Cardiologie de la Barcelona a fost cel mai mare număr de lucrări științifice în raport cu congresele europene anterioare, reflectând linia ascendentă pe care se află cercetarea științifică medicală românească.

Conf. Dr. Adriana Ilieșiu



CONGRESUL
EUROPEAN DE
CARDIOLOGIE
BARCELONA
2009

CARDIOLOGIA ROMÂNEASCĂ ÎN OFENSIVĂ

LA CONGRESUL EUROPEAN DE CARDIOLOGIE BARCELONA, SEPTEMBRIE 2009



Titlul de Fellow al European Society of Cardiology a fost creat în 1988. Scopul său principal a fost de a susține și extinde calitățile profesionale ale Societății și de a integra diversele activități ale societăților naționale în scena cardiologiei europene. Un Fellow este, conform datelor ESC, o persoană cu experiență clinică și/sau științifică în domeniul cardiologiei, care s-a distins prin contribuții la activitatea clinică, educațională sau de cercetare în cardiologie.

La debutul Congresului European de Cardiologie

de la Barcelona, în cadrul ceremoniei de deschidere, au fost anunțați cei 187 de nou aleși Fellows of the European Society of Cardiology. Din România au primit titlul de FESC 7 cardiologi: dr.Clara Alexandrescu (București), dr.Gabriel Cristian (București), dr.Ana-Gabriela Fruntelata (București), dr.Luminița Iliuță (București), dr. Ruxandra Jurcuț (București), dr. Rodica Stănescu-Cioranu (București), conf. Dr. Petrus Dorel Petcu (Craiova).

LA CONGRESUL AMERICAN HEART ASSOCIATION ORLANDO, NOIEMBRIE 2009

Profesorul Dr. Gheorghe A. Dan a devenit Fellow al American Heart Association prin aplicație la Clinical Cardiology Council. Este o distincție profesională înobilantă care se obține după minimum zece ani de activitate științifică și pe tarâm social-medical pentru prevenirea bolilor cardiovasculare - atestată curricular - cu o aplicație minuțioasă, riguros verificată de membri independenți ai Consiliului.

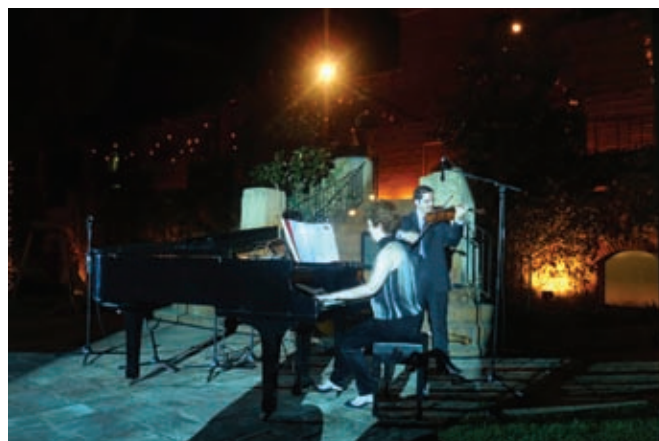




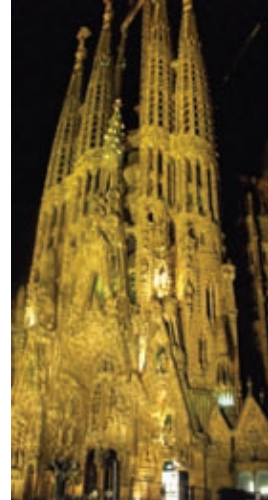
CHARITY DINNER

La Congresul European de Cardiologie de la Barcelona a fost inaugurat un proiect umanitar al Societății Europene de Cardiologie (ESC), European Heart for Children, la inițiativa soției actualului președinte al SRC, Claudia Florio Ferrari. Acest proiect umanitar își propune să sprijine țările care au programe mai puțin dezvoltate în tratamentul bolilor cardiace congenitale la copii. În scopul colectării de fonduri, pe lângă alte acțiuni, s-a organizat un dineu la care au participat peste 400 de persoane, atât din conducerea ESC, cât și din conducerea asociațiilor și grupurilor de lucru ale ESC și din partea societăților naționale. Organizatorii au avut originala idee ca programul artistic să nu fie susținut de artiști profesioniști, ci manifestările artistice să aparțină în întregime membrilor ESC, fie din partea asociațiilor, fie din partea societăților naționale. Societatea Română de Cardiologie a participat la unul din cele 10 momente ale programului artistic cu un recital muzical susținut de conf. dr. Adriana Ilieșiu și de dr. Bogdan Popescu, care au cântat împreună, la vioară și pian, celebrul „Ave Maria” de Schubert, iar apoi Adriana a cântat la pian o nocturnă de Chopin. A fost un moment liric care a emoționat audiența și care s-a bucurat de aprecierea publicului, răsplătind „artiștii” cu aplauze prelungite.

Prof. Dr. Carmen GINGHINĂ



STANDUL SOCIETĂȚII ROMÂNE DE CARDIOLOGIE LA BARCELONA



CONGRESUL
EUROPEAN DE
CARDIOLOGIE
BARCELONA
2009



FORUMUL NAȚIONAL DE PREVENȚIE CARDIOVASCULARĂ – RECONFIRMAREA UNEI ALIANȚE – 13 noiembrie 2009 -

Societatea Română de Cardiologie știe să-și asume statusul de lider!. Nu doar de lider științific sau educațional în domeniul cardiologiei ci și de lider al “alianței naționale anti-ateroscleroză” așa cum poate fi caracterizat Forumul Național de Prevenție Cardiovasculară. După evenimentul din 7 februarie – prezentarea programului de prevenție, lansarea HeartScore în limba română și reluarea mesajelor Cartei Sănătății Cardiovasculare, Forumul este la vreme de bilanț și nu oricum, ci în ținută de gală – pentru ca prima dată, Societatea Română de Cardiologie a reușit lansarea propriului program de prevenție cardiovasculară, devenit acum Programul de Prevenție Cardiovasculară al Ministerului Sănătății.

Și pentru că marile bucurii le împărtășești cu prietenii și partenerii de alianță, lansarea acestui program a reprezentat principalul punct la capitolul “reușite” în 2009. De fapt, fiecare partener al Forumului și-a prezentat realizările din 2009 și planurile din 2010, adică rând pe rând reprezentanții diabetologilor, neurologilor, nefrologilor, interniștilor și medicilor de familie pe de o parte și reprezentanții Colegiului Medicilor, Parlamentului României, Ministerului Sănătății, Ministerului Educației, Cercetării și Inovării, Academia Română și Școlii Naționale de Sănătate Publică și Management Sanitar, pe de alta parte, într-un parteneriat dinamic, eficient și extrem de motivant.

Și pentru că ne bazăm pe trecut dar privim în viitor, la capitolul – proiecte comune în 2010 – s-a discutat în primul rând finalizarea unor mesaje referitoare la educația

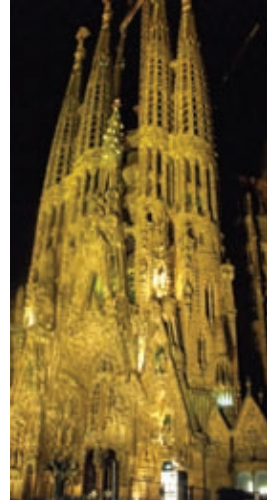
pentru sănătate adresată învățământului preuniversitar.

În plus, Societatea Română de Cardiologie și-a propus să-și invite toți partenerii la sărbătorirea unui an de la constituirea Forumului! Bineinteles, tot la început de Februarie!

De astă dată la Ateneu și propunând un nou partener Fundația Română a Inimii. În fapt, veriga lipsă de până acum din tot acest “puzzle” al eficienței cardiologice – pentru că Fundația născută din Societatea Română de Cardiologie este menită să-i fie principalul partener în campanii, proiecte, “found-rising”, etc.

În România, februarie e de obicei rece și neprimitor, dar pentru prevenția cardiovasculară din România pare să fie momentul propice pentru lansări reușite. În acest februarie ne propunem să reducem mortalitatea cardiovasculară cu 10% în 5 ani! Iar în februarie 2010 vom mai face un pas! Fundamental! Evident de laFundație!

***Prof. Dr.Dan GAIȚĂ
Dr. Dan DELEANU***



CONGRESUL
EUROPEAN DE
CARDIOLOGIE
BARCELONA
2009

CARDIOLOGIA INTERVENȚIONALĂ

LA CONGRESUL EUROPEAN DE CARDIOLOGIE

BARCELONA 2009

Ca în fiecare an, cardiologia intervențională s-a bucurat de o reprezentare bogată în rândul lucrărilor prezentate în 2009 la Congresul European de Cardiologie, ce a avut loc în Barcelona, Spania.

Una din conferințe a avut ca subiect siguranța stenturilor active farmacologic (drug eluting stents-DES) și a revizuit datele din ultimii trei ani, când la Congresul ESC Barcelona 2006, două metaanalize independente au sugerat posibilitatea ca prima generație de DES-uri să crească riscul de deces. Dr. Stefan James de la Uppsala Clinical Research Centre, Suedia a analizat rezultatele unor registre mari, în special Swedish Coronary Angiography and Angioplasty Registry (SCAAR) care a inclus 47967 de pacienți la care s-au implantat stenturi în perioada 2003-2006. Acesta a arătat că pacienții la care s-au utilizat DES-uri au avut o rată de infarct și mortalitate egală sau mai mică versus BMS, și ca tromboza tardivă intrastent este rară, dar apare mai cu seama în cazul DES-urilor. Fapt susținut și de Adnan Kastrati de la German Heart Centre din Munchen, Germania, pe baza registrului SCAAR actualizat. În plus, acesta a afirmat că trebuie căutate noi tipuri de stenturi active, inclusiv cu polimeri sau spire biodegradabile, precum și definirea rolului și duratei unor tratamente antitrombotice mai potente. David Holmes, Rochester, SUA, a încheiat conferința afirmând că atât stenturile, cât și pacienții și operatorii sunt diferiți și a subliniat că DES-urile reduc întradevar restenoza intrastent și ar trebui utilizate în special la subseturile de pacienți cu risc înalt la care și-au demonstrat eficacitatea.



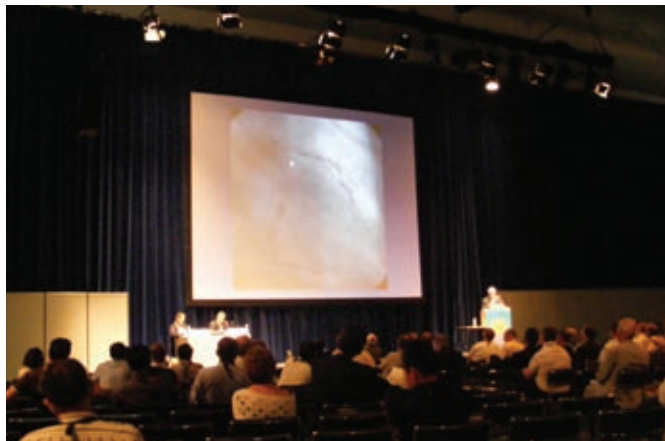
Patrick Serruys și Scot Garg de la Universitatea Erasmus din Rotterdam, Olanda, au dezbătut rezultatele studiului SYNTAX (The Synergy between PCI with Taxus and Cardiac Surgery) la un an de la prezentare, susținând că acesta nu a schimbat practica contemporană, dar aduce dovada utilizării PCI la pacienții cu leziuni complexe. Mesajul studiului a fost că metoda de revascularizare miocardică trebuie individualizată, ținând cont de anatomia coronariană, de comorbiditățile asociate și preferința personală a pacientului, un rol important având stratificarea riscului pacientului prin calcularea scorului SYNTAX. Astfel, în cazul unei anatomii coronariene complexe și a unui scor SYNTAX mare rezultatele sunt favorabile revascularizării miocardice chirurgicale, iar în cazul unui scor de risc scăzut rezultatele sunt comparabile prin ambele tehnici de revascularizare.

Într-o sesiune FOCUS prezidată de J. Fajadet, Franța și D. de Canniere, Belgia, au fost prezentate cazuri de intervenții coronariene percutane la pacienți cu leziuni multivasculare transmise în direct din Barcelona.

O sesiune moderată de A Kastrati, Germania și U. Limbruno, Italia, a cuprins o serie de studii și registre recente în revascularizarea miocardică intervențională ce au utilizat stenturi de ultimă generație și care au arătat rezultate favorabile – studiul RES-ELUTION NEVO-I, care a arătat siguranța și eficacitatea utilizării DES-ului NEVO, conținând un polimer biodegradabil cu o tehnologie nouă de rezervor, ce eliberează sirolimus, pe o platformă de crom-cobalt comparativ cu utilizarea cu DES-ului TAXUS, conținând paclitaxel. Alt exemplu îl reprezintă trialul SINGLE KISS, care a demonstrat că angioplastia cu kissing ballooning utilizând stenturi cu sirolimus și paclitaxel are rezultate similare în cazul leziunilor de bifurcație.

În cadrul unei sesiuni Hot Line, Julinda Mehilli, Munchen, Germania a prezentat studiul ISAR-TEST-4 (Intracoronary Stenting and Angiographic Results: Test Efficacy of 3 Limus- Eluting STents-4), cel mai mare studiu randomizat din acest moment referitor la DES cu polimer biodegradabil. Din

totalul de 2603 pacienți cu leziuni coronariene incluși în studiu un număr de 1299 pacienți au fost randomizați la tratament cu DES conținând rapamicina pe polimer biodegradabil, iar restul pacienților la tratament cu DES conținând rapamicina sau everolimus pe polimer permanent. La un an de la urmărire rezultatele au fost similare în ambele grupuri în ceea ce privește mortalitatea de orice cauză, infarctul miocardic și revascularizarea intervențională legată de leziunea țintă. Studiul a arătat noninferioritatea DES-urilor cu polimer biodegradabil comparativ cu DES-urile cu polimer permanent, dar se impune o urmărire pe termen mai lung pentru a evidenția diferențele de siguranță.



Gilles Montalescot, Institutul de Cardiologie Paris, Franța, a prezentat trialul GRACE-left main, a cărui rezultate arată că by-passul chirurgical și PCI-ul nu sunt utilizate la același tip de pacienți și oferă opțiuni terapeutice complementare în sindroamele coronariene acute. Astfel, PCI este preferat la pacienții cu risc înalt și se asociază cu revascularizări repetate, în timp ce chirurgia este preferată la pacienții cu risc scăzut și se asociază cu o supraviețuire mai bună, dar cu mai multe accidente vasculare cerebrale.

P. Widimsky, Praga, Cehia, a arătat concluziile studiului PRAGUE-7, care a randomizat pacienți cu sindrom coronarian acut și soc cardiogenic la tratament cu abciximab sau terapie standard înainte de PCI și care nu a demonstrat un beneficiu al utilizării pre-procedurale de abciximab.

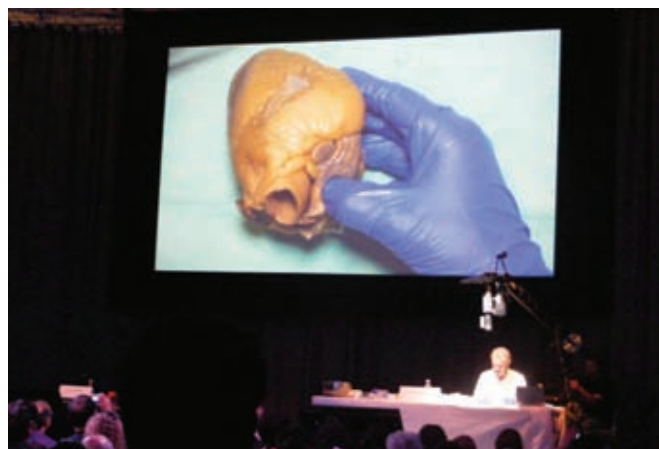
Au avut loc mai multe sesiuni dedicate implantării de valvă aortică transcater (TAVI), o alternativă terapeutică la pacienții cu risc operator înalt. Procedura necesită o echipă multidisciplinară, iar abordul se poate face retrograd transfemural/subclavian prin tehnica Seldinger sau antegrad transapical prin minitoracotomie antero-laterală stângă. Succesul procedural raportat în cazul abordului transfemural a fost de 85,7%, respectiv de 100% în cazul abordului transapical, cu o mortalitate intraspital de 8% pentru abordul transfemural

și, respectiv de 27% pentru abordul transapical.

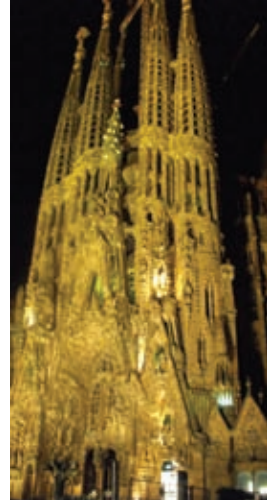
Buszman, Polonia, a prezentat registrul LE MANS, care a înrolat în perioada 1997- 2008 un total de 252 de pacienți cu leziune de left main neprotejat ce au beneficiat de angioplastie cu stent. Acesta a arătat că stentarea este fezabilă și se asociază cu rezultate bune pe termen lung și scurt, iar că utilizarea DES-urilor scade riscul de evenimente cardiovasculare majore la întreaga populație studiată.

Petr Widimsky, Praga, Cehia, a prezentat un studiu recent, parte a proiectului "Stent For Life", arătând că până la 63% din pacienții europeni cu STEMI nu beneficiază de terapie de reperfuzie. Astfel, sunt țări în care rețeaua pentru PCI primar este bine dezvoltată și 93% din pacienții cu STEMI din Cehia, 88% din Germania, 87% din Norvegia, 86% din Slovenia sunt revascularizați, în timp ce în alte țări predomină tromboliza, 37% în Turcia, 48% în Bulgaria, 50% în Grecia și 50% în România. Având în vedere că PCI primar este cel mai eficient tratament în infarctul miocardic acut, scăzând mortalitatea la 30 de zile, se consideră necesară modificarea sistemului medical de urgență, pentru ca toți pacienții cu STEMI să fie transferați direct în laboratorul de cateterism în centrele de PCI primar.

Sesiunile de postere susținute în fiecare zi a congresului au avut ca teme principale restenoza intrastent după implantarea de DES, complicații procedurale ale PCI, rezultatele implantării DES în leziunile de left main și bifurcații, intervenții valvulare percutane. De asemenea au avut loc sesiuni interactive de anatomie cardiacă dedicate în special cardiologului intervenționist. Temele prezentate au fost de un real interes pentru participanții la Congresul European de Cardiologie din acest an, având un înalt nivel științific și totodată valoare practică. Cu siguranță, multe mai sunt de spus în domeniul cardiologiei intervenționale; studiile în curs de desfășurare și noile tehnologii puse la punct vor face probabil subiectul viitoarelor congrese.



Dr. Victor Iorga



CONGRESUL
EUROPEAN DE
CARDIOLOGIE
BARCELONA
2009

VASOSPASMUL CORONARIAN ÎN CADRUL CONGRESULUI EUROPEAN DE CARDIOLOGIE 2009

La Congresul European de Cardiologie al Societății Europene de Cardiologie din Barcelona 2009 au fost susținute câteva lucrări privind vasospasmul coronarian. Astfel, Hironori Kitabata și colaboratorii de la Universitatea Wakayama, Japonia au prezentat în cadrul sesiunii de postere rezultatele unui studiu pe 50 de pacienți cu angina instabilă la care s-a efectuat OCT (optical coherence tomography). Trei din totalul pacienților incluși în studiu au avut spasm coronarian spontan, iar șase pacienți vasospasm indus la testele de provocare. Toți pacienții au beneficiat de explorare imagistică prin OCT, atât în timpul vasospasmului, cât și ulterior injectării de nitroglicerină intracoronarian. Analiza imaginilor obținute prin OCT au evidențiat ca trei pacienți aveau îngroșare intimală ușoară cu eroziune, un pacient cu ratură de placă bogată în lipide, cinci pacienți cu placă fibro-lipidică excentrică. Vasoconstricția circumferențială a apărut în aceeași proporție indiferent de încărcătura lipidică a plăcii aterosclerotice, având drept consecință modificarea morfologiei intimei, fără afectarea mediei vasculare. În concluzie, caracteristicile tisulare de la nivelul vasospasmului coronarian au rol potențial în evoluția plăcii vulnerabile, statusul dinamic al vasospasmului poate duce la injurie intimală, iar vasospasmul coronarian poate avea un rol important în declanșarea și/sau progresia sindromului coronarian acut.

Un alt poster susținut de P.E. Ong și colaboratorii din Stuttgart, Germania a prezentat concluziile unui studiu prospectiv (studiul ACOVA) pe 376 de pacienți cu angina pectorală explorați angiografic și care a arătat că peste 50% din subiecți aveau leziuni coronariene ne semnificative. Totuși, testele de provocare cu acetilcolină intracoronarian au evidențiat vasoreacție coronariană anormală la peste două treimi din pacienți, din care 47% la nivelul coronarelor epicardice (angina și reducerea lumenului coronarian sub 25%), iar 53% la nivel microvascular (angină, modificări ECG, dar fără reducerea lumenului coronarian), statistic fiind mai frecvent la femei. Rezultatele studiului având implicații importante asupra prognosticului și terapiei

medicale a acestor pacienți.

S. Ramakrishnan și colaboratorii, New Delhi, India au prezentat rezultatele unui studiu pe zece pacienți consumatori de tutun masticabil la care s-a efectuat angiografie coronariană. Aceștia au demonstrat efectele vasoconstrictoare ale nicotinei la nivel coronarian, pe lângă creșterea frecvenței cardiace, a tensiunii arteriale și a debitului cardiac.

În concluzie, deși nu s-au prezentat noutăți în domeniul vasospasmului coronarian, acesta rămâne un subiect care merită investigat având în vedere consecințele asupra morfologiei intimei vasculare și implicit asupra evoluției și prognosticului pacienților.

Dr. Nadia ANGHELACHE

CONGRESUL MONDIAL DE ECOCARDIOGRAFIE

KOBE, JAPONIA

Cel de-al treisprezecelea Congres Mondial de Ecocardiografie s-a desfășurat în 2009 în Japonia, la Kobe – fiind patronat de “International Society of Cardiovascular Ultrasound” și găzduit de Societatea Japoneză de Ecocardiografie.

Președinți ai Congresului au fost Prof. Junichi Yoshihawa și Prof. Keyoshi Yoshida – care au imprimat o atmosferă de calm și desăvârșită politețe tipic japoneză.

Au fost sesiuni dedicate noutăților în ecocardiografie, sesiuni susținute de personalități cunoscute (Navin Nanda, Itzhak Kronzon, John Gorcsan, William Stewart, Joseph Maalouf) și mai multe sesiuni cu caracter voit practic (dedicate de pildă – funcției ventriculului stâng, bolilor valvulare). O foarte interesantă secțiune a fost dedicată fenomenului de “non-reflow” și a fost documentat și elegant susținut chiar de primul observator care a definit acest fenomen – Prof. Hiroshi Ito.

Au fost patru conferențieri invitați din România: Prof. Dr. E. Apetrei (“Left Ventricular Thrombus Disappearances without symptoms”), Dr. B. A. Popescu (“Valvular heart disease: is cardiac catheterisation obsolete?”), Conf. Dr. I. M. Coman (“Atrial septal aneurysms and their significance”), Prof. Dr. Carmen Ginghină (“The contribution of echocardiography to the evaluation of Benign Cardiac Tumors”) reprezentând patru generații de cardiologi din ASCAR – Fundeni.

Prof. Dr. Carmen Ginghină




Vă informăm



Societatea Română de Cardiologie

Cotizația Anuală 2009

Medici specialiști
175.- RON/an

Medici rezidenți
75.- RON/an

Taxă înscriere în S.R.C.
50.- RON/an



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

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU ARITMII

Și în acest an, în cadrul Congresului Național de Cardiologie – 2009, sesiunile cu tematica - electrofiziologie, aritmii, dispozitive implantabile - au reușit să fie atractive, desfășurându-se cu sala plină. Motivul principal? Probabil dorința de a înțelege mai mult mecanismul, diagnosticarea și modalitățile terapeutice ale unei patologii care reprezintă de multe ori o urgență cardiologică, în cadrul unui spectru larg al vârstei și substraturilor patologice. Se poate adăuga și interesul spontan despre tot ceea ce ține de un domeniu atrăgător prin însuși definiția lui și mult probabil un interes secundar faptului că acesta se transpune tot mai mult în practica zilnică.

Programul congresului a cuprins în toate cele patru zile de desfășurare prezentări cu tema aritmiilor, dezbătându-se complex o gamă largă de subiecte. Dintre acestea unele “veterane”, dar abordate prin prisma noului, altele purtând eticheta “actualități”.

Astfel, în prima zi, din categoria celor “veterane”, aspecte importante ale terapiei fibrilației atriale au fost aduse în prim planul sesiunii “Cum tratăm fibrilația atrială”. și anume, temutul risc embolic despre care a vorbit Prof. L. Gherasim (București), controlul frecvenței sau ritmului în aceeași balanță (Conf. D. Lighezan, Timișoara) și atrăgătoarea terapie intervențională (Dr. R. Ciudin, București) ca primă intenție curativă sau la pacienții la care medicația antiarimică eșuează în menținerea ritmului sinusal în timp ce terapia antitrombotică a fost prezentată de către Prof. R. Căpâlneanu (Cluj Napoca) în cadrul aceleiași sesiuni. Criteriile actuale de indicație ale defibrilatorului implantabil au constituit un subiect de discuție, prezentat ca o controversă, bine susținută prin argumente pro (Dr. R. Vătășescu, București) și contra (Dr. D. Dobreanu, Târgu Mureș).

În dimineața celei de-a doua zile a congresului, s-a desfășurat o sesiune deosebit de importantă moderată de Prof. P. Vardas, președintele în exercițiu al EHRA și Prof. Gh. A. Dan. Este vorba de sesiunea comună SRC-EHRA, în timpul căreia discuțiile s-au centrat pe ghidurile societății europene de cardiologie în domeniul aritmiilor cardiace (Prof. P. Vardas) și electrofiziologia intervențională în România, de la o luptă pentru supraviețuire la dorința de a face cercetare științifică (Dr. Mihaela Grecu și Dr. R. Vătășescu).

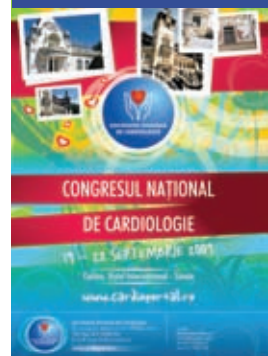
În cadrul sesiunii de comunicări orale - aritmii, s-au prezentat rezultate inedite legate de stimularea apicală comparativ cu cea septală ventriculară dreapta asupra funcției și sincronismului VS (Dr. Roxana Sisu, București),

de stimularea cu fuziune optimă în resincronizarea cardiacă (Dr. R. Vătășescu) și de ablația cu radiofrecvență în Tahicardia prin reintrare nodală (Dr. S.N. Bogdan, București). De asemenea s-a discutat și despre sdr. apnee-hipopnee obstructivă în somn (Dr. Sânziana Lovin, Galați) și problema frustrantă a disfuncției de nod sinus postintervenție de corecție a maladiilor congenitale (Dr. Mihaela Grecu, Iași).

În aceeași zi s-a încercat a se aduce la un numitor comun raportul de activitate al grupului de lucru în aritmii, de a se rezolva unele probleme organizatorice, iar în finalul întrunirii s-au prezentat cazuri clinice dificile din electrofiziologie, care au stârnit atenția audienței și mai ales controverse prin discuțiile pe marginea lor.

O nouă sesiune de comunicări orale a deschis cea de a treia zi, pe parcursul căreia s-au completat cu date noi, subiecte deschise deja în zilele precedente. Ar fi exemplul sindromul de apnee obstructivă în somn și corelația lui cu riscul cardiovascular în general (Prof. Elvira Craiu, Constanța) și în particular cu prevalența lui la pacienții cu fibrilație atrială (Dr. Mihalea Grecu), un rezonabil motiv de a folosi chestionarul Berlin pentru selecția pacienților suferinzi de acest sindrom. La capitolul stimulării cu fuziune în terapia de resincronizare s-au prezentat rezultate favorabile în ceea ce privește corectarea disincroniei de contracție și ameliorarea funcției sistolice a ventriculului stâng la pacienții cu bloc bi-/trifascicular (Dr. Corneliu Iorgulescu, București). Inedite au fost și prezentarea legată de evaluarea volumului atrial prin tehnici computer tomografice și ecografice comparative la pacienții cu fibrilație atrială înainte și după izolarea venelor pulmonare (Dr. Mariana Floria) și cea despre definirea limitelor normale ale indicilor curenți de variabilitate a ritmului sinusal, predictorii pentru aritmii maligne și moarte subită cardiacă (Dr. Ileana Corlan, București), iar Dr. A. Deutsch (București), prin prezentarea făcută, a adus la zi alegerea modului de stimulare cardiacă permanentă.

În cadrul atelierului de lucru al aritmiilor s-au supus atenției teme deosebite și prin



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009

particularitatea situațiilor: aritmiile în timpul sarcinii, o extrem de utilă trecere în revistă a opțiunilor terapeutice prezentată de Dr. Mihalea Grecu (Iasi), aritmiile pe cordul structural normal (Dr. D.Coza, Timișoara), sindromul de QT lung, o potențială problemă a practicianului din punctul de vedere al diagnosticului clinic diferențial (Prof. S.Pescariu, Timișoara), iar Prof. D.Dobrea (Târgu-Mureș) făcut apel la vigilență în ceea ce privește medicația antiaritmică, o “sabie cu două tăișuri”.

În cea de a patra zi, în cadrul sesiunii „Cardiostimularea – de la ritm la contractilitate” au fost discutate o serie de teme de actualitate în cardiostimularea permanentă. Dr. A.Deutsch (București) a prezentat cele mai noi date din trialurile clinice cu dispozitive ce modulează contractilitatea cardiacă prin curenți non-excitatori în perioada refractară (CCM, cardiac contractility modulation), Dr. R. Vătășescu (București) a

prezentat o sinteză a celor mai noi dezvoltări tehnologice și conceptuale în livrarea stimulării de ventricul stâng în terapia de resincronizare, cu exemplificări din experiența personală, Dr. C.Siliște (București) a actualizat datele asupra pacingului atrial ca terapie de prevenție a fibrilației atriale în lumina celor mai noi trialuri multicentrice, iar Dr. R.Ciudin (București) a prezentat experiența Institutului „CC Iliescu” în infecțiile dispozitivelor implantabile, raportată și la datele din literatură.

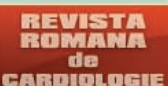
Varietatea, calitatea informațiilor, multitudinea sesiunilor de comunicări cu tema aritmii, permit concluzia că ele și-au îndeplinit scopurile propuse și în această ediție a Congresului Național de Cardiologie.

Dr. Loredana MERUȚĂ


SOCIETATEA ROMANA DE CARDIOLOGIE
CARDIOPORTAL.RO

[HOME](#)
[DESPRE NOI](#)
[NOUȚĂȚI](#)
[GRUPURI DE LUCRU](#)
[CONGRES](#)
[REVISTE SRC](#)
[CARDIO E-LEARNING](#)
[CENTRE ȘI CLINICI CARDIOLOGIE](#)
[CONTACT](#)


GHIDURI PENTRU PACIENTI


REVISTA ROMANA de CARDIOLOGIE

Membrii Societății Române de Cardiologie

Carta europeană a sănătății cardiovasculare

Programul de Prevenție al SRC



BINE ATI VENIT PE CARDIOPORTAL.RO



Al 48-lea Congres Național de Cardiologie
 înscriere online – 30 aprilie - 30 iunie 2009
 trimitere rezumate lucrări – 30 aprilie - 07 iunie 2009

E-LEARNING
 Apasă aici


EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY®
HeartScore®

Cazuri clinice comentate

Ghid de renunțare la fumat

Website sponsorizat de

SOLVAY PHARMA

Lista membrilor SRC având cotizația anuală achitată.
26 iunie 2009
 Curs "Cultura" - Targu Jiu
19 iunie 2009
 Cursul de Urgente Hipertensive - Botosani
19 iunie 2009
 Programul cursului "Revascularizarea in sindroamele coronariene acute" - Constanta

ESC grants and fellowships

Email cardiologi Medlamed
 Click aici pentru Email cardiologi Medlamed

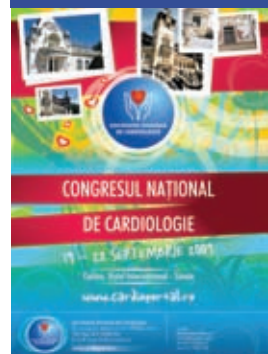
LOGIN
 Utilizator
 Parola
 LOGIN Am uitat parola
 Cont nou

[Home](#)
[Despre Noi](#)
[Noutati](#)
[Grupuri de lucru](#)
[Congrese](#)
[Reviste SRC](#)
[Cardio E-learning](#)
[Centre si clinici cardiologie](#)
[Contact](#)

Toate drepturile rezervate Societatea Romana de Cardiologie 2008 | Site sponsorizat de Solvay Pharma Romania

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU ATEROSCLEROZĂ ȘI ATEROTROMBOZĂ



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009

Congresul Național de Cardiologie din aceasta toamnă s-a desfășurat la Sinaia, la sfârșitul lunii Septembrie, cu participarea unui număr mare de cardiologi din toată țara. Această manifestare științifică, de mare importanță în lumea medicală din țara noastră, a găzduit printre manifestările sale și ședința Grupului de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză, care s-a desfășurat în data de 20 septembrie.

Întâlnirea membrilor Grupului a fost un prilej de trecere în revistă a activității desfășurate în ultimul an, sintetizată în prezentarea d-lui conf. Daniel Lighezan, care a punctat momentele importante ale agendei de manifestări organizate de Grupul de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză. Cele mai importante manifestări amintite au fost cursurile Provas de protecție vasculară, deja cunoscute între membrii Societății Române de Cardiologie, ce s-au desfășurat în București, Iași, Timișoara; programul acestora –ca de fiecare dată- a oferit participanților un volum mare de informații actualizate și s-a bucurat de prezența unui număr mare de participanți.

Au fost prezentate de asemenea proiectele pentru anul viitor, continuarea programului grupului de lucru ateroscleroza și aterotromboza și dezvoltarea unui nou program de cursuri adresate în special patologiei și terapiei antitrombotice, tematică ce va fi dezbătută în cadrul unui nou curs, CARDIO-COAG.

Ședința Grupului de Lucru de la Sinaia a cuprins două prezentări științifice: Noutăți terapeutice aterotromboză, susținută de d-na dr Carmen Gherghinescu -și Actualități în ateroscleroză, susținută de d-l dr. Dan Dărăbanțiu. Ambele prezentări au trecut în revistă datele de ultima oră ce au fost prezentate la Congresul European de Cardiologie la sfârșitul lunii August la Barcelona. Au fost amintite în special studiile ce au analizat medicația anti Xa orală și parenterală în sindroame coronariene acute și noile metode de imagistică adresate vizualizării plăcii aterosclerotice.

Merită a fi subliniată participarea membrilor și conducerii Grupului de Lucru și la celelate dezbateri

desfășurate în cadrul Congresului, ca moderatori și speakeri: sesiunea adresată terapiei antitrombotice în fibrilația atrială, dezbaterile privind hipertensiunea arterială, sesiunea privind efectele nocive și combaterea fumatului, minicursul privind riscul vascular rezidual-sunt câteva dintre acestea.

Ședința din cadrul Congresului Național de Cardiologie a reprezentat un moment important în desfășurarea activității Grupului de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză; pentru anul 2010 sunt în perspectivă întâlnirile Grupurilor de Lucru ce se va desfășura în primăvară și cursurile ce se vor organiza-Cardiocoag și Cardiomet.

Conf. Dr. Daniel LIGHEZAN
Dr. Carmen GHERGHINESCU

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU DE “CARDIOPATIE ISCHEMICĂ”

În cadrul Congresului Național de Cardiologie a avut loc ședința Grupului de Lucru de Cardiopatie Ischemică (GLCI) la Casino, sala Ferdinand, având ca moderatori: Prof. Dr. Maria Dorobanțu-Președinte al GLCI și Dr. Mihaela Rugină-secretar al GLCI.

Ședința s-a bucurat de o participare numeroasă a membrilor GLCI și a avut următoarea ordine de zi:



1. Ghidul Societății europene de Cardiologie 2008 privind managementul Infarctului Miocardic acut cu Supradenivelare de segment ST- actualități prezentat de Dr. Mihaela Rugină

2. Evaluarea riscului pacienților cu SCA fără supradenivelare de segment ST prezentat de Dr. Ana Frunteletă;

3. Raport de activitate al GLCI 2008-2009 prezentat de Prof. Dr. Maria Dorobanțu.

Activitatea Grupului de Lucru de Cardiopatie Ischemică a fost extrem de bogată și intensă pe parcursul întregului an de activitate 2008-2009 și Doamna Prof. Maria Dorobanțu a subliniat punctele principale a acestei activități și anume:

- Registrul Național de Infarct Miocardic Acut alături de GL de Cardiologie de Urgență, cu implicarea și participarea cardiologilor și interniştilor din întreaga țară.

- Organizarea Cursului “Update în STEMI în lumina noilor ghiduri” având ca Directori: Prof. Dr. Maria Dorobanțu, Dr. A. Petriș desfășurat în București, Timișoara, Cluj și Iași cu implicarea și participarea cardiologilor și interniştilor din centrele medicale respective.

- Organizarea Cursului “Pre-spital STEMI (Managementul în faza pre-spital al STEMI cu supradenivelare ST) având ca Directori: Dr. A. Petris, Dr. G. Tatu-Chițoiu, Prof. Dr. Maria Dorobanțu desfășurat la București, Cluj, Iași, cu implicarea și participarea cardiologilor și interniştilor din centrele medicale respective.

- Participări ale membrilor Grupului de Lucru de Cardiopatie Ischemică la Simpozioane și Congrese: Conferința Națională de Aterotromboză- București, martie 2009, Conferința Grupurilor de Lucru – Brașov, 7- 9 mai 2009, Cursuri organizate de SRC: “CULTURA”, “IMAGISTICA ÎN CARDIOLOGIE”; CONGRESE: Congresul European de HTA Milano iunie 2009, Congresul European de Cardiologie Barcelona septembrie 2009, unde Președintele GL a fost invitat să modereze 3 sesiuni și de

asemenea Președintele GL a fost ales membru în ““ESC Working Group for Coronary Pathophysiology and Microcirculation””;

- Coordonarea traducerii «Ghidului de management a Ghidul de Management Infarctului Miocardic Acut cu supradenivelare de segment ST» și publicarea în Revista Română de Cardiologie nr. 3/2009 (echipa de medici cardiologi rezidenți de la Spitalul de Urgență și Institutul de Boli Cardiovasculare Prof.C.C.Iliescu»)

- Colaborare la traducerea “Ghidului de tratament în faza pre-spital al infarctului miocardic acut cu supradenivelare de segment ST- publicat în Revista Română de Cardiologie nr. 3/2008

- Broșuri traduse: Ghidul Societății Europene de Cardiologie de NSTEMI, Definiția Universală a infarctului Miocardic Acut, Ghidul de Management Infarctului Miocardic Acut cu supradenivelare de segment ST- publicate în volumul congresului cu ghiduri.

- Capitol de carte scrise în cartea “Progrese in Cardiologie” 2009: Strategii de reperfuzie în Infarctul Miocardic Acut cu supradenivelare de segment ST - Ce spun ghidurile? Actualități - Mihaela Rugină, Mihaela Sălăgean, Dan Deleanu, Maria Dorobanțu.

La fiecare punct al ordinei de zi au avut loc discuții referitoare la situații particulare de tratament anticoagulant în STEMI, importanța angioplastiei coronariene primare, scorurile de risc în infarctul miocardic fără supradenivelare de segment ST și rolul lor în stabilirea tratamentului adecvat pacienților și activitatea GLCI pe parcursul anului 2008-2009.

Eforturile cumulate ale membrilor GLCI au dus la desfășurarea unei activități bogate în perioada 2008-2009.

Grupul de Lucru de Cardiopatie Ischemică își propune în anul 2010 organizarea sesiunilor de cardiopatie ischemică la Conferința Națională a Grupurilor de Lucru Brașov 2010 și organizarea Registrului European de IMA cu și fără supradenivelare de segment ST în țările est europene în anul 2010 pentru ca Doamna Prof. M.Dorobanțu a fost desemnată ca Președinte Coordonator de GL European de FIZIOPATOLOGIE A MICROCIRCULAȚIEI CORONARIENE- fiind desemnată ca membru al bordului acestui GL European.



Prof.Dr. Maria DOROBANȚU
Dr Mihaela RUGINĂ

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ

În cadrul congresului grupul nostru de lucru a avut o participare bogată în sesiuni separate și mixte cu alte grupuri de lucru.

Sâmbătă 19 septembrie a avut loc ședința grupului de lucru de cardiologie intervențională moderată de președinte, Dr. Lucian Zarma. Pe parcursul acesteia au fost prezentate numeroase și interesante cazuri clinice, s-a discutat statutul cardiologului intervenționist în spital și societatea română de azi, au fost discutate probleme organizatorice diverse.

Dr. Mihai Rotar a prezentat o nouă metodă de tratament al bifurcațiilor coronariene cu trei stenturi.

În cadrul conferințelor despre pacientul coronarian cu risc înalt Dr. Nicolae Florescu a prezentat conferința „Tratamentul intervențional la pacientul cu SCA și comorbidități severe”.

În cadrul sesiunilor dedicate arteriopatiilor periferice Dr. Marian Croitoru și Dr. Sorin Baila s-au înfruntat în controversa despre tratamentul optim în leziunile arteriale femuropoplitee.

Conferințele „State of the Art” au găzduit prezentarea de excepție a Conf. Dr. Serban Bălănescu „Rolul metodelor de tromboablație în angioplastia primară”, de interes deosebit și crescând în practică.

„Controversele” au cuprins numeroase subiecte interesante. Prof. Dr. A. Covic de la Iași și Dr. L. Zarma s-au contrazis spumos asupra beneficiului angioplastiei de arteră renală asupra hipertensiunii. Chirurgul cardiac Horia Feier de la Timișoara și Dr. Lucian Zarma au susținut controversa asupra stentării trunchiului comun, din care au rezultat modificări ale indicațiilor rezultând din ultimile mari studii.

În ședința comună a Societății Române de Cardiologie cu Societatea Europeană de Cardiologie Dr. Ștefan Moț de la Cluj a prezentat experiența românească în angioplastia primară în STEMI.

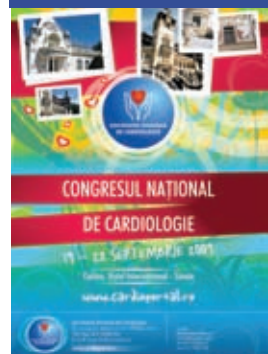
Sesiunea de comunicări orale asupra bolii cardiace ischemice moderată de L. Zarma și C. Pop a găzduit prezentarea lui C. Udriș și Co. despre selecția pacienților pentru revascularizarea coronariană în funcție de sex și vârstă. Dr. Mihai Rotar a prezentat „Tehnica noua de stenting coronarian în leziunile adevărate de bifurcație” iar Dr. Claudiu Stoicescu

a prezentat „Siguranța și eficiența în primul registru român de stenturi active farmacologic”.

Odata cu satisfacția varietății prezentărilor, a calității științifice înalte și a originalității a numeroase dintre acestea menționăm și unele minusuri cum ar fi neprezentarea unor lucrări înscrise în congres, sau lipsa unuia dintre combatanți la o controversă.

Remarcăm o creștere generală a calității prezentărilor și a interesului cardiologilor neintervenționiști față de anii precedenți.

Dr. Lucian ZARMA



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU DE ECOCARDIOGRAFIE

Congresul Național de Cardiologie este cea mai importantă manifestare științifică a cardiologilor români și a devenit un reper în prezentarea noutăților științifice în domeniu. Programul științific a inclus conferințe, minicursuri, simpozioane, ateliere de lucru, comunicări orale, mese rotunde, sesiuni de prezentări de postere. Evenimentul a beneficiat de o participare mare, aproximativ 2000 de medici din țară și din străinătate fiind prezenți la dezbaterile de la Sinaia.

Activitatea Grupului de Lucru de Ecocardiografie a fost intensă și s-a făcut remarcată în numeroase sesiuni, începând cu Minicursul Imagistica în patologia cardiovasculară: evaluarea tumorilor cardiace - excelent organizat de Prof. Dr. Carmen Gînghină, sau Masa rotundă "Patologia congenitală a septului interatrial", moderată de Conf. Dr. Ioan Coman, și enumerarea poate continua cu alte sesiuni de conferințe care au avut în majoritate subiecte de ecocardiografie.

Sedința membrilor grupului de lucru de ecocardiografie a fost axată în principal pe prezentarea și discutarea ghidului Asociației Europene de Ecocardiografie (European Association of Echocardiography - EAE) de standardizare a ecocardiografiei. Această sesiune a fost onorată de prezența președintelui ales al EAE, Dr. Luigi Badano, personalitate de anvergură în ecocardiografia europeană. Sesiunea a fost moderată de președintele și secretarul grupului de lucru.

Tema centrală a fost Standardizarea efectuării, stocării și raportării examinărilor ecocardiografice: recomandările Asociației Europene de Ecocardiografie, document prezentat în 3 secțiuni de Dr. Dragoș Cozma, Dr. Monica Roșca și Dr. Denisa Muraru. Scopul acestei prezentări a fost aducerea în discuție a necesității omogenizării și creșterii calității ecocardiografiei în practica de zi cu zi a fiecărui cardiolog. Această sesiune a beneficiat de numeroase comentarii și discuții practice despre modul în care este efectuată ecocardiografia, dar și despre limitele dotării tehnice în România. Ar fi de remarcat comentariile Dr. Luigi Badano, care a subliniat că atât modul în care efectuăm, cât și modul în care redactăm raportul și concluziile examenului ecocardiografic reprezintă

emblema noastră individuală ca specialist. A nu ține cont de stacheta pe care o ridică aceste ghiduri înseamnă a nu ne respecta propria semnătură.

În premieră pentru Congresul Național de Cardiologie a fost organizată o sesiune comună Grupul de Lucru Ecocardiografie - European Association of Echocardiography. Această sesiune a fost moderată de Dr. Luigi Badano și Dr. Bogdan A. Popescu. Titlul acestei sesiuni a fost: "Actualități în Stenoza Aortică". Au fost 4 conferințe: 1. Evaluarea hemodinamică în stenoza aortică, prezentată de Dr. Julien Magne din Belgia; 2. Stenoza aortică congenitală: are etiologia vreo importanță? prezentată de Prof. Dr. Carmen Gînghină; 3. Tratamentul medicamentos în stenoza aortică: un subiect închis după SEAS? Dr. Bogdan A. Popescu și 4. Este mismatch-ul proteza-pacient doar o problemă de gradient? Dr. Luigi Badano. Prezentările au fost foarte bine documentate și sesiunea s-a bucurat de o participare numeroasă, reprezentând un succes.

De asemenea, trebuie remarcată sesiunea de comunicări orale dedicată ecocardiografiei și moderată de Conf. Dr. Daniela Bedeleanu și Conf. Dr. Adriana Iliesiu. În această sesiune au fost prezentate 4 lucrări orale și 2 conferințe de bună calitate, apreciate de cei prezenți.

Relevant pentru activitatea membrilor grupului de lucru de ecocardiografie este implicarea în multe lucrări originale prezentate la congres, având drept temă ecocardiografia.

Astfel, de exemplu, în sesiunea tânărului investigator (o premieră la nivelul SRC) 3 din cele 6 lucrări prezentate reprezentând cercetări în domeniul ecocardiografiei (Dr. Maria Florescu, Dr. Ruxandra Jurcuț, Dr. B. Ștefan).

Congresul Național al Societății Române de Cardiologie a fost o reușită din multe puncte de vedere (organizare, noi inițiative, prezența internațională, lucrări originale, etc) și la aceasta au contribuit din plin și membrii Grupului de Lucru de Ecocardiografie.

Dr. Dragoș COZMA

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU DE HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ

Ajuns la a 48-a ediție, Congresul Național de Cardiologie, punct de referință în agenda cardiologilor români, a fost găzduit și în acest an de orașul Sinaia.

Participarea Grupului de lucru de Hipertensiune Arterială s-a concretizat prin mai multe sesiuni ținute pe elemente de actualitate și aplicabilitate practică foarte apreciate dacă ne raportăm la numărul mare de participanți.

A existat o sesiune de conferințe la care au fost abordate subiecte de larg interes din domeniul HTA: Rolul tratamentului antihipertensiv în reducerea masei ventriculare (Roxana Darabont), Betablocantele în tratamentul HTA (Vintilă Marius), Probleme de diagnostic și opțiuni terapeutice în HTA refractară (Ion Bruckner), Disfuncția renală în HTA: factor de risc, probleme de diagnostic și tratament (Cătălina Arsenescu Georgescu). Discuțiile pe marginea temelor abordate au fost ample, cu referire la cele mai noi studii și publicații iar sala de conferințe s-a dovedit aproape neîncăpătoare.

O altă sesiune a fost cea de comunicări orale, moderată de Minerva Muraru și A. Tase, în care au fost prezentate o serie de lucrări și conferințe ale colegilor cardiologi din țară, cu subiecte de actualitate din domeniul hipertensiunii arteriale. Ca prim autor al lucrărilor prezentate menționăm: Doina Cârstea, Eliza Cintează, I. Manițiu, Corina Grigore, Roxana Darabont și A. Carp.

Sesiunea Grupului de lucru de Hipertensiune Arterială a cuprins un raport de activitate pe anul 2008-2009 în care au fost incluse: manifestările științifice, programele educaționale, colaborarea cu Societatea Europeană de Hipertensiune Arterială, acțiuni pentru creșterea gradului de conștientizare a populației asupra riscului reprezentat de HTA. De menționat în cadrul programelor educaționale continuarea cursului CULTURA, coordonat de Prof. Eduard APETREI și inițierea cursului "Urgențe Hipertensive", coordonat de Prof. Dr. Cătălina ARSENEȘCU GEORGESCU.

În cadrul sesiunii grupului de lucru au fost abordate și subiecte pe care le vom

regăsi în ghidul „HTA update 2009”: Semnificația microalbuminuriei în cadrul evaluării HTA (Daniela Bedeleanu), Presiunea arterială centrală (Roxana Darabont), HTA – perspective (Eduard Apetrei).

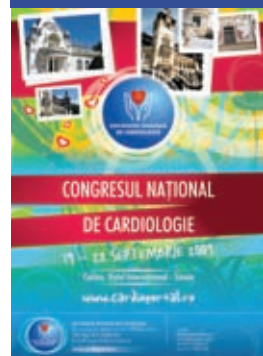
Volumul devenit tradițional, „Progrese în Cardiologie – 2009” al SRC a conținut capitolul „Monitorizarea ambulatorie a tensiunii arteriale” (Rodica Radu, Cătălina Arsenescu Georgescu) elaborat în cadrul Grupului de lucru.

Subiecte de larg interes și de actualitate din domeniul HTA au fost abordate și în alte sesiuni, minicursuri, simpozioane, lucrări orale sau poster, publicate în volumul de rezumate al congresului.

Astfel, Grupul de lucru HTA a fost prezent în toate zilele de desfășurare a Congresului cu sesiuni provocatoare științifice, auditoriul a fost generos prin prezență și participare activă la dezbateri, ceea ce argumentează importanța patologiei hipertensive în ansamblul bolilor cardiovasculare.

Site-ul Grupului de lucru HTA, parte componentă al Cardioportal – SRC, oferă date concrete cu privire la activitățile în derulare și își așteaptă membrii deja înscriși sau cei doritori cu propuneri constructive.

Prof. Dr. Cătălina ARSENEȘCU GEORGESCU
Dr. Radu A. SASCĂU



**CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009**

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUP DE LUCRU DE INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ

Congresul Național de Cardiologie a reprezentat o bună oportunitate pentru Grupul de Lucru de Insuficiență Cardiacă de a-și face cunoscute rezultatele.

Realizările membrilor GL de Insuficiență Cardiacă au fost prezentate în cadrul sesiunilor de conferințe, postere, simpozioane, mese rotunde dar și ca participare la studii epidemiologice. De asemenea, participarea la traducerea ghidurilor și a lucrărilor din “Progrese în Cardiologie”.

În acest an, Grupul de Lucru de Insuficiență Cardiacă a fost prezent în trei sesiuni.

Prima sesiune, “Scenarii clinice în Insuficiența Cardiacă Acută” i-a avut ca moderatori pe Prof Dr Mihai Gheorghiade(USA) și Prof Dr Cezar Macarie. În plus, în panel au fost prezenți Dr Dan Deleanu și Conf Dr Șerban Bubenek.

Sesiunea a început cu conferința magistrală a Prof Mihai Gheorghiade “Factori de prognostic în insuficiența cardiacă acută; ce ar trebui să cunoască clinicianul?”, o fantastică trecere în revistă a trialurilor clinice și a registrelor de Insuficiență Cardiacă Acută.

Ulterior, prezentatorii, Dr Andrei Carp, Dr Ileana Țepeș, Dr.Mihai Luchian, Dr Rodica Cioranu Stanescu și Dr Emanuel Stoica au identificat în prezentările lor diversitatea profilurilor pacienților cu Insuficiență Cardiacă Acută întâlnite în practica curentă. Aceste scurte scenarii clinice au dat posibilitatea moderatorilor să comenteze, să pună întrebări și să fie întrebați, oferind participanților la aceasta sesiune sugestii și clarificări în ceea ce privește abordarea practică a Sindroamelor de Insuficiență Cardiacă Acută.

A doua sesiune a fost dedicată intervențiilor nonfarmacologice în Insuficiența Cardiacă și s-a desfășurat sub auspiciile Simpozionului Romano Elvețian, prezența constantă în cadrul Congresului Național de Cardiologie datorată în special unui mare prieten al cardiologilor

din Romania, Prof Dr Francesco Faletra. Sesiunea a fost moderată de prof Dr Cezar Macarie și Prof Dr Francesco Faletra(CH). În prima conferință, Dr Ovidiu Chioncel a încercat să identifice criteriile reale, ce funcționează în practica clinică, de selecție a candidaților pentru intervenții nonfarmacologice. În cea de a doua conferință, Prof Dr Vlad Iliescu a prezentat opțiunile de tratament chirurgical la pacientul cu insuficiență cardiacă, arătând indicațiile și limitele acestui tip de tratament. Prof Dr Francesco Faletra a demonstrat utilitatea ecocardiografiei tridimensionale în timp real pentru monitorizarea intraprocedurală a unor tehnici intervenționale revoluționare de corecție a regurgitării mitrale la pacienții cu insuficiență cardiacă (“Mitral clip “ și “Percutaneous Mitral Anuloplasty”). Sesiunea a fost încheiată de prezentarea de către Conf Dr Daniela Filipescu a terapiilor nonfarmacologice la pacientul cu insuficiență cardiacă din secțiile de terapie intensivă.

Cea de a treia sesiune, “Insuficiența Cardiacă Acută în America de Nord și Europa” a fost dedicată studiilor și registrelor de Insuficiență Cardiacă Acută din America de Nord și Europa. Prof Dr Mihai Gheorghiade a prezentat diferențele între caracteristicile clinice și de evoluție ale populațiilor înrolate în trialuri comparativ cu registrele, și ulterior “Registre Nord Americane: ADHERE, OPTIMIZE-HF, and IMPACT HF.” Experiența românească, în cadrul Registrului Român de Insuficiență Cardiacă Acută, a fost prezentată de Dr Ovidiu Chioncel.

Nu aș vrea să închei fără a mulțumi tuturor participanților la Registrului Român de Insuficiență Cardiacă Acută, pentru seriozitate și calitatea datelor obținute.

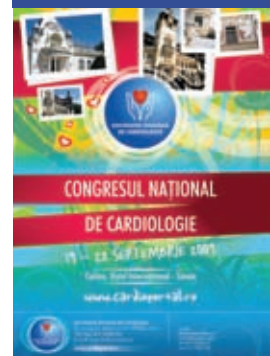
Dr Ovidiu CHIONCEL

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUP DE LUCRU CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ

PREVENTIA SI RECUPERAREA

CARDIOVASCULARĂ ÎN ACTUALITATE



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009

Poate este primul Congres Național de Cardiologie când prevenția primește drepturile pe care le merita de mult. Poate este și meritul unor entuziaști precum Dan Gaiță, Florin Mitu, Iulia Kulcer, Dumitru Zdrengea, Pal Kikeli, Dana Pop, Mircea Popescu, Daniel Gherasim, Gheorghe Nandriș, Ioan Branea, Silvia Mancas, Mihaela Suceveanu, Claudiu Avram, Mircea Iurciuc și lista poate continua cu alți colegi din Grupul de lucru care s-au implicat direct atât în acțiuni de prevenție cât și de recuperare atât în țară cât și la nivel european. Semnarea Programului de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare la nivel de minister reprezintă siguranța acțiunilor concrete ce vor duce, sperăm, în anii care vor urma, la reducerea mortalității bolilor cardiovasculare în România. Mulțumirile noastre sunt aduse tuturor președinților Societății Române de Cardiologie care au contribuit la promovarea prevenției în România, dar în special actualului președinte, dr. Dan Deleanu care, deși cardiolog intervențional, ne-a sprijinit în demersurile noastre la nivel național, fiind un susținător convins al prevenției bolilor cardiovasculare.

În cadrul celui de-al 48-lea Congres Național de Cardiologie Grupul de Lucru de Cardiologie Preventivă și Recuperare Cardiovasculară a avut un minicurs de Prevenție a bolilor cardiovasculare la vârstnici, coordonat de conf. dr. Florin Mitu și prof.

dr. Dumitru Zdrengea, care a avut o foarte bună audiență (sala fiind plină), apoi o masă rotundă despre “Obezitate – de la factor de risc la factor de protecție cardiovasculară”, conferințe pe tema prevenției în boala cardiacă ischemică, actualități în recuperarea la domiciliu și îndeosebi în cardiopatia ischemică și insuficiența cardiacă. O sesiune dedicată Registrului European Eurospire III a adus o serie de date utile pentru practica clinică, sesiune care a avut invitați de marcă precum Kornelia Kotseva (Marea Britanie), D. Milicic din Croația, Z. Fras din Slovenia și prof. Dan Gaiță din România.

Aș remarca și inițiativele europene la care au fost moderatori dr. Dan Deleanu și D. Milicic, care au argumentat importanța prevenției conform ghidurilor, campaniile naționale și strategia fundațiilor de cardiologie în Europa. Comunicările orale și sesiunile de poster în care au fost prezentate lucrări de prevenție și recuperare au întregit activitatea bogată a grupului nostru de lucru la acest congres.

Conf. Dr. Florin MITU

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE PEDIATRICĂ



Congresul Național de Cardiologie desfășurat în septembrie la Sinaia s-a înscris în trendul ascendent al Congreselor Naționale de Cardiologie din ultimii ani prin numărul de participanți în creștere, valoarea științifică deosebită a sesiunilor care au dezvoltat problemele actuale majore ale cardiologiei cu insistență pe orientarea profilactică și cu aplicabilitate

în practica curentă și nu în ultimul rând printr-o organizare dintre cele mai bune.

În acest context Grupul de Lucru de Cardiologie Pediatrică, cu un număr relativ redus de membri față de alte grupuri de lucru ale SRC, și-a adus aportul la bunul mers al acestei reuniuni medicale de prestigiu, reușind să organizeze două sesiuni științifice și o sesiune organizatorică.

Prima sesiune, atelier de lucru, intitulat „Probleme de diagnostic în malmormațiile congenitale de cord la copil”, moderatori: Prof. Dr. Ivan Anca și Prof. Dr. A.G. Dimitriu s-a desfășurat duminică 20 septembrie 2009, ora 9-10:30, în Sala Auditoriu de la Hotelul Internațional.

În cadrul sesiunii au fost prezentate aspecte clinice și diagnostice particulare ale unor malformații congenitale de cord la copil, toate prezentările beneficiind de expuneri bine documentate și pe baza unei imagistici moderne din domeniu.

Discuțiile care au urmat celor 6 prezentări de cazuri au subliniat încă o dată problemele deosebite de diagnostic cu care este confruntat adesea medicul cardiolog pediatru în cazul malformațiilor congenitale de cord, care deseori reprezintă urgențe majore cu risc vital.

Ședința cu probleme organizatorice din data de duminică, 20 septembrie ora 14 – 15:30, condusă de Prof. Dr. A.G. Dimitriu, Președintele Grupului de Lucru, a avut două obiective: la început un scurt raport de activitate a grupului pentru activitatea desfășurată anul precedent și ulterior dezbaterăa unor proiecte pentru activitatea grupului în următorul an.

Astfel au fost evidențiate:

*participarea cu succes a cardiologilor pediatri la Conferința Națională a Grupurilor de Lucru a SRC de la Brașov din mai 2009, unde au fost organizate 4 sesiuni cu problematica de cardiologie pediatrică.

*Redactarea de către Prof. Dr. Rodica Toganel a capitolului „Hipertensiunea arterială pulmonară în malformațiile cardiace congenitale” și de Prof. Dr. A.G. Dimitriu a capitolului „Probleme practice actuale în hipertensiunea arterială la copil” din volumul „Progrese în cardiologie 2009”, editată de Societatea Română de Cardiologie.

*organizarea Cursului de Urgențe cardiovasculare la copil – Iași, octombrie 2008, cu un mare număr de cursanți. Acest model de curs tutelat de SRC va fi urmat de cursuri similare la Timișoara și București în trimestrul IV a anului 2009.

S-au discutat unele măsuri organizatorice pentru creșterea numărului de membrii a Grupului de Lucru de Cardiologie Pediatrică, lucru important pentru activitatea cardiologică pediatrică care se adresează unui procent deosebit de important din populație.

Au fost semnalate dificultățile reale ale cardiologiei pediatrică care încă nu este recunoscută ca specialitate distinctă, având o încadrare medicală mai mult decât deficitară în teritoriu, în general numai sporadic în centrele universitare, cu o dotare materială minimă, care contribuie la depistarea insuficientă și deseori tardivă a cardiopatiilor congenitale.

Pentru remedierea unora dintre aceste dificultăți a fost acceptată ideea de editare a unor cursuri EMC de Cardiologie Pediatrică la nivel național și redactarea unui manual de cardiologie pediatrică de către cardiologi pediatri din toate centrele universitare și care să constituie punctul de pornire pentru pregătirea în domeniul cardiologiei pediatrică a unor medici pediatri, neonatologi și medici de familie.

În același sens membrii Grupului de Lucru de Cardiologie Pediatrică solicită sprijinul Societății Române de Cardiologie în relație cu Ministerul Sănătății de restabilire a locului cardiologiei pediatrică în cadrul specialităților medicale și a asistenței medicale pediatrică.

O atenție deosebită a suscitat sesiunea “Probleme actuale în hipertensiunea arterială la copil” desfășurată în data de 22.09.2009 în Sala Bacarra, orele 11 – 12:30, moderatori Prof. Dr. A.G. Dimitriu și Conf. Dr. Mariana Andreică.

În cadrul sesiunii au fost prezentate prelegeri deosebit de interesante și actuale privitoare la evaluarea copilului hipertensiv, hipertrofia ventriculară stângă de etiologie hipertensivă, HTA din bolile cardiovasculare și renale, tratamentul urgențelor hipertensive.

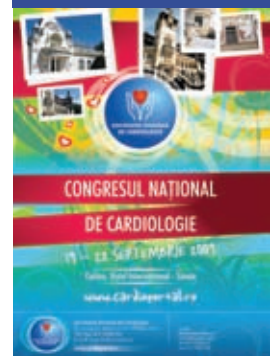
Discuțiile au subliniat încă o dată ca HTA deși mai rară la copil prezintă un important factor de risc cardiovascular care necesită o atenție particulară, un diagnostic precoce și o terapie adecvată.

Se poate considera că participarea Grupului de Lucru de Cardiologie pediatrică a contribuit efectiv la reușita Congresului Național de Cardiologie de la Sinaia și în același timp necesitatea implicării acestuia într-un număr mai mare de sesiuni științifice la viitorul Congres Național de Cardiologie, eventual în colaborare cu alte grupuri de lucru ale SRC

Prof. Dr. A. G. DIMITRIU

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE

GRUPUL DE LUCRU CARDIOLOGIE DE URGENȚĂ



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009

Contribuția Grupului de Lucru de Cardiologie de Urgență la manifestările celui de-al 48-lea Congres Național de Cardiologie a constat în organizarea ședinței Grupului de Lucru, a două ateliere de lucru – „Rețele în tratamentul infarctului miocardic acut” (moderatori prof. dr. Imre Benedek și dr. Raed Arafat) și „Tratamentul actual al tromboembolismului pulmonar (moderatori dr. Antoniu Petriș și conf. dr. Călin Pop), a unei sesiuni comune SRC-ESC „Perspective europene în STEMI (moderatori: dr. Gabriel Tatu-Chițoiu și prof. dr. Frans Van de Werf) și, nu în ultimul rând, a programului „Învăță să salvezi o viață” destinat publicului larg care cuprinzând o conferință susținută de către dr. G. Tatu-Chițoiu și un antrenament practic pentru populația generală asigurat de Grupul de Lucru de Cardiologie de Urgență din cadrul Societății Române de Cardiologie, Consiliul Național Român de Resuscitare și Societatea Română de Medicină de Urgență și Catastrofă (dr. A. Petriș - Iași, dr. V. Georgescu - București, conf. dr. Diana Cimpoeșu - Iași, dr. Lidia Rîșnoveanu - Sinaia și dr. G. Tatu-Chițoiu - București).

Ședința Grupului de Lucru Cardiologie de Urgență a avut următoarea ordine de zi: 1. Raportul de activitate 2009 (disponibil acum și pe http://www.cardiportal.ro/cardiologie_de_urgenta_rapoarte_si_documente), 2. Registrul RO-STEMI: status, perspective (raportul RO-STEMI a fost publicat în Revista Română de Cardiologie 2009; 3: 182-205 dar se va continua colectarea datelor și pentru perioada 2008-2009 pentru a se obține o imagine cât mai corectă asupra infarctului miocardic acut cu supradenivelare de segment ST în România ultimului deceniu), 3. Registrul RO-TEP: primii pași (a fost realizată baza de date și distribuite regulile de completare ale acesteia) și 4. Probleme organizatorice. În cadrul acestei secțiuni s-au discutat următoarele aspecte: despre consolidarea comunității web – comunicare și colaborare, despre colaborarea cu site-urile educaționale, în cadrul conceptului de e-learning, deja fiind inițiat un e-curs de urgențe cardiace pe www.stetoscop.info, despre programul de cursuri 2010 care va reflecta colaborarea cu alte Grupuri de Lucru ale SRC și cu alte societăți medicale, de exemplu cu Societatea Română de Medicină de Urgență și Catastrofă, despre emiterea certificatelor de apartenență la GL Cardiologie de Urgență al Societății Române de Cardiologie după modelul ESC, propunere prezentată și în cadrul ședinței boardului SRC, despre

participarea la Acute Coronary Syndrome snapshot survey organizat de către ACS network în perioada 7-13 decembrie 2009 (detalii vor fi oferite în săptămânile premergătoare acestei acțiuni europene) precum și despre precizarea sumarului și a colaborărilor pentru redactarea Ghidului practic de tratament al urgențelor cardiovasculare în unitatea de terapie intensivă (variantă “de buzunar”).

Workshop-ul „Rețele în tratamentul infarctului miocardic acut” a permis realizarea unei imagini necosmetizate asupra abordării terapeutice actuale a STEMI în România (dr. G. Tatu-Chițoiu), comparativ cu situația din Ungaria (dr. B. Merkely), Bulgaria (dr. S. Djambazov) și Cehia (Zuzana Kaifoszova). Sesiunea s-a desfășurat în prezența prof. dr. Steen Dalby Kristensen, vicepreședintele Societății Europene de Cardiologie și a dr. Dan Deleanu, președintele Societății Române de Cardiologie. Participarea (ca moderator și conferențiar) a dr. Raed Arafat (subsecretar de stat în Ministerul Sănătății) a permis transmiterea bilaterală a unor mesaje importante. Proiectul regional de tratament intervențional al IMA prin angioplastie primară în București a constituit tema prezentării dr. Arafat, dezvoltarea infrastructurii și crearea unor noi centre de cardiologie invazivă în paralel cu acreditarea (reintroducerea competențelor) și pregătirea corespunzătoare (în țară, cu ajutorul specialiștilor deja activi, sau prin invitați externi, ca în Bulgaria?) a medicilor interesați





de domeniul cardiologiei intervenționale asigurând ameliorarea potențială a situației actuale. „Știți care este lucrul cel mai rău pe care îl poate face un specialist? spunea dr. Arafat „este acela de a nu forma alți specialiști”.

În sala Magnum a Hotelului Internațional s-a desfășurat workshop-ul „Tratamentul actual al tromboembolismului pulmonar” care a avut intenția declarată de a se constitui într-o argumentație fermă pentru susținerea unui registru național de tromboembolism pulmonar (Ro-TEP). În acest sens, după prezentarea de către conf. dr. Călin Pop a recentului ghid ESC (2008) referitor la embolia pulmonară, dr. G. Tatu-Chițoiu a prezentat succint și argumentat principalele controverse pe care respectivul ghid le lasă în urma sa, în principal cele legate de indicația, agentul, doza, regimul și durata tratamentului trombolitic. Pentru că embolia pulmonară este o afecțiune care nu aparține doar unei specialități, conf. Dr. Diana Țînt a prezentat aspectele educaționale pe care profilaxia și tratamentul tromboembolismului venos le ridică, atât din punctul de vedere al pacientului, al medicului dar și al rolului mass-media în prevenție. Ro-TEP se dorește a fi un registru care să ofere date corecte despre amploarea tromboembolismului pulmonar în România, bazat pe o bună reprezentativitate geografică și temporală, beneficiind de experiența altor registre în derulare. Informații despre aceste aspecte, laudatio și critica registrelor similare a fost realizată de către dr. Antoniu Petriș, președintele Grupului de Lucru Cardiologie de Urgență.

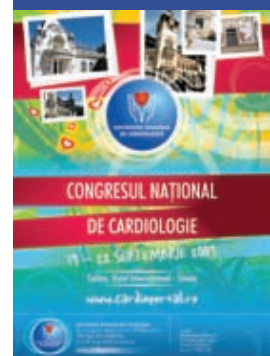
Sesiunea comună a SRC-ESC referitoare la „Perspectivele europene în STEMI” a permis participarea de excepție a prof. dr. Frans Van de Werf, recent medaliat cu aur la ceremonia de deschidere a Congresului European de Cardiologie (Barcelona 2009), fost editor-șef al European Heart Journal și conducătorul comitetului editorial al

ghidului de management în STEMI (2003, respectiv 2008) precum și a prof. dr. Marco Tubaro, fost-președinte al Grupului de Lucru Acute Cardiac Care al ESC alături de dr. G. Tatu-Chițoiu (vicepreședintele SRC) și a dr. Ștefan Moț la analiza abordării actuale a STEMI în pre-spital și spital.

Atât în sala de conferințe cât și în cortul instalat în Parcul Ghica, programul „Învăță să salvezi o viață” destinat publicului larg a avut drept obiectiv captarea interesului pentru un antrenament practic în resuscitarea cardio-respiratorie, în asigurarea suportului vital de bază. Deprinderea și utilizarea la nevoie a acestei succesiuni de manevre simple poate face diferența dintre viață și moarte. Interesul pentru acest program a fost impresionant atât prin amploare (sala plină) cât și prin vârsta participanților (majoritatea elevi) fapt ce ne încurajează să „recidivăm” cu o acțiune similară în cadrul viitorului congres.

Dr. Antoniu PETRIȘ

CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009

SIMPOZIONUL ROMANO-FRANCEZ

Una dintre trăsăturile distincte ale celui de-al 48-lea Congres Național de Cardiologie (Sinaia, 19-22 septembrie a.c.) a fost atmosfera generală dominată de cooperarea dintre specialiștii / cardiologii români și colegii de peste hotare.

În acest spirit s-a încadrat și Simpozionul comun Româno-Francez care s-a desfășurat luni, 21 septembrie, în Sala "Baccara" a Cazinoului din Sinaia.

Având titlul "Sindroamele Coronariene Acute la Femeile Tinere, inclusiv la Gravide", simpozionul a trezit interesul participanților activi la congres.

Moderatori ai manifestării au fost doamna prof. dr. Maria Dorobanțu (U.M.F. "Carol Davila", București) și prof. dr. J. P. Cambou (Franța).

Tema a adus în atenție un subiect de mare actualitate, cu implicații majore prognostice și terapeutice și cu o mare utilitate pentru clinician.

Primul vorbitor, domnul prof. dr. Ioan Bruckner a prezentat cunoștințele actuale despre particularitățile etiopatogenice ale sindroamelor coronariene acute la femeile tinere, o entitate mai puțin frecventă, dar foarte importantă, cu multe particularități.

Numeroase articole pe această temă au încercat să evidențieze atât cauzele acestui fenomen, cât și evoluția pe termen scurt și lung. Esențială pentru studiul IMA la tineri este noțiunea de „coronare normale”, știut fiind faptul că tinerii cu infarct au mai frecvent afectare monovasculară sau chiar coronare normale, spre deosebire de vârstnici care sunt majoritar multivasculari.

Factorii de risc sunt similari la femeile tinere în comparație cu bărbații; la femei însă se mai adaugă folosirea de contraceptive orale concomitent cu fumatul de țigarete precum și disecția spontană de coronare (mai frecventă la femei decât la bărbați).

Factorii etiologici cel mai frecvent implicați sunt: vaso-spasmul, statusul procoagulant secundar unei anomalii congenitale sau abuzului de contraceptive, bolile de colagen cu afectarea coronarelor mici și emboliile coronare. Nu se recomandă totuși screeningul coagulopatiilor la tinerele cu infarct miocardic, o metaanaliză publicată în octombrie 2001 găsind o asociere slabă cu infarctul miocardic.

Se remarcă prezența la tinere a fumatului și a istoricului familial pozitiv pentru boală coronariană față de vârstnici, unde sunt prezenți factorii clasici de risc, cei mai frecvenți implicați fiind hipertensiunea arterială și diabetul zaharat. „Noii factori de risc” au fost și ei enumerați: homocisteina, lipoproteina A, small dense LDL, proteina C reactivă, ș.a.

Însă, indiferent de sex și vârstă, studiile arată doi factorii predictivi independenți de prognostic negativ la infarctul miocardic: fracția de ejeție și diabetul zaharat.

Al doilea vorbitor, doamna prof. dr. Maria Dorobanțu a trecut în revistă particularitățile tratamentului antitrombotic la femeile tinere, accentuând asupra efectelor pozitive ale

antiagregantelor (aspirina și clopidogrel) și anticoagulantelor (heparina nefracționată și heparinele cu greutate moleculară mică). În contrast, administrarea de blocați de glicoproteine IIb/IIIa nu a avut efectele pozitive scontate la categoria de pacienți în discuție, blocații GP IIb/IIIa rămânând indicați doar la femeia ce beneficiază de PCI.

Datele din literatură au relevat că femeile se prezintă mai tardiv la spital, de multe ori cauza fiind simptomatologia atipică, motiv pentru care beneficiază într-o proporție mai redusă de metodele de revascularizare. Notăm și că tinerele femei dezvoltă mai frecvent complicații postinfarct: insuficiență cardiacă, insuficiență mitrală, rupturi ventriculare, bradiaritmii și fibrilație atrială, față de tinerii la care aritmiile ventriculare maligne domină.

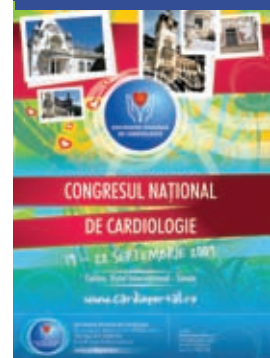
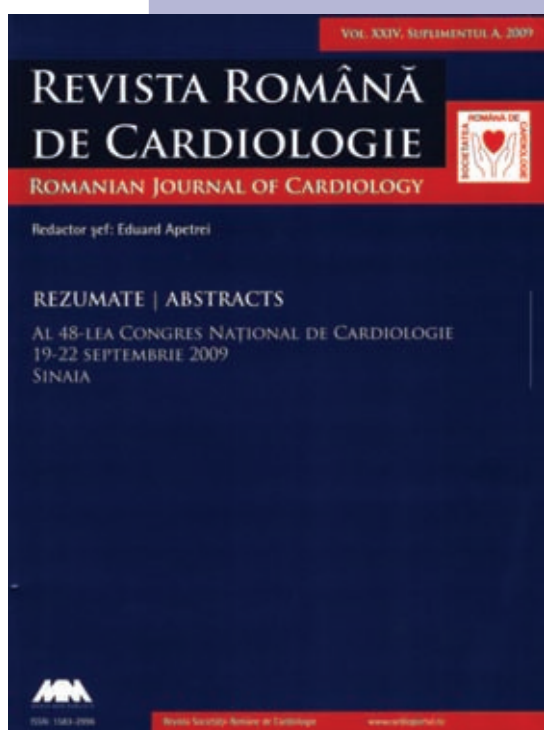
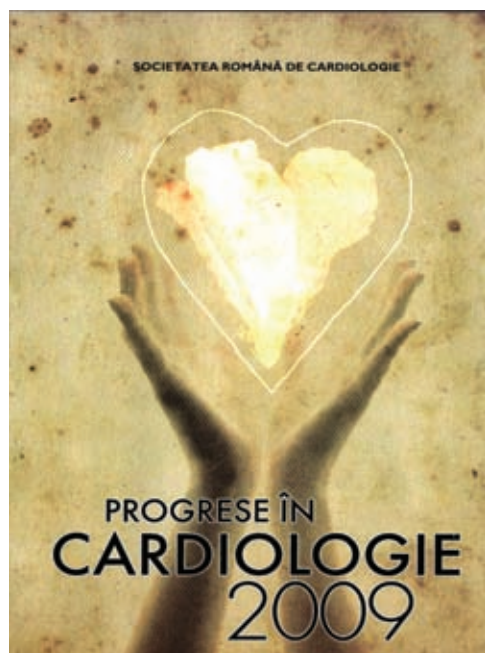
Dr. Meyer Elbaz (Franța) a abordat un subiect delicat și controversat: "Este fezabil PCI la femeile tinere?" Din bogăția de informații oferită de prezentator din experiența internațională, dar și din cea personală, s-a desprins ideea că: DA, femeia trebuie să beneficieze cât mai rapid de PCI (ea fiind și așa dezavantajată de o diagnosticare mai tardivă a bolii față de bărbați), excepție făcând lotul femeilor peste 75 ani care evoluează mai bine sub terapie medicamentoasă versus terapia intervențională.

Prof. Dr. Jean-Pierre Cambou (Franța), membru al AEPMCV - ASSOCIATION POUR L'ETUDE DE LA PREVENTION DES MALADIES DEGENERATIVES DU SYSTEME CARDIO-VASCULAIRE, unul dintre inițiatorii decretului de interzicere a fumatului în locurile publice din Franța ca soluție la fumatul pasiv, a vorbit despre situația actuală în prevenția secundară a SCA, despre elementele pentru dezvoltarea unei politici de sănătate, exemplificând cu date epidemiologice din Franța, Belgia și din literatura anglo-saxonă, accentuând pe prevenția secundară din practica clinică ("Prévention secondaire en pratique clinique") dar și pe avantajele opririi tabagismului primar sau pasiv (ENVICOR study).

În concluzie, calitatea lucrărilor, bogăția de informații atent selecționate și bine prezentate au satisfăcut interesul crescut pentru dezbaterile unor probleme de largă aplicabilitate practică, prin aducerea la zi a cunoștințelor realizată de specialiști recunoscuți în domeniu.

Prof. Dr. Crina SINESCU

PUBLICAȚII LA CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009



Al 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia An VI. Nr. 1 - sâmbătă 19 septembrie 2009

Mesajul Președintelui

Un an mai târziu vă așteptăm la cel de-al 48-lea Congres Național de Cardiologie din România, în Sinaia, județul Prahova, în perioada 19-20 septembrie 2009. Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

În acest an, congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".



Al 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia An VI. Nr. 2 - duminică 20 septembrie 2009

"La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009" este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".

Congresul va fi organizat de către Asociația Europeană de Cardiologie (ESC) și Asociația Europeană de Cardiologie din România (AECR). Acesta este primul congres național de cardiologie din România care are ca temă "La 48-lea Congres Național de Cardiologie, Sinaia 2009".



17.00-18.00 SALA DE TEATRU, CASINO

FESTIVITATEA DE DESCHIDERE A CONGRESULUI

Invitat de onoare

Dan Puric: „Despre Inimă”



Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

Invitat de onoare

INFOCONGRES

Se întâmplă, și poate nu e pură întâmplare, că în al 6-lea an de la apariția sa, Infocongres a reunit în mare parte echipa redacțională cu care a început. Ne-am întrebat, nu fără oarecare teamă, înainte de a porni la drum, dacă mai putem regăsi acum entuziasmul, efervescența creativă necesare pentru a ne duce sarcina la un bun sfârșit. Rezidenții de atunci sunt acum medici specialiști. Vremea a trecut, în mod firesc ne-am schimbat, ne-am maturizat, avem poate alte priorități, avem responsabilități și timp - din ce în ce mai puțin. În plus, mai tinerii noștri colegi rezidenți care au contribuit la scrierea Ziarului anul acesta reprezintă o generație nouă, asupra căreia și-au pus amprenta schimbările ultimilor ani, cu bune și cu rele.

Temerile ni s-au spulberat repede însă, și asta datorită spiritului de echipă pe care l-am învățat de la mentorii noștri, odată cu știința medicală. Experiența deja dobândită ne-a permis să îi călăuzim pe colegii mai tineri, iar noi, cei "vechi", am trăit pentru câteva zile bucuria anilor de rezidențiat.

InfoCongres are viață scurtă, el trăiește doar 4 zile în mâinile participanților la Congresul SRC. Cei ce participă la realizarea sa își asumă printre altele rolul de mediatori între elevii de altă dată și profesorii lor, întâlnire întotdeauna benefică pentru ambele părți. Scopul Ziarului și rolul nostru este de a surprinde un moment

- UN NOU ÎNCEPUT

din viața Societății și o imagine a lumii medicale cardiologice a momentului, mărturie pentru cei de azi, dar și pentru cei ce vor veni. Este modul în care am înțeles noi să fim interesați și să ne implicăm în viața “cetății”. Astfel, într-o lume în care presa a devenit instrument de manipulare, prin imagine și mai puțin prin conținut, am încercat să câștigăm în obiectivitate și profesionalism, oferind cardiologilor un nou Infocongres, dar păstrând spiritul inițial ce ne-a unit.

Poate că din diverse motive nu am reușit să realizăm tot ce ne-am fi dorit. O parte din personalitățile momentului nu s-au regăsit în paginile ziarului – din motive independente de dorința noastră. Sunt și oameni insuficient cunoscuți care, suntem convinși, ar fi avut ceva de spus. Sperăm pe viitor la o deschidere, o disponibilitate spre comunicare mai mare din partea tuturor.

Le mulțumim celor ce au acceptat colaborarea cu noi și prin noi cu restul Societății.

Mulțumim conducerii Societății pentru că a înțeles și acceptat necesitatea existenței Ziarului.

Nu în ultimul rând, îi mulțumim d-nei prof. Carmen Ginghină, care a făcut ca totul să fie posibil.

Dr. Corina SIMINICEANU



EXPERIENȚA INEDITĂ A TRADUCERII COMPENDIULUI DE GHIDURI ESC PRESCURTATE ÎN LIMBA ROMÂNĂ

“Traducerea, adaptarea și interpretarea” – termeni cu înaltă rezonanță lingvistică pentru un domeniu atât de pragmatic precum medicina – reprezintă prima verigă din lanțul eforturilor conjugate privind conștientizarea, diseminarea și implementarea Ghidurilor Societății Europene de Cardiologie în practica medicală curentă.

Realizarea, răspândirea și, în special, implementarea ghidurilor de practică medicală facilitează schimbarea procesului de asistență medicală și totodată de îmbunătățire a rezultatelor, cu scopul final de reducere a impactului bolilor cardiovasculare.

Traducerea Ghidurilor Societății Europene de Cardiologie (ESC), face parte din procesul complex de implementare; Societatea Romana de Cardiologie (SRC) deține o experiență veche în traducerea ghidurilor, acordând de mai mulți ani o atenție deosebită atât traducerii cât și publicării ghidurilor ESC.

În 2009, SRC a obținut dreptul traducerii Compendiului de Ghiduri ESC prescurtate 2008, cu scopul de a oferi o unealtă cât mai atractivă și ușor de folosit, venind să încununeze efortul intens de promovare a acceptării și răspândirii ghidurilor. Nu a fost o sarcină ușoară având în vedere dificultățile și capcanele semantice și topice ale limbii engleze

și importanța păstrării sensului textului original (traducerea a trebuit să fie cât mai exactă și conformă cu originalul, cu respectarea tabelelor și a imaginilor) pentru a evita confuziile, amplificate ulterior prin erori de practică medicală.

Au fost necesare mai multe revizuri ale textului, de către membrii diferiți ai echipei de traducere, într-un timp scurt, sub atenta supraveghere a Prof. Dr. Carmen Ginghina, coordonatorul național al ghidurilor ESC.

Întreg procesul de traducere a ghidurilor în limba română a reprezentat o experiență inedită, fiind rodul acțiunii sinergice, a unei echipe ai cărei membrii își desfășoară activitatea în clinici răspândite pe întreg teritoriul României. Am intenționat, să îndepărtăm bariera lingvistică, facilitând accesul cadrelor medicale la un material unitar, stimulând acceptarea și aderarea la ghidurile ESC.

Suntem bucuroși că am avut această oportunitate și, totodată, provocare și sperăm că va fi de un real folos în practica medicală.

Dr. Adriana SARAOLU



PREMII CONGRES

PREMII OFERITE DE SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE cu sprijinul SERVIER PHARMA

3 premii pentru lucrări orale în “Sesiunea tânărului investigator”

Comitetul Științific: Conf.S.Bălănescu, Prof.D.Dobreanu, Dr.S.Mihăileanu, Dr.B.Popescu, Prof.D.Vinereanu

1. Velocitățile sistolice și deformarea miocardică evaluată prin speckle tracking în detectia precoce a disfuncției cardiace la pacienții asimptomatici cu insuficiență mitrală organică severă, Florescu Maria, Benea Diana, Sisu Roxana, Enescu Oana, Magda Stefania, G.Cerin, M.Diena, Cretu - Baghilovici Diana, M.Cinteza, D.Vinereanu, Bucuresti

2. Cuplarea ventriculo-arterială în cursul sarcinii normale – studiu ecocardiografic, Ruxandra Jurcut, Savu Oana, S.Giusca, Gussi Ilinca, Enache Roxana, B.A.Popescu, D’hooge Jan, Deprest Jan, Voigt Jens-Uwe, Ginghina Carmen, Bucuresti

2. Hipertrofia ventriculară stângă indusă prin înot – modificări ale fenomenelor electrice și mecanice în mușchiul papilar de șobolan, Scridon Alina, D.Dobreanu, M.Perian, C.R.Serban, Targu Mures

Cele șase lucrări prezentate în sesiunea tânărului investigator au fost evaluate după criterii stricte, fiecare dintre criteriile enumerate în fisa de evaluare de mai jos primind un punctaj între 1-5.

Astfel, clasificarea finală s-a realizat pe baza punctajului total obținut de fiecare dintre lucrări.

FISA DE EVALUARE A LUCRARILOR:

1. Originalitatea subiectului 1 – 5 puncte
2. Claritatea prezentării ipotezelor 1 – 5 puncte
3. Robustetea metodelor aplicate (acuratete, reproductibilitate) 1 – 5 puncte
4. Utilizarea de metode noi 1 – 5 puncte
5. Corectitudinea analizei statistice 1 – 5 puncte
6. Claritatea prezentării rezultatelor 1 – 5 puncte
7. Noutatea rezultatelor 1 – 5 puncte
8. Impactul clinic al rezultatelor 1 – 5 puncte
9. Discutarea rezultatelor și a potențialelor limite/surse de bias 1 – 5 puncte
10. Calitatea generală a prezentării 1 – 5 puncte

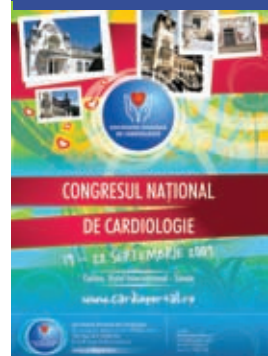
3 premii pentru lucrări poster

Comitetul Științific: Conf. I.M.Coman, Prof. M.Rădoi, Dr. D.Lighezan, Conf. A.Ilieșiu, Dr. A.Petriș, Prof. T.Nanea

1. Rotația apicală inversată: marker de severitate în cardiomiopatia dilatativă, B.A.Popescu, Beladan Cristiana Carmen, Calin Andreea, Muraru Denisa, D.Deleanu, Rosca Monica, Ginghina Carmen Doina, Bucuresti

2. Pattern-uri diferite ale nivelelor serice ale adiponectinei, resistinei și leptinei la pacienți cu arteriopatii cronice obliterante și cardiopatie ischemică?, Vida Simiti Luminita, Stoia Mirela, Gherman Claudia, Stoica Gheorghita, Cluj Napoca

3. Impactul măsurilor de prevenție cardio-vasculară la pacienții sub medicație hipotensoare. Euroaspire III Romania follow up, M. Iurciuc, Avram Adina, Iurciuc Stela, Craciun Laura, D.Gaita, Timisoara



CONGRESUL
NAȚIONAL DE
CARDIOLOGIE
SINAIA 19-22
SEPTEMBRIE 2009

PREMIILE OFERITE DE SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE

Programul pentru stimularea cercetării. Premiarea rezultatelor cercetării – stimularea tinerilor cercetători.

Abstracte prezentate la marile congrese de cardiologie

Au fost premiate 7 lucrări prezentate la Congresul Societății Europene de Cardiologie, Barcelona 2009

1. Does ventriculo-arterial coupling change during the course of normal pregnancy? An echocardiographic study, R.O. Jurcut¹, O.R. Savu¹, S. Giusca¹, I.L. Gussi², R. Enache¹, B.A. Popescu¹, J. D’Hooge³, J. Deprest³, J.U. Voigt³, C. Gînghină¹. ¹Institute of Cardiovascular Diseases C.C.Iliescu/Inst. De Boli CV, Bucharest, Romania; ²“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania; ³Catholic University of Leuven (KU Leuven), Leuven, Belgium

2. Left ventricular torsion in patients with aortic stenosis, normal ejection fraction and diastolic dysfunction, A. Calin¹, C.C. Beladan¹, B.A. Popescu¹, M. Rosca¹, D. Muraru², D. Deleanu², F. Antonini-Canterin³, G.L. Nicolosi³, C. Gînghină¹. ¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania; ²Institute of Cardiovascular Diseases, Bucharest, Romania; ³Cardiology, ARC, “Santa Maria degli Angeli” Hospital, Pordenone, Italy

3. Significant differences of cardiovascular risk factors in urban and rural pediatric population, E. Cinteza¹, I. Gherghina¹, I. Anca¹, N. Iagaru¹, D. Matei¹. ¹Institute for Mother and Child Health, Bucharest, Romania

4. Longitudinal, but not global systolic dysfunction is a mechanism of acute hypertensive pulmonary edema, A.D. Margulescu¹, R.C. Sisu², M. Florescu¹, M. Cinteza¹, D. Vinereanu¹. ¹University Emergency Hospital, Bucharest, Romania; ²“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

5. Long-term follow up of apical versus septal right ventricular permanent pacing shows similar effects on cardiac synchrony and function, R.C. Sisu¹, A.D. Margulescu¹, C. Siliste¹, M. Florescu², M. Cinteza¹, D. Vinereanu¹. ¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania; ²University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

6. Myocardial systolic velocities and deformation assessed by speckle tracking for the early detection of cardiac dysfunction in asymptomatic patients with severe primary mitral regurgitation, M. Florescu¹, D. Benea², R. Sisu¹, O. Enescu¹, L.S. Magda¹, G. Cerin², M. Dînea², M. Cinteza³, D. Vinereanu³. ¹University Emergency Hospital, Bucharest, Romania; ²San Gaudenzio Clinic, Novara, Italy; ³“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

7. A distinct risk assessment tool: brachial artery flow mediated dilatation, S.I. Dumitrescu¹, I. Tintoiu²

PREMII OFERITE DE SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE cu sprijinul BANCA TRANSILVANIA

9 premii pentru lucrări prezentate în Sesiunea de comunicări orale rezidenți

Comitetul Științific Prof.R.Capâlnescu, Prof.G.Datcu

1. Susținerea taxei de participare la ediția din anul 2010 a Congresului Național de Cardiologie

2. 9 Volume din Compendiu de Boli Cardiovasculare al ESC

3. Asigurarea calității de membru al Societății Române de Cardiologie

Rezidenții premiați: Loredana Meruță, Adela Roșianu, Al.Burlacu, Geanina Coadă, C.Stătescu, R.Șerban, Mihaela Popescu, Cristina Caldararu, Aurora Vlădaia,

O MANIFESTARE ȘTIINȚIFICĂ DE TRADIȚIE ȘI ȚINUTĂ: ZILELE MEDICALE PRAHOVENE



În zilele de 5-7 Noiembrie s-au desfășurat în ambianța primitoare și plăcută a Cazinoului din Sinaia (chiar dacă vremea s-a dovedit capricioasă) „Zilele Medicale Prahovene”. Simpozionul național, creditat de Colegiul Medicilor din România, a debutat în 1982 ajungând la a 26-a ediție.

Și de această dată, ca de fiecare dată, comitetul de organizare, prezidat de Dr. Dumitru Predescu și Dr. Călin Boeru, ajutați de un colectiv inimos de medici prahoveni și de un comitet științific prezidat de nume de referință ale profesiei medicale (Prof. Dr. Carmen Gnghină - cardiologie,

Prof. Dr. Gabriel Bănceanu – obstetrică/ginecologie, Prof. Dr. Bogdan Marinescu – obstetrică/ginecologie) s-a achitat cu brio de dificilele sarcini ale organizării unei manifestări de circa 600 de participanți.

Prin tradiție, fiecare ediție are o tematică diferită, interdisciplinaritatea fiind regula. În acest fel se asigură interesul permanent al participanților, în mare măsură medici de familie, pentru care această manifestare anuală constituie un prilej de reîmpropătare și sistematizare a cunoștințelor. Pentru specialiști este un prilej de consultare interdisciplinară de fiecare dată binevenit într-un context profesional în care supraspecializarea tinde să se generalizeze.

Tema simpozionului din 2009 a fost: „Modalități de abordare și urmărire a gravidei cu risc” abordată din perspective multiple: sesiuni de obstetrică ginecologie (din perspectiva urmăririi gravidei cu risc, distociilor, intervențiilor chirurgicale și anesteziologiei de profil), neonatologie, hematologie, cardiologie, endocrinologie și reumatologie, patologie infecțioasă. Conferințele au fost susținute de medici reputați de la Spitalul Județean de Urgență Ploiești, Spitalul de Obstetrică ginecologie Ploiești, Institutul de cardiologie C. C. Iliescu bucurești, Spitalul de Urgență București, Spitalul de Obstetrică Ginecologie “ Prof. Dr. Panait Sârbu” București, Institutul Național De Boli Infecto Contagioase Colentina,

Institutul C. I. Parhon, Spitalul “Caritas” București, Spitalul “Sf. Spiridon Iași”, Spitalul de Recuperare Iași, Spitalul Județean Timișoara, etc.

În ce privește secțiunea de Cardiologie, ea s-a bucurat de interesul participanților, a inclus o tematică interesantă și a avut un feed-back pozitiv.

Doctorul Ciprian Rezuș (“Sf. Spiridon Iași”) a vorbit despre tromboza venoasă profundă, problemă cu multiple și dificile aspecte diagnostice și terapeutice pe parcursul sarcinii.

Apoi, Prof. Dr. Carmen Gnghină a sistematizat teritoriul mai particular al hipertensiunii arteriale pe parcursul sarcinii cu subtipuri diferențiate pe baza momentului de apariție, duratei, proteinuriei: HTA preexistentă, gestațională, neclasificabilă, preeclampsia, etc., punctând aspectele specifice de dietă și tratament (în special medicația mai restrânsă).

Conf. Dr. Ion Mircea Coman s-a ocupat de maladiile congenitale la gravida cu risc, problematică dificilă, a cărei amploare este uneori subapreciată (numărul posibilelor paciente se situează la aproximativ 20 000).

În continuare, Dr. Marius Țurcan a discutat despre demersul diagnostic și terapeutic al aritmiilor din sarcină, unde terapia este rezervată unor situații cu indicație clară.

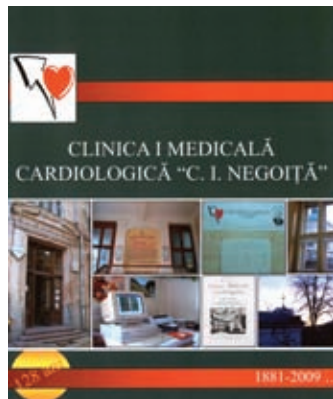
În fine, Dr. Viviana Ivan a discutat despre managementul gravidei operate pe cord, subiect controversat mai ales cu referire la tratamentul anticoagulant, complicațiile și riscurile sale.

A fost, după părerea autorului, un simpozion reușit, ceea ce nu face decât să mențină sus ștacheta așteptărilor pentru următoarele ediții.

*Dr. Marius Petru
Țurcan*



ZILELE CLINICII “Prof. Dr. C. NEGOIȚĂ”, A 128-a ANIVERSARE



Anul acesta, la 10 noiembrie 2009, Clinica I Medicală Cardiologică Iași a aniversat împlinirea a 128 ani de activitate.

Fondată în anul 1881, la numai doi ani după înființarea Facultății de Medicină, Clinica I Medicală reprezintă unul din cele mai vechi așezăminte medicale și de învățământ din Iași, contribuind de-a lungul anilor la formarea a numeroase generații de studenți și medici.

Din anul 1994, Clinica poartă numele „Prof. Dr. Constantin Negoitza” în amintirea acestui mare dascăl și creator de școală care s-a aflat la conducerea clinicii timp de 30 ani (1963- 1993).

Consfătuirea de cardiologie, organizată cu acest prilej anul acesta, a avut ca oaspeți din țară: Prof. Dr. Carmen Ginghină și Prof. Dr. Tiberiu Nanea (UMF București), alături de doi colegi din Iași: Conf. Dr. Aurora Constantinescu și Prof. Dr. Adrian Covic.

Tematica a cuprins următoarele probleme: .

Axul cord - rinichi (masă rotundă) cu participarea Prof. Dr.

Mihai Dan Datcu și Prof. Dr. Adrian Covic; .

Actualități în cardiologie

- Microcirculația coronariană - Prof. Dr. Carmen Ginghină;
- Presiunea arterială centrală - implicații clinice și terapeutice - Prof. Dr. Georgeta Datcu;
- Memoria metabolică - o controversă în actualitate - Dr. Viviana Aursulesei;
- Doppler- ul tisular și aritmiile - Prof. Dr. Tiberiu Nanea.
- Sincopa - diagnostic și tratament în lumina noilor ghiduri
- punctul de vedere al cardiologului (Sef lucrări Dr. Irina Costache) și punctul de vedere al neurologului (Conf. Dr. Aurora Constantinescu).

În plus au avut loc scurte prezentări de electrocardiografie (Dr. Ion Fermeșanu), ecocardiografie (Dr. Dan Iliescu), cât și cazuri clinice particulare (Conf. Dr. Ileana Antohe, Dr. Antoniu. Petriș, Dr. Maria Gavrilaș, Dr. Dana Crișu, Dr. Al. Cozma).

Consfătuirea s-a bucurat de o largă participare din partea colegilor cardiologi, interniști, medici de familie din Iași cât și din celelalte județe ale Moldovei.

Prof. Dr. Mihai Dan Datcu

ANUNȚ

Medicii care doresc să devină membri SRC sunt rugați să trimită pe adresa societății o cerere de înscriere în care să fie specificate următoarele date: nume, prenume, grad, specialitate, instituția angajatoare, adresa pentru corespondență, adresa e-mail (OBLIGATORIE), telefon, dovada achitării taxei de înscriere și a cotizației anuale.

Taxa înscriere 50 RON
Cotizație anuală 75 RON medic rezident
175 RON medic specialist/ primar

Modalitățile de achitare a taxei de înscriere și a cotizației anuale sunt următoarele:

☐ Cont IBAN RO 42 BTRL 0410 1205 M66476XX

BANCA TRANSILVANIA DIVIZIA PENTRU MEDICI COTROCENI, CIF SRC 5679116

Sau

☐ la sediul Societății Române de Cardiologie din Str. Avrig Nr.63 , Sect. 2, București
Tel/Fax 021/2500 100

IMPORTANT:

- conform Statutului Societății Române de Cardiologie neachitarea cotizației de membru SRC timp de 2 ani consecutiv atrage după sine pierderea calității de membru SRC.
- dovada calității de membru al Societății Române de Cardiologie se va face pe baza legitimației vizată anual
- pentru actualizarea listei rugăm membri care achită cotizația prin virament bancar să trimită o copie a chitanței pe adresa rscardio@rscardio.ro; office@cardiportal.ro sau pe fax la nr.021 2500100.

MĂSURI PENTRU STIMULAREA CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE

Boardul Societății Române de Cardiologie a aprobat în unanimitate (în ședința din 29 ianuarie 2009) planul de măsuri pentru stimularea cercetării științifice inițiat și propus de către Dr. Bogdan Popescu și Dr. Dan Deleanu după cum urmează:

1. Bursa de cercetare a Societății Române de Cardiologie

Condiții de înscriere:

- Membru SRC (cel puțin în anul curent și anul precedent)
- Vârsta ≤ 35 ani (nu va împlini 36 de ani până la 31 decembrie 2009)
- 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 (declarație pe proprie răspundere).

Aplicatia va fi trimisa Presedintelui SRC - in format electronic la: rscardio@rscardio.ro si in original la adresa: **Societatea Romana de Cardiologie**, Str.Avrig 63, sector 2, 021578 Bucuresti, si va cuprinde:

- CV aplicant (maximum 2 pagini)
 - **Memoriu de activitate** aplicant
 - **Lista publicatiilor** aplicantului: articole originale in extenso in reviste cu peer-review (indexate ISI sau PubMed). Se vor mentiona in lista citarile complete (numele complete ale tuturor autorilor, titlul articolului, numele complet al revistei, anul, volumul si paginile, ISSN-ul). Acolo unde este cazul se va mentiona si factorul de impact al revistei in care a aparut articolul.
 - Se vor atasa separat **toate articolele publicate in extenso** (in format electronic, pdf)
 - Pot fi enumerate separat abstractele publicate de aplicant in reviste ISI cu factor de impact: numele complete ale tuturor autorilor, titlul rezumatului, titlul revistei in care a fost publicat, anul, volumul si pagina, ISSN-ul si factorul de impact al revistei.
 - **Propunere detaliata de studiu** (in limba engleza) facuta de aplicant in colaborare cu centrul gazda, in care se va mentiona explicit durata proiectului (se pot finanta cel mult 12 luni)
 - **Doua scrisori de recomandare**: de la Seful Clinicii in care lucreaza si de la inca o persoana din afara Clinicii respective, care cunoaste activitatea aplicantului
 - **Scrisoare de la seful Clinicii / Departamentului european** in care urmeaza sa se desfășoare proiectul, in care se mentioneaza explicit acordul acestuia pentru derularea proiectului si suportul bursierului pe toata durata derularii proiectului
 - **Declarație pe proprie răspundere** a aplicantului ca nu mai este finanțat dintr-o alta sursa pentru acest proiect
- Toate documentele de mai sus trebuie sa ajunga la sediul SRC **pana in data de 20 decembrie 2009**.
- Suma estimativa pusa la dispozitie de catre SRC: 18.000 Euro pentru 12 luni (1.500 Euro/luna, din care se vor achita toate taxele si impozitele aferente)

Principalele criterii de evaluare:

- valoarea proiectului propus si potentialul proiectului de a se finaliza prin publicatii in reviste ISI cu factor de impact;
- CV-ul aplicantului;
- nivelul centrului gazda si potentialul acestuia de a sustine cu succes derularea proiectului

2. Premiarea rezultatelor cercetării (I)

Premierea excelentei in cercetare

Articole originale in extenso in reviste cotate ISI, cu factor de impact.

Se premiaza doar articole publicate dupa data de 1 martie 2009

Condiții:

- Aplicantul este autor corespondent pe articol si are afilierea intr-o institutie din Romania
- 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 sa se regaseasca in Baza de Date ISI Web of Science la data premierii
- Revista in care a fost publicat articolul trebuie sa aiba factor de impact, de preferinta > 1
- Se premiaza prioritar publicatiile de tip "Articol original" ("Article")(Numai in conditii speciale se vor lua in considerare si se vor analiza articole de tip Review sau Editorial)
- Sunt eligibile doar articolele avand data aparitiei dupa 1 mai 2009 (dupa anuntarea publica a programului SRC de masuri pentru stimularea cercetarii).

Premiile vor fi differentiate pe categorii, in functie de factorul de impact (F.I.) al revistei in care a fost publicat articolul:

Categoria D – publicatii in reviste cu F.I. < 1 (ex: 400 Euro)

Categoria C – publicatii in reviste cu F.I. ≥ 1 si < 3 (ex: 750 Euro)

Categoria B – publicatii in reviste cu F.I. ≥ 3 si < 5 (ex: 1500 Euro)

Categoria A – publicatii in reviste cu F.I. ≥ 5 (ex: 3000 Euro)

Pentru F.I.: se va lua in considerare ultima valoare disponibila a F.I. al revistei respective, publicata de ISI in Journal Citation Reports – Science Edition (ex: pentru un articol publicat in 2009 se va lua in calcul F.I./2008 al revistei respective, publicat in iunie 2009, samd).

Aplicatiile se vor trimite pe mail la adresa: rscardio@rscardio.ro

Aplicatia va fi facuta de autorul corespondent al articolului si va contine:

- Scrisoare in care se solicita analiza articolului pentru care se face aplicatia si in care se precizeaza:

- Datele personale ale autorului (data nasterii, pozitia profesionala, titlul didactic/stiintific, adresa institutiei in care lucreaza, nr. de telefon si fax)
- Titlul complet al articolului, numele integrale ale tuturor autorilor, citatia completa, cu data publicarii (numele complet al revistei, anul, volumul si paginile)
- Link catre articol, pe site-ul web al revistei
- Tipul articolului: programul se adreseaza articolelor originale, nu celor de tip review, prezentari de caz, imagini, scrisori catre editor, editoriale, samd
- Revista: numele complet, categoria ISI in care este indexata (ex: "Cardiac & Cardiovascular Systems"), ultimul factor de impact disponibil (ex: F.I. / 2008 pentru articolele publicate in 2009)
- ISSN-ul revistei
- numele editorului sef al revistei si adresa sa

Aplicatia va fi insotita de copia articolului in cauza in forma sa finala (pdf), precum si o declaratie pe proprie raspundere **semnata** de autorul corespondent, prin care se confirma exactitatea datelor furnizate.

Articolele nu se vor premia decat dupa indexarea lor in ISI Web of Science, iar comisia va stabili, dupa analiza aplicatiei, rezultatul (de tip admis/respins), pentru cele admise stabilind si categoria in care se incadreaza articolul pentru premiere, si suma acordata.

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

Abstracte prezentate la marile congrese de cardiologie

Condiții:

Sunt eligibile doar abstractele prezentate la Congresele **European Society of Cardiology, American College of Cardiology și American Heart Association**.

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 in revista de rezumate)
- Premiul este in valoare de 400 Euro

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

PROGRAME ȘI ACȚIUNI DE PREVENȚIE DERULATE DE SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE

„Ziua Inimii” – 27 septembrie 2009

Slogan: Pune-ți inima la treabă

Arată că-ți pasă de sănătatea ta și luptă împotriva hiper3G (greutate, glicemie, grăsime)

1. Conferință de Presă – 24 septembrie 2009 – pe următoarele teme:

- ☐ Importanța unui stil de viață sănătos
- ☐ Importanța prevenției
- ☐ Ziua Mondială a Inimii

2. Cross dedicat publicului larg cu premii și diplome pentru primele 3 locuri

- ☐ Toți participanții au câștigat premii de participare
- ☐ Corturi personalizate unde au fost măsurate: înălțimea, greutatea, tensiunea arterială, colesterolul și IMC
- ☐ Toate persoanele evaluate au primit informații personale privind nivelul riscului HD, materiale informative cu recomandări pentru obiceiuri sănătoase și un fruct (un măr sau o pară în funcție de tipul de obezitate)
- ☐ Acoperire media: mai mult de 30 articole în ziare cu audiență națională, mediu online, interviuri și reportaje la posturile naționale și la radio
- ☐ Aproximativ 100 participanți la cross, de diferite vârste: cel mai tânăr – 7 ani, cel mai în vârstă – 77 ani
- ☐ Au fost distribuite aproximativ 5000 de broșuri publicului larg
- ☐ 700 de voluntari au fost evaluați și informați asupra riscurilor bolilor cardiovasculare



6 sfaturi pentru o inimă sănătoasă

Mănâncă sănătos.

Alege mâncăruri cu cât mai puține grăsimi și, pe cât posibil, evită consumul produselor tip fast-food. Consumă zilnic cât mai multe fructe și legume, cât mai variate, pentru a contribui la menținerea unei greutăți adecvate și pentru a evita obezitatea, diabetul zaharat și hipertensiunea arterială.

Reduce sportul de sare.

În mod normal avem nevoie de un consum zilnic de sare de doar 3,5-5 g. Fajă de 20 g de sare cât se consumă frecvent în România. Aportul crescut de sare favorizează apariția hipertensiunii arteriale. Evită alimentele foarte sărate sau procesate care conțin multă sare. Nu adăugați sare la masă! Restricția de sare nu este greu de realizat, iar efectul scăderii TA prin reducerea aportului de sodiu este dovedit.

Fă mișcare.

Sedentarismul favorizează, printre altele efecte negative, creșterea TA și obezitatea. Sunt dovezi științifice ce arată efectele favorizante ale antrenamentului fizic la bolnavii hipertensivi, prin scăderea TA, scăderea lipidelor, reducerea glicemiei. Se recomandă efort fizic moderat, efectuat zilnic sau cel puțin la 2 zile (minimum 4 zile pe săptămână), cu o durată medie de efort de 30 minute. Tipul de efort recomandat depinde de fiecare bolnav în parte. Cel mai ușor de efectuat (nu presupune condiții speciale și nici cheltuieli suplimentare) este mersul pe jos în aer liber, într-un ritm mai alert, pe o distanță de 2-3 km zilnic.

Reduce greutatea corporală.

Controlul mai riguros al aportului de grăsimi din alimente și al caloriilor, mișcarea zilnică și medicația recomandată de medic pot duce la reducerea substanțială a greutății corporale, reducând riscul de apariție a bolilor de inimă. Scăderea în greutate reduce și apariția apneelor în somn (pauze de respirație în timpul somnului), fenomen ce predispoze la moarte subită.

Renunță la fumat.

După fumatul unei țigări, tensiunea arterială și frecvența cardiacă cresc – fenomen ce durează și după terminarea țigării. Fumatul contribuie și la producerea altor îmbolnăviri grave, cum ar fi: angina pectorală, infarctul miocardic, boala arterelor periferice, cancerul pulmonar etc. Statul nostru este de a opri fumatul complet și definitiv!

Reduce consumul de alcool.

Între consumul exagerat de alcool și producerea HTA este o relație lineară. Consumul ușor sau moderat de alcool (250-350 ml vin pe zi) nu este contraindicat pentru aparatul cardio-vascular. Consumul exagerat de alcool (peste 400-500 ml vin pe zi, peste 3 doze de bere sau peste 200 ml băuturi tari) favorizează însă creșterea tensiunii arteriale și apariția de boli cardio-vasculare, în special a accidentului vascular cerebral.

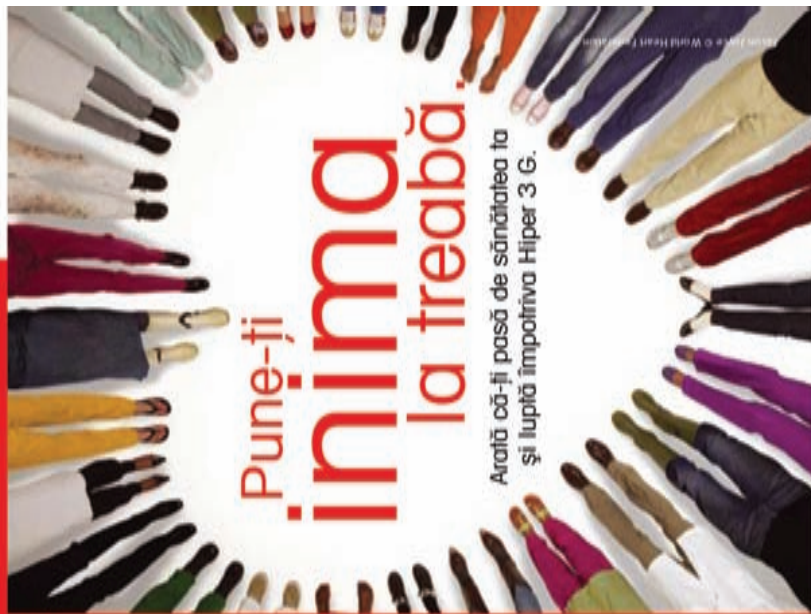
Ziua Mondială a Inimii

Despre Ziua Mondială a Inimii

Ajunsă la a 9-a ediție, Ziua Mondială a Inimii are loc duminică, pe 27 septembrie 2009, în peste 100 de țări din Europa, America, Asia-Pacific și Africa. Mesajul de luptă împotriva principalilor factori de risc ce duc la boli cardio-vasculare va fi transmis simultan prin congrese, concerte, evenimente sportive și conferințe în toată lumea.

La nivel mondial, Ziua Mondială a Inimii este organizată de World Heart Federation, formată din 195 de societăți de cardiologie membre.

În România, Ziua Mondială a Inimii este promovată de Societatea Română de Cardiologie în cadrul strategiei populaționale de promovare a sănătății cardiovasculare și de conștientizare a factorilor de risc.



Eveniment organizat de:



SOCIETATEA ROMÂNĂ
DE CARDIOLOGIE

Sub egida:

Sponsor:

În fiecare an, peste 17 milioane de oameni mor în lume din cauza bolilor cardio-vasculare. 80% dintre acestea ar putea fi prevenite dacă s-ar elimina Hiper 3 G, cei 3 factori de risc cardio-vascular:

- glicemia
- greutatea corporală
- grăsimea în sânge.

3 cauze principale ale apariției bolilor cardio-vasculare

Glicemia

Atunci când crește peste limitele considerate normale, glucoza în sânge poate deveni periculoasă. Se instituie starea numită hiperglicemie și poate duce la apariția diabetului zaharat. Boala apare dacă pancreasul nu produce insulină suficientă sau când organismul nu poate utiliza eficient insulina produsă pentru transformarea glucozei în energie.

Limitele normale ale glicemiei sunt cuprinse între 72-109 mg/dl dimineața pe nemâncate sau sub 140 mg/dl la două ore după ce ai mâncat ori după ingestia a 75 de grame de glucoză.

Printre numeroase efecte deosebit de grave, diabetul afectează frecvent vasele de sânge de calibru mic de la nivelul retinei și determină retinopatia diabetică ce poate duce, în timp, la orbire. Afectarea renală este o altă complicație a diabetului zaharat, care poate conduce în timp la insuficiența renală.

Pacienții cu diabet zaharat prezintă mult mai frecvent complicații cardio-vasculare, precum: cardiopatia ischemică (infarctul miocardic, angina pectorală etc.), insuficiența circulatorie cerebrală (accidentul vascular cerebral etc.), arteriopatia obliterantă a membrilor inferioare, care poate merge până la amputații.

Greutatea corporală

Greutatea corporală este direct asociată cu hipertensiunea arterială. Persoanele obeze au adesea și creșteri ale glicemiei (diabet zaharat) și ale grăsimilor în sânge, care duc la creșterea riscului de apariție a unor boli grave precum insuficiența cardiacă, angina pectorală și infarctul de miocard, accidentul vascular cerebral și insuficiența renală.

Indicele de masă corporală este un indicator util de calcul al greutateii ideale pentru o viață sănătoasă.

Odată cu creșterea valorii IMC crește și riscul de boli cardio-vasculare (insuficiența cardiacă, hipertensiune, infarct miocardic), unele boli pulmonare (sindromul de apnee în somn), afecțiuni ale articulațiilor (artroza genunchiului, de exemplu) sau unele tipuri de cancer și diabet.

Pentru a determina cu exactitate riscul individual, sunt luați în considerare și alți factori, ca de exemplu condiția fizică, istoricul familial sau personal, examenul clinic, contextul social etc.

Formula de calcul a IMC

Indicele de masă corporală se calculează împărțind greutatea exprimată în kilograme la înălțimea exprimată în metri la pătrat:

$$\text{IMC } [\text{kg}/\text{m}^2] = \frac{\text{masă corporală } [\text{kg}]}{(\text{înălțime})^2 [\text{m}^2]}$$

Interpretarea indicelui de masă corporală

IMC	Interpretare
sub 18,5	subponderal
între 18,51 și 24,99	greutate normală
între 25,00 și 29,99	supraponderal
între 30,00 și 34,99	obezitate (clasa I)
între 35,00 și 39,99	obezitate (clasa II)
peste 40	obezitate morbidă

Grăsimile în sânge

Colectorul în exces se depune pe pereții vaselor de sânge care hrănesc inima, creierul și alte organe. Acest proces se numește ateroscleroză și determină îngustarea vaselor de sânge cu îngreunarea circulației sângelui. Cu cât nivelul colesterolului și al trigliceridelor în sânge este mai mare, cu atât crește riscul unor evenimente cardiace fatale.

Pentru a putea să circule prin sânge, colesterolul are nevoie de ajutorul unor proteine, de care se leagă. Aceste combinații se numesc lipoproteine. Cele mai importante sunt:

- LDL colesterol: este colesterolul „rău”. Transportă colesterolul de la ficat la celulele care au nevoie de el. Când este în exces, se depune pe pereții vaselor de sânge și duce la ateroscleroză.
- HDL colesterol: este colesterolul „bun”. El aduce înapoi la ficat colesterolul în exces, de care celulele nu mai au nevoie.

Valorile normale ale colesterolului depind de vârstă, de factorii de risc asociați, precum și de patologia fiecărui pacient în parte. În general se consideră că, pentru aduși, valorile considerate optime pentru colesterol, LDL, HDL și trigliceride sunt:

- Colesterol total < 190 mg/dl
- LDL colesterol < 115 mg/dl
- HDL colesterol > 60 mg/dl
- Trigliceride < 150 mg/dl



AGENDA MANIFESTĂRILOR ȘTIINȚIFICE - 2010

LUNA	DEMUNIRE CURS	DATA	LOCATIA
FEBRUARIE	REDRISC, Directori curs: Prof.Dr.Cătălina Arsenescu Georgescu, Prof. Dr.G.A.Dan, Prof. Dr.D.Vinereanu	5 februarie	București
	Decizii dificile în Insuficiența cardiacă, Directori curs: Prof.Dr.C.Macarie, Dr.O.Chioncel	12 februarie	Timișoara
	Pacientul cardiovascular critic, Directori curs: Dr.A.Petris, Dr.G.Tatu Chițoiu, Dr.O.Chioncel	19 februarie	București
	Urgențe hipertensive, Directori curs: Prof.Dr. Cătălina Arsenescu Georgescu	26 februarie	Iași
	ELOGIU 2, Directori curs: Prof.dr.E.Apetrei	26 februarie	București
	CARDIOCOAG, Director curs: Dr.D.Lighezan, Prof.Dr.D.Vinereanu	5-6 martie	București
MARTIE	Urgente cardiovasculare pediatrice, Director curs: Dr.A.Butnariu	5-6 Martie	Cluj
	Revascularizarea în SCA, Directori curs: Dr.L.Zarma, Conf..Dr.S. Bălănescu, Dr.B.Mut Vitcu	12 martie	București
	CONFERINȚA NAȚIONALĂ DE ATEROTROMBOZĂ	19 – 20 martie	București
	CARDIOFEM, Director curs: Prof.Dr.F.Mitu	26 martie	Iași
	Urgențe în aritmiile cardiace, Director curs: Prof.Dr.D.Dobreanu	26 martie	Baia Mare
	Urgențe neonatale cardiovasculare, Director curs: Prof.Dr.R.Togănel	27-28 martie	Tg.Mureș
APRILIE	REDRISC, Directori curs: Prof.Dr.Cătălina.Arsenescu Georgescu, Prof.Dr.G.A.Dan, Prof. Dr.D.Vinereanu	9 aprilie	Iași
	CURS EUROPEAN DE ECOCARDIOGRAFIE EAE – SRC Directori curs: Prof. Dr. Carmen Ginghina, Dr. Bogdan A. Popescu, Prof. Dr. Jose Zamorano	15-17 Aprilie	București
	Decizii dificile în Insuficiența cardiacă, Directori curs: Prof.Dr.C.Macarie, Dr.O.Chioncel	23 aprilie	Iași
	CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU	29 Aprilie -1 Mai	Brașov
	Decizii dificile în Insuficiența cardiacă, Directori curs: Prof.Dr.C.Macarie, Dr.O.Chioncel	14 mai	Cluj
MAI	Malformații congenitale de cord, Directori curs : Dr.C.Iordache, Prof.Dr. A.Dimitriu	14-15 mai	Iași
	CARDIOGOAG, Directori curs: Dr.D.Lighezan, Prof.Dr.D.Vinereanu	14-15 mai	Timișoara
	CARDIOFEM, Director curs: Prof.Dr.F.Mitu	21 mai	Cluj
	Revascularizarea în SCA, Directori curs: Dr.L.Zarma, Conf.Dr.S. Bălănescu, Dr.B.Mut Vitcu	21 mai	Iași
	Pacientul cardiovascular critic, Directori curs: Dr.A.Petris, Dr.G.Tatu Chițoiu, Dr.O.Chioncel	27 mai	Cluj
	ELOGIU 2, Directori curs: Prof.Dr.E.Apetrei	28 mai	Iași

Iunie	CARDIODIAB	3-5 iunie	Sinaia
	Decizii dificile în Insuficiența cardiacă, Directori curs: Prof.Dr.C.Macarie, Dr.O.Chioncel	11 iunie	Oradea
	Urgențe hipertensive Directori curs: Prof.dr. Cătălina.Arsenescu Georgescu	11 iunie	Constanța
	Revascularizarea în SCA Directori curs: Dr.L.Zarma, Conf.Dr.S.Bălănescu, Dr.B.Mut Vitcu	25 iunie	Cluj
CONGRESUL NATIONAL DE CARDIOLOGIE		7-9 Octombrie	Sinaia
OCTOMBRIE	CARDIOMET, Directori curs : Prof.Dr.D.Vinereanu, Prof.Dr.D.Gaita	15 octombrie	București
	CARDIOFEM, Director curs: Prof.Dr.F.Mitu	22 octombrie	București
	Urgențe în aritmiile cardiace, Director curs: Prof.Dr.D.Dobreanu	22 octombrie	Piatra Neamț
	REDRISC, Directori curs: Prof.Dr.Cătălina.Arsenescu Georgescu, Prof.Dr.G.A.Dan, Prof. Dr.D.Vinereanu	29 octombrie	Timișoara
NOIEMBRIE	ELOGIU 2, Directori curs: Prof.Dr.E.Apetrei	5 noiembrie	Timișoara
	Pacientul cardiovascular critic, Directori curs: Dr.A.Petris, Dr.G.Tatu Chițoiu, Dr.O.Chioncel	12 noiembrie	Iași
	Urgențe hipertensive, Directori curs: Prof.Dr. Cătălina.Arsenescu Georgescu	26 noiembrie	Sibiu
	ECOU, Directori curs : Dr.B.A.Popescu, Prof.Dr.Carmen Ginghină	26 noiembrie	Constanța
DECEMBRIE	CARDIOGOAG Directori: Dr.D.Lighezan, Prof.Dr.D.Vinereanu	3-4 decembrie	Sibiu

Tehnoredactare
Florentina Cristache

Editat cu sprijinul companiei
Sanofi - Aventis

