

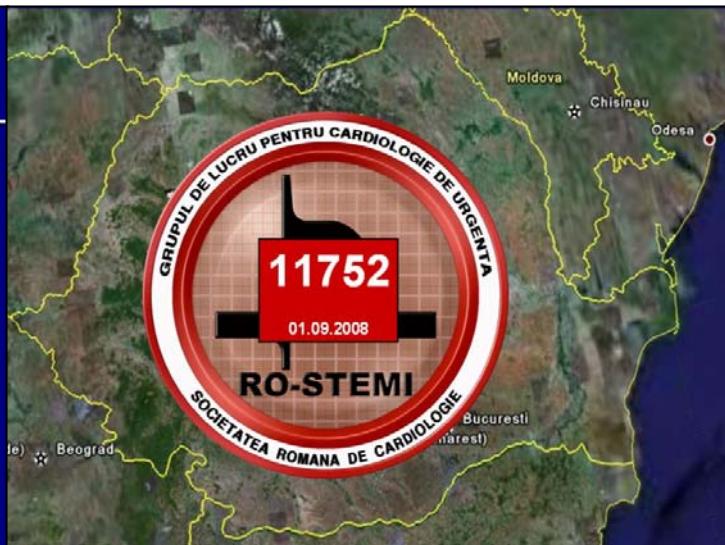
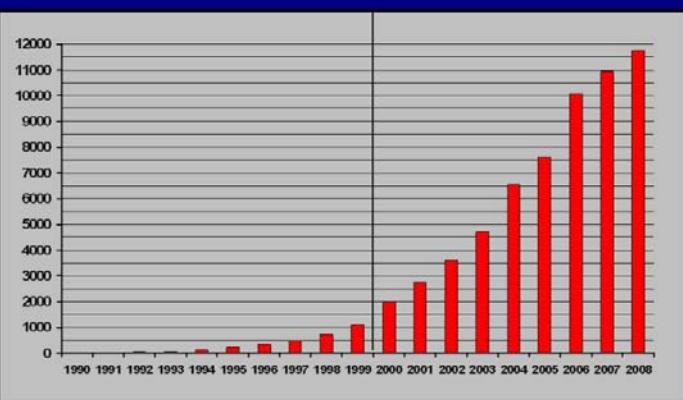
OBIECTIVE (2005)

GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE DE URGENTA (2005 – 2008)

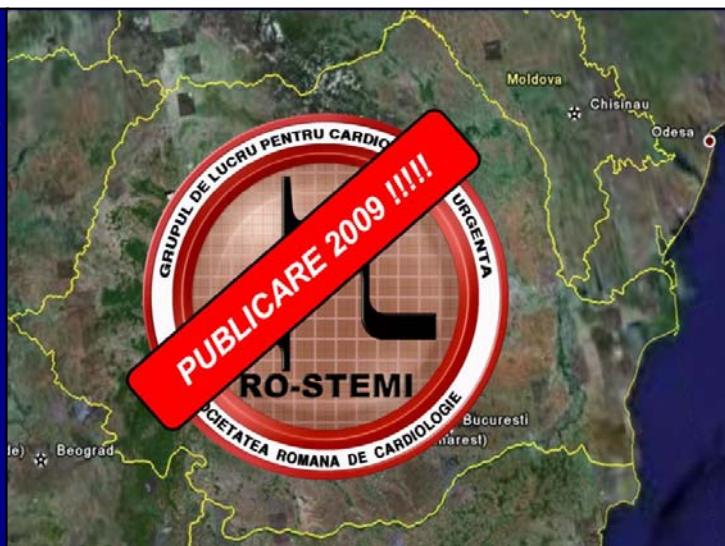
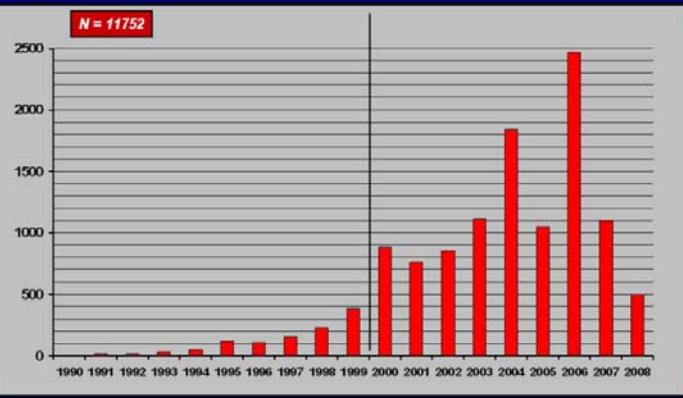
1. Registrul roman pentru infarctul miocardic acut cu supradenivelare de segment ST (RO – STEMI)
2. Standardizarea Unitatilor de Terapie Intensiva Coronariana



RO-STEMI: cumulative rate of enrollment



RO-STEMI: rates of enrollment (1990 – 2008)



European Acute Cardiac Care Working Group

ESC Report

Recommendations for the structure, organization, and operation of intensive cardiac care units

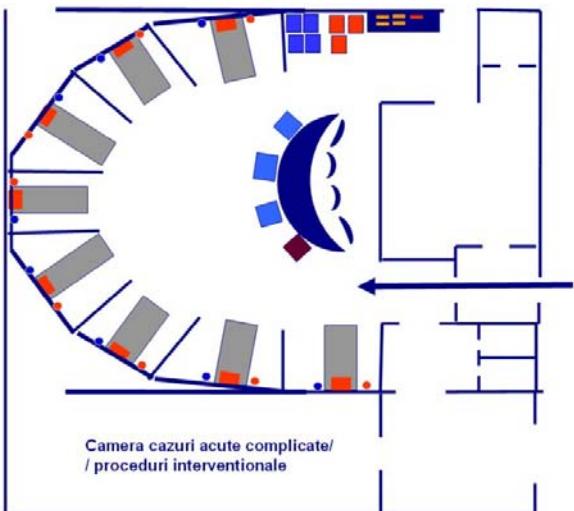
Yonathan Hasin^{1*}, Nicolas Danchin², Gerasimos S. Filippatos³, Magda Heras⁴, Uwe Janssens⁵, Jonathan Leor⁶, Menachem Nahir¹, Alexander Parkhomenko⁷, Kristian Thygesen⁸, Marco Tubaro⁹, Lars C. Wallentin¹⁰, and Ilia Zazke¹¹ on behalf of the Working Group on Acute Cardiac Care of the European Society of Cardiology

Eur Heart J, 2005

Curricula for Cardiologists working in the ICCUs

2006

Organizare US/ICU conform normelor ESC – ACC Working Group



ICCU – Dotare tehnica (1)

■ Unitatea de monitorizare a pacientului

- Monitor ECG cu minim 2 canale
- Monitor presiuni – invaziv
- Monitor presiuni – neinvaziv
- Monitor SaO₂

50% din paturi, suplimentar:

- Monitor ECG cu 5 canale
- Doua canale de hemodinamica, aditionale
- End tidal CO₂
- Debit cardiac – neinvaziv
- Termometru

ICCU – Dotare tehnica (2)

▪ Stacia asistentelor

- Monitor ECG central cu:
 - minim 1 canal / pacient
 - TA, AV, NR, SaO₂, presiuni
 - Memorie !!!

■ Ventilatoare:	1 la 2 paturi
■ Balon de contrapulsatie:	1 consola la 3 paturi
■ Pompe volumetrice/injectomate:	4 – 6 la un pat
■ Defibrilator + pacing:	1 la 3 paturi
■ Pacemaker extern:	1-2 la 6-8 paturi
■ Pacemaker temporar: paturi	3-4 VVI + 1DDD la 6-8
■ Aparat de hemodializa (?)	1
■ Ecocardiograf mobil (+ TEE)	1
■ Coagulometru (ACT):	1
■ Kituri biomarkeri	
■ Glucometru	1
■ Analizor gaze sanguine	1
■ Aparat Rx mobil	1
■ Retea calculatoare, baza de date	1
■ Generator electric propriu	1

ICCU – grad de pregatire medici cardiologi

■ Tratamentul urgentelor cardiologice

- Ischemie acuta
- Aritmii
- Dezechilibre hemodinamice
- IOT + ventilatie mecanica
- Pacemaker temporar
- Cateter central
- Balon de contrapulsatie
- Ecocardiografie transtoracica (basic)
- Stagi certificate in terapii intensive generale

ICCU – personal medical

- Un medic la 3 – 4 pacienți (inclusiv seful departamentului)
- Un medic de gardă
- Un cardiolog “on-call”
- O asistenta sefa
- Cel putin 1 asistenta / 2 paturi (ziua) / 3 paturi (noaptea)
- O secretara
- Dietetician
- Psiholog
- Fizioterapeut
- Infirmiere
- Brancardieri
- Expert in computere

Total asistente: cel putin 2,8/pat
(exemplu: pentru 8 paturi ai nevoie de 22-24 asistente)

European Acute Cardiac Care Working Group

ESC Report

Recommendations for the structure, organization, and operation of intensive cardiac care units

Yonathan Hasin^{1*}, Nicolas Danchin², Gerhard Heinz³, Spyrosopoulos³, Magda Heras⁴, Uwe Janssens⁵, Jonathan Leor⁶, Mena Leshem⁷, Alexander Parkhomenko⁷, Kristian Thygesen⁸, Marco Tubaro⁹, Iain MacLeod¹⁰, and Ilia Zakk¹¹ on behalf of the Working Group on Acute Care Units of the European Society of Cardiology

Eur Heart J, 2005

Curricula for cardiologists working in the ICCUs

2006

IMPLEMENTARE !??

OBIECTIVE (2007)

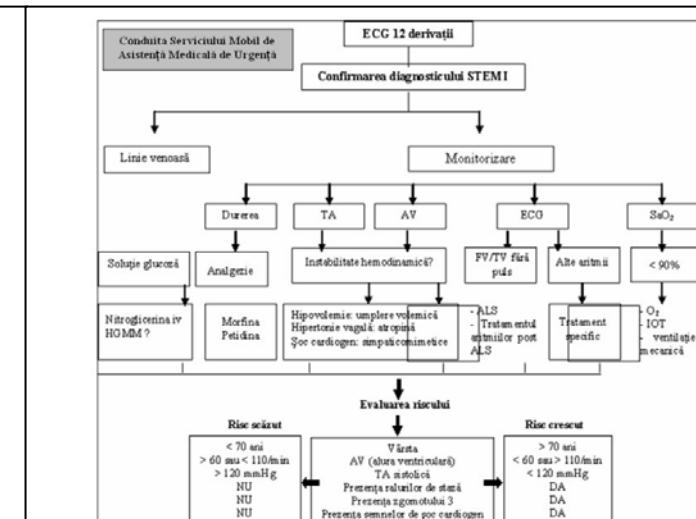
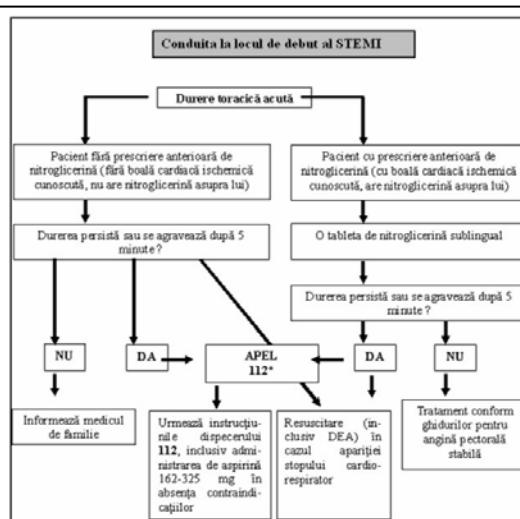
1. Registrul roman pentru infarctul miocardic acut cu supradenivelare de segment ST (RO – STEMI)

2. Standardizarea Unitatiilor de Terapie Intensiva Coronariana

3. Ghidul de tratament in faza pre-spital al infarctului miocardic acut cu supradenivelare de segment ST

CUPRINS

I. Descriere.....	5
introducere: de ce un ghid pentru tratamentul in faza pre-spital a infarctului miocardic acut cu supradenivelare de segment ST (STEMI)?	5
. Diagnosticul pre-spital si infarctul de miocard cu supradenivelare de segment ST: concept si terminologie "universala" (2007)	5
II. Recomandari: conceput managementul infarctului miocardic acut cu supradenivelare de segment ST la locul sau de debut	13
II.1. Criterii clinice.....	13
II.2. Pacientele acuta.....	15
II.3. Examen fizic.....	15
II.4. Criterii de incarcare.....	17
II.5. Administrarea de nitroglicerina si apelarea prompta la Serviciile de Ambulanta si de urgență.....	18
II.6. Monitorizare.....	18
II.7. Bolile acută esofagului, stomacului sau de colonului.....	19
II.8. Cardiopatogene si sindromul tako-tsubo.....	19
II.9. Cardiopatogene si sindromul takotsubo.....	19
II.10. Alte situatii clinice in care electrocardiograma poate intregre supradenivelarea de segment ST.....	20
II.11. Recomandari ECG normale cu supradenivelare de segment ST.....	20
II.12. Supradenivelarii de segment ST in cardiopatii intraventriculare.....	22
II.13. Recomandari: conceput managementul infarctului miocardic acut cu supradenivelare de segment ST la locul sau de debut.....	23
III.1. Administrarea de nitroglicerina si aplicarea prompta a Serviciilor de Ambulanta si de urgență.....	23
III.2. Recomandari de incarcare.....	24
III.3. Supratratamentul vital de la pacient cu infarct miocardic acut.....	25
III.4. Monitorizare.....	25
III.5. Administrarea de insulina.....	25
III.6. Monitorizarea electrocardiografica.....	26
III.7. Monitorizarea parafacilica.....	26
III.8. Evaluarea circulatiei vitali al pacientului cu infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST in spital.....	26
V.3.1. Criterii clinice de risc.....	26
V.3.2. Criterii electrocardiografice de risc.....	26
V.3.3. Criterii parafacili de risc.....	26
V.4. Evaluarea riscului de hemoragie pe care il poate induce a eventuala interventie cu terapii cu fibrinolitice, anticoagulante sau antiagregante plaquetare.....	29
V.5. Origen.....	39
V.6. Nitroglycerina.....	39
V.7. Aspirina si/ sau clopidogrel.....	40
V.8. Insulina.....	41
V.9. Tratamentul cronic.....	41
V.9.1. Aritmii maligne (fibrillatia ventriculara, tachicardia ventriculara faradicila, atriala, atriala, disociata electrofisiologic).....	41
V.9.2. Tachicardile (altele de la fibrillatia ventriculara si tachicardia ventriculara faradicila).....	41
V.9.3. Bradicardie.....	49
V.9.4. Cardiostimulare temporara.....	50
V.9.5. Extratocardiale.....	50
V.10. Tratamentele dechihiderelor hemodinamice.....	54
V.10.1. Starea hipoperfusionala.....	54
V.10.2. Sindromul bradicardie-hipotension si arteriala.....	54
V.10.3. Hipovolemie.....	54
V.10.4. Hipovolemie secundara a priori insuficienta venoasa.....	55
V.10.5. Sindrromul de debit cardiac stans si pacu cardiomag.....	55
V.10.6. Edemul pulmonar acut.....	56
V.10.7. Infarctul miocardic de ventriclele drepte.....	56
V.11. Reperfuzia coronariana la pacientii cu infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST.....	57
V.11.1. Reperfuzia farmacologica.....	58
1. Indicatii si contraindication terapii fibrinolitice in infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST.....	58
2. Agentii fibrinolitice.....	60
A. Criteriile de perfuzie coronariana la pacientii cu fibrinoliza pre-spital.....	62
B. Beneficiile si riscurile fibrinolizii in spital.....	65
C. Riscurile de reperfuzie in spital.....	70
V.11.2. Reperfuzia interventionala la pacientii cu infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST.....	77
V.11.3. Fibinoliza pre-spital versus angioplastie primaria la pacientii cu infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST.....	78
V.11.4. Reperfuzia coronariana in pre-spital - atitudine practica.....	81
V.11.5. Antagonizarea la pacientii cu infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST.....	84
V.11.6. Bloclarea la pacientii cu infarct miocardic acut cu supradenivelare de segment ST.....	85
V.14. Giardiniul fenomenelor insuficientei.....	85



Alte realizari (1)

 European Heart Journal din 10.2007 revizuita de 10.2017  ESC Guidelines	As revizori documentă: Maria Andrei, Michael Aminoff, Michael Apstein, Kenneth Devereux (anterior membru comitetului CPC) (SUA), Andra Aronowicz, Michael Attwells, Michael Azizi, Mark Bezerra, Mark Cope-Locke (Spania), Antonio Ceballos, Antonio Gómez (Spania), Daniel Chaitman, Annabelle Goetzl (SUA), Uwe Janssen (Germania), Michael Kauderer (Germania), Michael Lai, Michael Maseri (Italia), Moreno Misra (Italia), Salvatore Neri (Italia), Sotirios Tsangas (Grecia)
Ghidul de diagnostic și tratament al insuficienței cardiaice acute – text integral	Traducere în limba română: Corina Tată-Chitoiu (coordonator), Adriana Adelman, Alexandra Dăncescu, Alina Năstase, Oana Purcar, Angela Scutaru
Grupul de Lucru asupra insuficienței cardiaice acute din cadrul Societății Europene de Cardiologie	Comisia
Apărut de Societatea Europeană de Terapie Intensivă (ESICM)	Internațional Inter-discur Epidemiologie, etiologie și conținut Definiții, rapoare diagnostice, instrumentație și monitorizare pacienților cu insuficiență cardiacă Definiție și clasificare clasică a ICA Definiție Subtipuri clinice de ICA Fisiopatologia ICA Cercul viu în ICA Morbădul arterial Morbădul venos Diagnosticul ICA Evaluare clinică Biomarcatori și imaginație Endoscopia gâtului toracic și tehnicile imagistice Testele laborator Biopsie și sfida Alterații enzimatici Scopurile tratamentului în ICA Planificarea tratamentului în ICA

Alte realizari (2)



RESUSCITAREA CARDIORESPIRATORIE SI CEREBRALA

- Caiet de curs -

Alte realizari (3)

Progrese in cardiologie (vol I si II)

- 2006

Insuficienta cardiaca acuta (A. Nechita, A. Petriș, D. Burghina, Angela Sandu, Cristina Spanu, Diana Zamfir, DM Datcu, G. Tată-Chitoiu)

- 2007

Rezolvă oare noile ghiduri controversele legate de resuscitarea cardio-respiratorie și cerebrală la adult?
Antoniu Petriș*, Diana Cimpoeșu**

Hipotermia terapeutică postresuscitare cardio-respiratorie
Diana Cimpoeșu*, Antoniu Petriș**

Cardiomioptia Takostubo și cordul neurogen: două capcane diagnostice
în departamentul de urgență
Raluca Jumatace, Diana Zamfir, Gabriel Tată-Chitoiu

Alte realizari (4)

Progrese in cardiologie (vol III)

- 2008

- Instabilitatea hemodinamica în faza prespital a infarctului miocardic acut - diagnostic și tratament
Antoniu Octavian Petriș
- Boala arterială periferică: se poate estima viitorul pacientului ?
Mihai Dan Datcu, Viviana Aursulesei, Georgeta Datcu, Radu Popa

Alte realizari (6)

Participari la Congresele Societății Române de Cardiologie

- Sesiuni « solo » sau în colaborare cu GL de Cardiopatie Ischemică

Ce nu am facut => ar trebui facut

1. Standardizarea Unitatilor de Terapie intensiva Coronariană
 - dotare
 - personal certificat !
 - salarizare !
2. Implementarea ghidului STEMI pre-spital
3. Congres / simpozion specific
4. Cadrele medii ??
5. Ghid practic: urgente cardiovasculare ?