



ANUL XX

Numărul 78 / martie 2016

<http://www.cardioportal.ro>

InfoCard

Publicație a Societății Române de Cardiologie

prima apariție în decembrie 1994

CURSURI SRC

TOTUL PENTRU INIMA TA !

Prima Conferință dedicată publicului larg

Totul pentru inima ta!
Prima conferință educativă destinată publicului larg în scopul prevenirii bolilor cardiovasculare

1 ROLUL BENEFIC AL EFORTULUI FIZIC ȘI AL SPORTULUI

- De ce trebuie să fac efort fizic?
- Cum trebuie să fac efort fizic?
- Alargă cu noi pentru inima ta! - Proiectul Athletic CardioClub

2 CE TREBUIE SĂ ȘTIM DESPRE HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ?

- Ce este hipertensiunea arterială?
- De ce și cum se tratează hipertensiunea arterială?
- Cum să-mi controlez singur tensiunea arterială (Programul de autodiagnostic al hipertensiunii arteriale)

3 DEMONSTRAȚII

- Autodeterminarea corectă a tensiunii arteriale
- Voluntarii vor pleca acasă cu tensiometrele electronice cu care a fost efectuată demonstrația

Sambata, **23 aprilie 2016** | Ateneul Roman | **ora 9:30** | **INTRAREA LIBERĂ**. Inscriri în limita locurilor disponibile la telefon **021.250.01.00/021.212.11.19** sau la adresa de email **ro_athleticcardioclub@yahoo.ro**

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU

12-14 mai 2016, Sibiu

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE

CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU
12-14 mai 2016 / Hotel Ramada / SIBIU

- ATEROSCLEROZĂ ȘI ATEROTROMBOZĂ
- CARDIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ
- CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ ȘI RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ
- CARDIOLOGIE DE URGENȚĂ
- CARDIOPATIE ISCHEMICĂ

Redactor Șef
Prof. Dr. Carmen Ginghină

Secretar
Dr. Mihaela Rugină

Fondator
Prof. Dr. Eduard Apetrei

CUVÂNTUL PREȘEDINTELUI

AVEM O LEGE MODERNĂ ! SĂ O APĂRĂM !

Începând cu 17 Martie 2016 România s-a înscris în rândul țărilor beneficiare ale unei legi moderne al cărei scop este protejarea cetățenilor săi împotriva efectelor devastatoare ale fumatului. Legea nr. 15/2016, la promovarea căreia Societatea Română de Cardiologie a avut o contribuție semnificativă, este o lege antifumat pasiv, o lege susținută, firește, nu numai de majoritatea de 74% de nefumători ai țării dar și de majoritatea fumătorilor. O lege care ne permite tuturor să intrăm în restaurante, cluburi, etc. fără a fi intoxicați de un fum gros de țigară și care protejează inclusiv angajații acestor stabilimente siliți. O lege a cărei corectitudine a fost înțeleasă de majoritatea zdrobitoare a cetățenilor țării, inclusiv de fumători, dovada implementarea ei rapidă, pe întreg teritoriul național.

În cele două săptămâni care au trecut de la «lansarea» am asistat însă în massmedia la o adevărată campanie împotriva implementării legii. Cu agresivitate și ostentație această Lege este prezentată ca fiind o lege antifumători și nu antifumat, se încearcă crearea unei false imagini a divizării societății într-un grup discriminat (fumătorii) și un grup intolerant (nefumătorii). Cu multă râvnă această campanie a ajuns să fie competitivă cu crimele care inundă spațiul de știri al unor canale TV. Se sugerează apocalipsa economică a României în urma presupusului «impact» economic negativ pe care această lege l-ar produce! Nu veți găsi nimic în media despre restaurantele care brusc sunt mai curate, mai vizitate, cu patroni mai mulțumiți, cu părinți sau salariați fericiți că nu sunt obligați să fumeze cot la cot cu fumătorii reali.

Nu veți găsi comunicatul HORECA (abreviere silabică a cuvintelor Hotel / Restaurant / Cafenea, un sector din industria hotelieră și a serviciilor alimentare) prin care anunță că aplicarea legii NU a dus la diminuarea veniturilor.

«Talk show-urile» insistă pe «discriminarea» fumătorilor, ignorându-se complet concluziile Curtii

Constituționale care a sublinat, prin vocea Președintelui său (fumator!) că «dreptul» la fumat este inexistând în constituția României și, prin urmare, nu se poate vorbi de discriminarea fumătorilor.

Despre ce vorbim, de fapt ? Vorbim despre o lege care a fost votată cu o majoritate de 81% dintre parlamentari după un an de discuții, ajustări și studii de impact economic. O lege adoptată după respingerea cu 9 la 0 (zero) de către Curtea Constituțională a unei contestații depuse de un grup de parlamentari fumători. Curtea Constituțională care a specificat clar faptul că «minoritatea fumătoare trebuie să-și adapteze comportamentul în raport cu majoritatea» și nu invers. Vorbim, prin urmare, de o lege în vigoare a cărei legitimitate nu mai poate fi contestată. În acest context, recente tentative ale unor senatori de a modifica această lege nu face decât să scoată în evidență lipsa totală de înțelegere și cunoaștere a ceea ce înseamnă, pe de o parte, dezastrul comercializării unui drog și, pe de altă parte, beneficiul unei legi antifumat. Cea mai recentă dovadă este Scoția care la 10 ani de la implementarea legii antifumat raportează «o reducere cu 17% a ratei infarctelor miocardice după primul an de introducerea ei, o reducere a internărilor cu 18% pentru crize de astm bronșic la copii, o reducere cu 39% a expunerii la fumat pasiv a nefumătorilor și o reducere cu 86% a expunerii în baruri a nefumătorilor.

...Avem o lege modernă, foarte importantă pentru efortul de prevenire a bolilor cardiovasculare (și nu numai!). Să o apărăm!

Gabriel Tatu-Chițoiu

CURS INIMA SI SPORTUL 4 martie 2016, Cluj Napoca



În 04.03.2016 în Cluj Napoca, s-a desfășurat cea de a treia ediție a Cursului Grupului de Lucru de Cardiologie Preventivă și Recuperare „Inima și Sportul”.

Ca și în cadrul celorlalte două ediții anterioare desfășurate la Brăila și Oradea, cursul s-a bucurat de un interes deosebit fiind înregistrați peste 120 de participanți.

Cursul a avut două mari secțiuni. Prima dintre ele s-a referit la modificările clinice, electrocardiografice sau ecocardiografice care pot apărea la sportivii de performanță și cum pot fi ele deosebite de anumite entități

patologice (hipertrofie, cardiomiopatie hipertrofică, etc.). În cea de a doua secțiune s-a stabilit cum și în ce condiții cardiicii cunoscuți (hipertensivi, cu cardiopatie ischemică, cardiopatii congenitale, etc.) pot participa în activități sportive de agrement sau competiționale.

Expunerile au fost precedate de prezentarea fiziologiei efortului la sportivi în comparație cu populația sedentară (D.Zdrengea). În continuare, au fost prezentate modificările ECG fiziologice (M.I. Popescu, D. Gherasim), tulburările de ritm (R. Roșu, G. Cismaru), ischemia și hipertrofia miocardică la sportivi (G. Gușetu, M. Mureșan).

Prima secțiune, a fost încheiată de prezentarea ghidurilor de screening cardiac la sportivi (Dana Pop). În cea de a doua secțiune, s-a vorbit despre efectele sportului de performanță la cardiaci (G. Gușetu), de activitățile sportive recomandate și permise în tulburările de ritm (Iulia Kulcear, M Puiu), cardiopatia ischemică (F. Mitu, Magda Mitu), hipertensiunea arterială (Mihaela Suceveanu), alte boli cardiovasculare -în primul rând congenitale (D. Zdrengea), pentru ca sesiunea să se încheie cu expunerea ghidurilor de activitate sportivă la cardiaci (D. Gherasim).

Din prezentările efectuate, din numeroasele intervenții din sală sub formă de întrebări și dialog cu lectorii cursului, au reieșit foarte clar câteva lucruri.

Primul dintre ele, este acela că, activitatea sportivă de performanță poate da naștere unor modificări electrocardiografice sau ecocardiografice care necesită a fi cunoscute și a fi diferențiate de anumite boli cardiace și

este nevoie de aplicarea unor criterii foarte exacte, criterii care sunt la ora actuală bine statuate și expuse în ghidurile americane sau europene.



S-a subliniat, de asemenea, faptul că cei care doresc să desfășoare sau desfășoară activitate sportivă de performanță au nevoie de un screening pre-participare care să constea într-un minim din examinări clinice și/sau electrocardiografice. Ecocardiografia și alte explorări sunt rezervate situațiilor în care se detectează anumite aspecte patologice sau pentru cazurile în care pe parcursul activității sportive sunt prezente aceste elemente de suspiciune. Cu cât vârsta sportivilor este mai înaintată, cu atât urmărirea și screeningul trebuie să fie mai riguros pentru că în jurul vârstei de 40 ani poate apare patologia cardiacă adevărată și în primul rând, patologia reprezentată de ischemia miocardică.

S-a arătat de asemenea că, bolnavii cardiaci în special hipertensivii, cei cu cardiopatii congenitale corectate, dar și cei cu cardiopatie ischemică (revascularizați, ischemie moderată), nu trebuie privați de activitate sportivă inclusiv de performanță, dar că această activitate trebuie adaptată statusului hemodinamic și electric al bolnavului. În acest caz, evaluarea înainte de

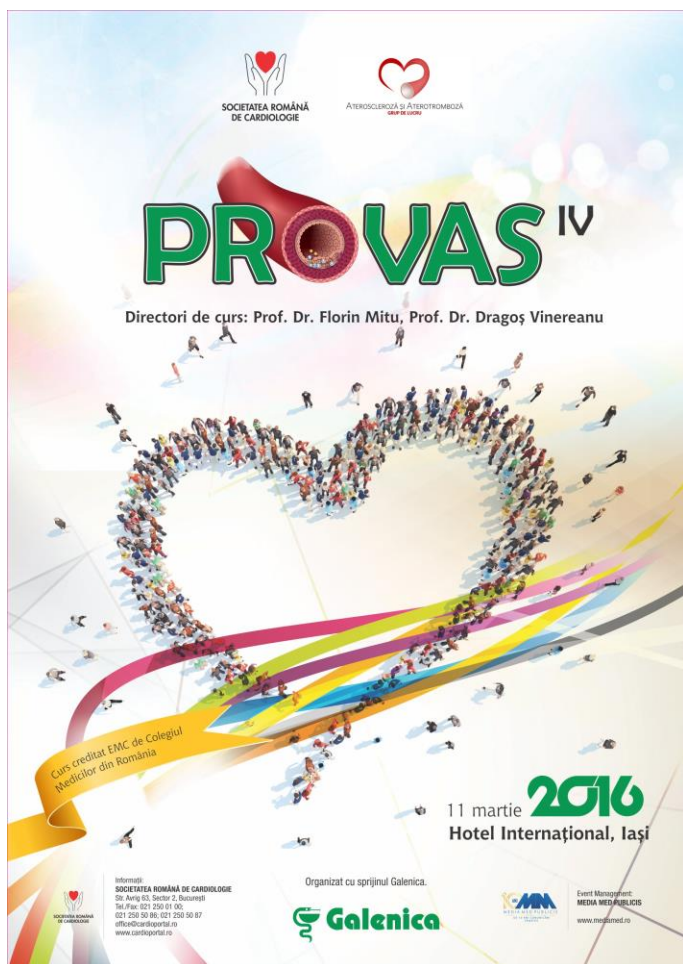
participarea la activități sportive este necesară să fie realizată, nu doar prin examen clinic și electrocardiografic, ci și prin ecocardiografie și testare de efort, sau în anumite cazuri și de explorări speciale (RMN, electrofiziologie, coronarografie, etc.).

Cursul a fost un real succes, pentru că el a răspuns unor probleme strigente de practică medicală. Acesta deoarece în prezent, atât medicii de familie, cât și medicii de medicină sportivă, interniști sau cardiologi se confruntă foarte des cu o serie de întrebări/probleme: „Dacă o persoană sănătoasă poate face sport fără riscuri cardiace?”, „Dacă o persoană care practică sportul și are anumite simptome cardiace poate continua practicarea acestui sport?” și bineînțeles dacă populația tot mai numeroasă de cardiaci de diferite vârste poate să se implice în activitate sportivă inclusiv de performanță.

Prof. Dr. Dumitru Zdrengea

Prof. Dr. Dana Pop

PROVAS IV (Protecție vasculară în ateroscleroza sistemică) 11 martie 2016, Iași



În 2003, Iașul a avut onoarea să găzduiască primul curs PROVAS al Grupului de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză al Societății Române de Cardiologie. După 13 ani, domnul Prof. Dr. Dragoș Vinereanu, director al cursului PROVAS IV, dar și co-organizator al cursului PROVAS din 2003, a subliniat această revenire la Iași a cursului, cu subiecte actualizate, în prezența a peste 100 participanți, medici specialiști și medici de familie.

Organizat de același Grup de Lucru de Ateroscleroză și Aterotromboză și sprijinit printr-un grant

educational de compania Galenica, cursul s-a desfășurat în modernul Hotel Internațional din zona Palatului Culturii.

Subiectul cursului l-a reprezentat ateroscleroza subclinică, ca afecțiune plurivasculară asimptomatică, ce este din păcate diagnosticată cel mai frecvent în stadiul de complicații. Principalele teme au fost grupate pe trei secțiuni: mecanismele aterosclerozei, diagnosticul precoce, prevenția și tratamentul bolii. În prima sesiune, Prof. Dr. D. Zdrengea, Prof. Dr. A. Petriș și Conf. Dr. C. Rezuș au prezentat date actuale, argumentate de noile

studii, în ceea ce privește mecanismele aterosclerozei: relația cu factorii de risc, rolul inflamației, dislipidemia dincolo de LDL. A doua secțiune a fost dedicată diagnosticului precoce. Astfel, domnul Prof. Dr. D. Vinereanu a arătat noile date privind rolul funcției arteriale și importanța evaluării rigidității arteriale în stadiul subclinic al bolii. Recomandările ghidurilor referitoare la metodele de diagnostic precoce în practica clinică au fost prezentate de domnul Prof. Dr. D. Zdrengea. Secțiunea a treia a dezbătut aspecte legate de tratament, de la cel nonfarmacologic (dietă și activitate fizică), discutat de doamna Prof. Dr. Dana Pop și de domnul Dr. G. Tatu-Chițoiu (președintele Societății Române de Cardiologie), la cel farmacologic, abordat de Prof. Dr. D. Gaiță și Prof. Dr. F. Mitu (co-director al cursului).

Aspectele teoretice au fost punctate și de prezentări de cazuri clinice. Astfel, în prima parte, domnul Dr. M. Iurciuc a ilustrat influența factorilor de risc asupra evoluției bolii aterosclerotice și apariției complicațiilor în condițiile nediagnosticării precoce și a lipsei tratamentului

adequat. În partea a doua, domnul Dr. V. Vintilă a prezentat etapele de diagnostic și tratament la un pacient cu sindrom metabolic și risc aterosclerotic, iar doamna Dr. Magda Mitu a evidențiat necesitatea identificării, prin tehnici neinvazive, a aterosclerozei asimptomatice la un pacient cu risc cardiovascular aparent moderat. În partea a treia, doamna Conf. Dr. Corina Dima-Cozma a luat în discuție opțiunile de tratament, conform recomandărilor actuale, la pacientul diagnosticat cu ateroscleroză asimptomatică.

O scurtă vizită la vechiul Palat al Culturii, proaspăt renovat, ce a însemnat și o incursiune în istoria arheologică a vechilor curți domnești din Iași, a încheiat acest maraton științific. Ne revedem în octombrie, la Timișoara, la următoarea ediție a cursului PROVAS IV.

Prof. Dr. Dragoș Vinereanu

Prof. Dr. Florin Mitu



CURS

CARDIOLOGIA PEDIATRICĂ ÎN PRACTICA CURENTĂ

11 martie 2016, Cluj Napoca



Vineri, 11 martie 2016, în sala de conferințe a Hotelului U.M.F. Cluj-Napoca, s-a desfășurat cursul Grupului de Lucru de Cardiologie Pediatrică și Boli Cardiace Congenitale intitulat "Cardiologia pediatrică în practica

curentă".

Tematica de actualitate, orientată în special spre aspectele practice ale Cardiologiei Pediatrică, a atras un număr mare de cursanți (peste 100 de medici tineri sau cu experiență, cu specialități diverse: Pediatrie, Cardiologie, Neonatologie, Medicină de Familie, Medicină Școlară, Medicină de Urgență).

Prezentările s-au succedat într-o manieră didactică, de la simplu la complex, abordând inițial subiecte comune tuturor specialiștilor care îngrijesc copii cu patologie cardiacă, iar în final patologie cardiacă pentru care diagnosticul și tratamentul se efectuează doar în centre supraspecializate.

Prima sesiune a zilei a fost deschisă de Dr.Cecilia Lazea care a subliniat principalele posibilități de diferențiere între suflul cardiac funcțional și patologic și indicațiile raționale ale ecocardiografiei la aceste cazuri. Prezentarea d-nei Dr.Simona Căinap, "Neverending story: Supravegherea pacienților cu malformații cardiace congenitale", a sistematizat etapele de diagnostic în

malformațiile cardiace congenitale și de urmărire pre- și postchirurgicală, fiind exemplificată cu numeroase cazuri clinice. A treia prezentare a d-nei Dr.Cecilia Lazea s-a dovedit a fi o abordare practică a unei cauze frecvente de prezentare în cabinetul de Cardiologie pediatrică (durerea toracică), presărată cu exemple din practica cotidiană. Sesiunea s-a încheiat cu prezentarea d-lui Dr. Mihai Militaru a principalelor criterii de diagnostic clinic și imagistic în insuficiența cardiacă hipodiastolică, pe care orice medic care lucrează într-o secție de terapie intensivă pediatrică ar trebui să le cunoască.

A doua sesiune a debutat cu prezentarea D-nei Conf.Dr.Amalia Făgărășan, care a efectuat o trecere în revistă sistematică și complexă a cardiomiopatiei hipertrofice la nou-născut și copil, exemplificată cu o bogată cazuistică. Prezentarea captivantă, având la bază o bogată experiență, a d-nei Dr. Anca Sglimbea, s-a referit la posibilitățile diagnostice și terapeutice intervenționale în cardiopatiile congenitale. Ultima prezentare din această sesiune a d-nei Dr.Daniela Iacob, a fost deosebit de interesantă și instructivă, prin expunerea unei patologii extrem de variată, în care rolul diagnostic al ecocardiografiei este esențial.

Cea de-a treia sesiune a fost rezervată aritmiilor. Prima prezentare, a d-nei Dr. Alina Negrea, a realizat o incursiune în domeniul vast al diagnosticului și tratamentului tahiaritmiilor la copil, subliniind posibilitățile studiului electrofiziologic și al ablației la grupa de vârstă pediatrică. A urmat prezentarea

sistematică și didactică a d-lui Dr.Gabriel Cismaru referitoare la aritmiile la adolescenții sportivi, fiecare participant fiind avizat de importanța recunoașterii unor aritmii pentru care tratamentul adecvat este salvator. În continuare, Dl Dr.Lucian Mureșan a prezentat "Cazuri clinice de aritmii - rolul studiului electrofiziologic și al ablației cu radiofrecvență", dovedind complexitatea diagnosticului și tratamentului în aceste situații. Atitudinea practică, diagnostică și terapeutică, la copiii cu sincopă a fost prezentată de către d-na Dr.Simona Căinap, iar în final dl. Dr.Gabriel Cismaru a exemplificat un caz de TPSV intranodală la un copil în vârstă de 6 ani la care s-a practicat cu succes ablație fără raze X.

În pofida faptului că numărul mare de participanți (peste așteptările organizatorilor) a necesitat suplimentarea locurilor din sală, conform unei povestioare din copilărie "mai bine înghesuiți, decât supărați", atmosfera a fost plină de entuziasm, iar cursanții au apreciat utilitatea și importanța subiectelor prezentate.

Dr. Simona Cainap



Stimați colegi,

Va rugăm să țineți cont de reglementarea din Statutul SRC referitoare la îndatorirea statutară de a sprijini Societatea de Cardiologie prin **achitarea cotizației** pe anul 2015 și 2016. Va reamintim faptul că achitarea acestei obligații bănești trebuia efectuată până la data de **31 Martie 2016** pentru anul precedent (<http://www.cardioportal.ro/membri/plata-online/>). Conform prevederilor din Statut, neplata acestei cotizații în termenul specificat are ca rezultat suspendarea automată până la plata restantelor.

Cu ocazia îndeplinirii acestei îndatoriri puteți actualiza datele personale în spațiul care vă este dedicat pe **CARDIOPORTAL**.

Vă mulțumim pentru susținere !

Societatea Română de Cardiologie

CURS

AORTA – CORELAȚII ANATOMO -CLINICE

18 martie 2016, București



În data de 18 martie 2016, la București, s-a desfășurat Cursul «**Aortă - Corelații Anatomico-Clinice**», ediția a doua.

Cursul s-a desfășurat ca urmare a unei inițiative comune a Societății Române de Cardiologie și a Societății Române de Chirurgie Cardiovasculară. Directorii acestui curs, Dr Ovidiu Chioncel și Prof Dr Vlad Iliescu, au subliniat în introducere cooperarea

dintre cele doua societăți și inițiativele comune.

Structura cursului a inclus 3 sesiuni distincte, fiecare dintre ele acoperind o altă patologie a aortei și desfășurându-se în prezența unor lideri de opinie din România, reunind specialități diferite interconectate (anatomie, cardiologie, chirurgie cardio-vasculară și imagistică).

Prima sesiune a fost începută prin prezentarea Prof. Dr Florin Filipoiu a «Anatomiei valvei aortice», explicată prin intermediul unor imagini personale de disecție a cordului. Patologia stenozei aortice, varietatea formelor clinice și indicațiile chirurgicale au fost prezentate de către Prof. Dr. Bogdan Popescu, Presedintele Asociației Europene de Imagistică a ESC. Dr. Laura Antohi a prezentat diagnosticul «Regurgitării Aortice» și indicațiile de tratament ale acestei valvulopatii. Sesiunea teoretică a fost încheiată de către Prof. Dr. Vlad Iliescu, care prin experiența vastă din acest domeniu a prezentat tehnici chirurgicale în chirurgia valvei aortice.

În a doua sesiune, evaluarea imagistică complexă a aortei a fost prezentată de către domnul Prof. Dr. Șerban Mihăileanu prin evaluarea ecocardiografică, respectiv importanța măsurărilor ecocardiografice a inelului aortic funcțional și a înțelegerii dinamicii rădăcinii aortice în raport cu structurile din jur. Celelalte tehnici de explorare

imagistică utilizate, respectiv« CT și IRM în patologia aortei», au fost prezentate din perspectiva radiologului prin Prof. Ioana Lupescu.

În a treia sesiune, patologia sindroamelor aortice acute a fost acoperită de către Dr. Ovidiu Chioncel care a punctat importanța indicelui de suspiciune în alegerea modalității de investigație în cadrul acestei categorii de urgențe medicale. Partea teoretică a sesiunii a fost încheiată de către Prof. Dr. Vlad Iliescu, acesta prezentând modalitățile de tratament atât chirurgical deschis cât și endovascular

în sindroamele aortice acute, în prezența existenței unui examen imagistic corespunzător pentru alegerea diferitei metode terapeutice.

La sfârșitul fiecărei sesiuni, s-a încercat punctarea și înțelegerea detaliilor teoretice prin exemplificarea unor scenarii clinice. Aceste scenarii clinice nu puteau fi înțelese mai bine dacă aceste sesiuni nu erau unele interactive, atât cu întrebări din partea publicului și a profesorilor cât și răspunsuri bine punctate ale experților din domeniile respective. În privința patologiei valvei aortice, aceasta a fost exemplificată de Dr. Anca Mateescu, Dr. Razvan Radu, Dr. Daniela Anghelina, Dr. Nicoale Cârstea iar în patologia aortei, scenariile clinice prezentate au încercat acoperirea unei patologii vaste, cel puțin a celei acute. (Dr. Miruna Iancu, Dr. Adriana Bălan). Sala a fost neîncăpătoare pentru cei 130 participanți, majoritatea fiind cardiologi.

Dr. Ovidiu Chioncel



CURS ACTUALITĂȚI ÎN ARITMOLOGIE (ARCA)

18 martie 2016, Brașov



Primul curs de anul acesta sub sigla ARCA, organizat de Grupul de Lucru de Aritmii, Electrofiziologie și Dispozitive Implantabile al Societății Române de Cardiologie, s-a desfășurat la Brașov. Cursul a fost organizat în trei sesiuni, fiecare fiind dedicată unei teme specifice, respectiv „Tratamentul cu dispozitive cardiace”, „Moartea subită cardiacă” și „Terapia farmacologică și ablativă a aritmiilor”.

În cadrul primei sesiuni s-a discutat despre indicațiile și principiile de funcționare ale stimulatoarelor cardiace, despre terapia intervențională la pacientul cu insuficiență cardiacă (terapia de resincronizare cardiacă) și urmărirea clinică acestor pacienți.

În cea de-a 2-a sesiune s-a discutat despre evaluarea cardio-vasculară pentru participarea la sportul de performanță, evaluarea pacientului cu afectare cardiacă structurală și profilaxia morții subite cardiace, iar în ultima sesiune s-au avut în vedere strategia ritmului și

prevenția accidentului vascular cerebral în fibrilația atrială, mecanismele și tratamentul tahiaritmiilor supraventriculare și ventriculare.

La finalul fiecărei sesiuni, s-a prezentat un caz clinic, ce a exemplificat prezentările teoretice, iar la final au avut loc discuții libere între lectori și participanți. Lectorii acestei ediții ARCA au fost reprezentanți din mai multe centre universitare: București, Iași, Târgu-Mureș, Timișoara, Brașov și Cluj-Napoca. A fost un număr mare de participanți, incluzând atât cardiologi clinicieni, cât și medici interniști și medici de familie.

Dr. Carmen Marina Ilie

CURS - HIGHLIGHTS

NSTEMI – Probleme de diagnostic și tratament

18-19 martie 2016, Brașov

Pe 18 și 19 martie 2016, a avut loc, la Brașov, cursul Societății Române de Cardiologie având ca subiect infarctul miocardic fără supradenivelare de segment ST. Acest curs a fost organizat într-un format nou: 2 grupuri de lucru organizatoare, cu sesiuni intercalate și o durată de 2 zile. Grupurile de lucru au fost cel de Cardiopatie ischemică și cel de Cardiologie intervențională, ambele implicate în diagnosticul și tratamentul NSTEMI. Prin această conlucrare, auditorii au beneficiat atât de conferințe despre clinică, investigații diagnostice și tratament medical, cât și de exemplificări de cazuri și rezolvarea lor intervențională. În plus, punerea în comun a punctului de vedere al clinicianului cu cel al intervenționistului a dus la discuții animate, însă constructive, privind modul de acțiune în NSTEMI. Fiecare dintre cele 2 grupuri de lucru a abordat organizarea cursului din perspectivă proprie, adică în timp ce GL Cardiopatie ischemică a contat în mare măsură pe specialiștii locali, completând cu cardiologi din alte câteva centre universitare, GL Cardiologie intervențională a apelat, ca de fiecare dată, la intervenționiști din întreaga țară. Și, ca de obicei în ultimul timp, GL Cardiologie intervențională a organizat, pe lângă prezentările clasice și 2 sesiuni de transmisiuni în direct de intervenții coronariene în NSTEMI. Transmisiunea s-a făcut din laboratorul de cateterism al Spitalului Județean de Urgență Brașov, iar intervențiile au fost efectuate de Dr. Florin Orțan, ajutat de Dr. Cristina Popică și Dr. Petrișor Macașoi, adică de colectivul de cardiologi intervenționiști din acest spital.

Cursul a debutat cu o sesiune despre electrocardiograma în NSTEMI. Prof. dr. Nanea din București, apoi Dr. Ildiko Beke din Târgu Mureș au tratat două fațete diferite ale electrocardiogramei. Dr. Beke, de formație electrofiziolog, a pornit de la geneza modificărilor ECG, ajungând în cele din urmă la exemplificări din practică, în timp ce Prof. dr. Nanea a insistat pe semnificația clinică a electrocardiogramei și a modificărilor acesteia. Prof. dr. Nanea a adus în fața auditoriului numeroase exemple din cazurile proprii de modificări ECG din NSTEMI, dar și din boli cu care



trebuie făcut diagnosticul diferențial. Prezentările ne-au reamintit că electrocardiograma poate să ne ofere multe alte informații în ischemia miocardică, dincolo de constatarea că segmentul ST este supradenivelat sau subdenivelat. Prima sesiune a mai cuprins două interesante prezentări făcute de Dr. Oana Popa și Dr. Cristina Popică a unor cazuri în care electrocardiograma a ridicat probleme importante în diagnostic. Prezentarea de caz a Dr. Popică a introdus un model pe care l-au urmat toate celelalte prezentări efectuate de cardiologii intervenționiști: prezentare a cazului, urmată de opinia unui expert privind tratamentul cazului și, la final, modul cum a fost tratat efectiv cazul respectiv.

Următoarea sesiune a fost și prima în care s-a transmis în direct tratamentul intervențional al unui pacient cu NSTEMI. În acest prim caz, a fost tratată intervențional o stenoză de trunchi comun de coronară stângă, leziune rezervată până în urmă cu câțiva ani doar chirurgiei. Intervenția efectuată de Dr. Orțan a decurs cu succes, operatorul fiind în permanentă discuție cu sala și panelul format din intervenționiști. Dealfel, în condițiile respectării unor reguli precise, atât de selecție, cât și de efectuare, angioplastia de trunchi comun a devenit o intervenție sigură care se efectuează frecvent în centrele cu experiență.

A treia sesiune a abordat diagnosticul NSTEMI prin alte investigații. Conf. dr. Diana Ținț a făcut o prezentare detaliată și clară a rolului biomarkerilor, insistând pe avantajele, dar și problemele aduse de folosirea troponinelor de înaltă sensibilitate. Discuțiile au evidențiat dificultățile aduse de falsele rezultate pozitive ce pun presiune pe colaborarea dintre diferite secții. Dr. Andreea Popescu a prezentat rolul ecocardiografiei în diagnosticul NSTEMI, concluzionând necesitatea efectuării acesteia în camera de gardă sau măcar imediat după internare. Discuțiile au arătat discrepanța dintre diferite unități medicale în privința dotării materiale și umane. S-a mai subliniat rolul formativ al gărzii la camera de gardă pentru rezidenții de cardiologie. Sesiunea a continuat cu sinteza făcută de Dr. Rodica Dan din Timișoara care a pus totul la un loc pentru a arăta



difficultățile pe care le pune diagnosticarea NSTEMI și separarea acestor cazuri pe clase diferite de risc. Pentru că, în funcție de gradul de risc, se recomandă și rapiditatea cu care fiecare pacient trebuie să fie investigat și eventual rezolvat intervențional. În final, la prezentarea de caz din această sesiune, Dr. Camelia Nicolae ne-a arătat câte probleme de diagnostic și tratament poate pune un NSTEMI. Cazul a suscitat discuții privind diagnosticul și tratamentul, concluzionându-se că, în cazurile severe, revascularizarea cât mai completă este atitudinea cea mai adecvată.

În următoarea sesiune, dedicată cardiologiei intervenționale, au fost prezentate cazuri dificile de revascularizări percutane înregistrate din cazuistica proprie a fiecăruia, în formatul binecunoscut: “Cum aș trata?/Cum am tratat!” Au fost două perechi de contraopinenți: Dr. Marin Postu (București) și Dr. Nicolae Florescu (Sibiu), respectiv Dr. Ștefan Mot (Cluj) și Dr. Rodica Niculescu (București). În urma discuțiilor la care au luat parte experții intervenționiști experimentați din panel, s-au argumentat atât indicațiile, cât și deciziile de tratament intervențional, astfel încât audiența a avut o idee clară asupra posibilităților terapeutice actuale ale pacienților cu NSTEMI. A urmat a doua transmisiune în direct din Laboratorul de cateterism al Spitalului Județean Brașov. De data aceasta, Dr. Florin Orțan și colaboratorii

au tratat intervențional o pacientă cu restenoză recurentă în stent. De remarcat acuratețea procedurii, care, simplificată, a dus la un rezultat clinic imediat foarte bun.

Prima sesiune din ziua a doua s-a ocupat de tratamentul medicamentos în NSTEMI. Dr. Matei Costel a prezentat tratamentul cu antiagregante plachetare, parte esențială a terapiei moderne în NSTEMI. Conferința a detaliat atât indicațiile de tratament antiagregant, cât și baza științifică care a dus la aceste recomandări. Prezentarea de caz efectuată imediat de Dr. Lucian Predescu a ilustrat tocmai importanța terapiei antiagregante duble, cât și rolul blocanților de receptor P2Y₁₂ de nouă generație în cadrul acestei terapii. Prezentările au suscitat multe discuții, păreri majoritare fiind de intensificare a tratamentului antiagregant și folosirea agenților noi, în condițiile unei organizări naționale deficitare a tratamentului NSTEMI. S-a ridicat propunerea ca programul STEMI național să fie extins și pentru NSTEMI, măcar pentru cazurile cu risc înalt și foarte înalt, având în vedere riscul acut al acestora, nu mult diferit de cel din STEMI. Dealtfel, opinia ce a străbătut ca un fir roșu lucrările a fost că, de cele mai multe ori, nu trebuie făcută o diferență netă între STEMI și NSTEMI, pentru ambele sunt fețe ale aceleiași monede, infarctul miocardic acut. Dr. Alina Bisoc a continuat cu o prezentare clară și detaliată a indicațiilor de ghid pentru tratamentul anticoagulant, altă terapie esențială în NSTEMI. Dr. Adrian Mereuță a prezentat noutățile și particularitățile tratamentului antiischemic, teritoriu cu mult mai sărac în noutăți în comparație cu cele prezentate anterior. Sesiunea s-a încheiat cu o prezentare de caz făcută de dr. Mihai Ursu, în care s-a văzut subțirimea liniei dintre STEMI și NSTEMI, precum și flexibilitatea tratamentului intervențional, care se poate adapta imediat situației, în comparație cu tratamentul chirurgical, act mai complex ce necesită o desfășurare mai mare de forțe și deci și un timp de reacție mai lung.

Sesiunile de cardiologie intervențională au păstrat același format ca și în ziua precedentă. De data aceasta, împreună cu panelul experților, s-au succedat următoarele



“perechi” de prezentări: Dr. Mihai Ursu (Brașov) și Dr. Dan Deleanu (București), Dr. Emanuel Radu și Dr. Pavel Platon (ambii din București), Dr. Dan Deleanu și Dr. Bogdan Mut (Constanța), Dr. Laurențiu Pașcalău (Timișoara) și Dr. Vlad Vintilă (București), Dr. Igor Nedelciuc (Iași) și Dr. Cristian Dina (Arad) – de remarcat în acest caz un pacient cu revascularizare coronariană și implantare percutană de proteză aortică, caz extrem de dificil, pentru care s-au găsit soluții locale de rezolvare terapeutică, Dr. Cristi Udriș (București) și Dr. Virgil Popa (Oradea), Dr. Lucian Călmăc și Dr. Lucian Zarma (ambii București). De remarcat discuțiile extrem de aprinse cu audiența, care au făcut deliciul sălii! Cu toții am avut ceva de învățat prin împărtășirea experiențelor!

Cursul s-a încheiat cu o sesiune privind evoluția și tratamentul pe termen lung a pacienților cu NSTEMI. Prof. Mariana Rădoi ne-a arătat că revascularizarea nu constituie punctul terminus al îngrijirii unui pacient cu NSTEMI, acesta putând avea în continuare atât evenimente acute, cât și pe termen mediu și lung. Dimpotrivă, majoritatea studiilor arată o evoluție mai proastă a pacienților cu NSTEMI față de cei cu STEMI, așa încât acești pacienți trebuie urmăriți mai atent. Dealtfel, cum a subliniat repetat Dr. Lucian Zarma, revascularizarea pacienților cu NSTEMI trebuie să fie efectuată cât mai complet, dacă nu în aceeași ședință, măcar rapid după aceea. Una dintre cele mai mari greșeli în managementul pacienților cu NSTEMI este tratarea leziunii culprite și pierderea din vedere a celorlalte leziuni care pot înrăutăți în timp evoluția pacienților. Pacientul cu NSTEMI nu devine un pacient cu boală coronariană stabilă imediat după revascularizare, ci rămâne cu un potențial evolutiv semnificativ încă mult timp. Dr. Alexandra Gherghina a prezentat tocmai un caz de ateroscleroză accelerată ce a apărut la câteva luni de la angioplastia efectuată pe o altă coronară. În final, lucrarea

Prof. dr. Lucian Petrescu prezentată de Dr. Rodica Dan, a pus în discuție conceptul binecunoscut de placă coronariană vulnerabilă, cu conținut lipidic bogat și risc de complicații prin ruptură. Se observă că, pe măsură ce măsurile dietetice și tratamentul cu statine se generalizează, aceste plăci vulnerabile sunt din ce în ce mai puține. Pe de altă parte, complicațiile “noi” plăci aterosclerotice, mai fibroase, cu conținut lipidic diminuat și cu mai puțină inflamație, se produc prin eroziune, iar tromboza suprajacentă duce mai des la NSTEMI decât la STEMI. Aceasta explică de ce cazurile NSTEMI sunt tot mai răspândite și de ce tratamentul preventiv cu statine are limite pe termen lung.

Concluziile cursului au fost că NSTEMI ar trebui să beneficieze de un tratament asemănător cu STEMI, precum recomandă și ghidul european din 2015, tratamentul ar trebui făcut cât mai agresiv și revascularizarea completă, iar pacienții urmăriți atent în timp.

Cursul a fost un real succes, lucru subliniat de vorbitori și evidențiat de sala plină (peste 200 participanți) de la primele ore până la ultima sesiune de sâmbătă după-amiază. După cum au relevat și directorii de curs, Dr. Ștefan Moț și Dr. Adrian Mereuță, președinții celor 2 grupuri de lucru organizatoare, acest format de curs a fost reușit și ar trebui repetat.

Dr. Ștefan Moț
Dr. Adrian Mereuță



Prima conferință educativă despre prevenirea bolilor cardiovasculare, destinată publicului larg

Totul pentru inima ta

Organizată de Societatea Română de Cardiologie, Athletic CardioClub, Fundația Română a Inimii și Asociația Bucharest Running Club, la ATENEUL ROMÂN, la data de 23 APRILIE 2016, începând cu ora 9:30

Participanții care se înscriu online folosind formularul online (<http://www.cardioportal.ro/prima-conferinta-educativa-despre-prevenirea-bolilor-cardiovasculare-destinata-publicului-larg/>) și care în cadrul conferinței se înscriu ca voluntari pentru autodeterminarea tensiunii arteriale vor pleca acasă cu tensiometrele electronice folosite la demonstrație.

Bucharest RUNNING CLUB

Athletic Cardio Club

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE

FUNDAȚIA ROMÂNĂ A INIMII

Totul pentru inima ta!

Prima conferință educativă
destinată publicului larg în scopul
prevenirii bolilor cardiovasculare!

ELISABETA LIPA și MIRCEA DINESCU
ambasadori ai evenimentului

Cu sprijin necondiționat

Pfizer

START

Sâmbătă, 23 aprilie 2016 | Ateneul Român | ora 9:30

INTRAREA LIBERĂ. Înscrieri în limita locurilor disponibile
la telefon 021.250.01.00 / 021.212.11.19 sau la adresa de mail ro_athleticcardioclub@yahoo.ro

**SOCIETATEA ROMÂNĂ
DE CARDIOLOGIE**

**CONFERINȚA NAȚIONALĂ
A GRUPURILOR DE LUCRU**

12-14 mai 2016 / Hotel Ramada / SIBIU

ATEROSCLEROZĂ ȘI ATEROTROMBOZĂ

CARDIOLOGIE INTERVENȚIONALĂ

CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ ȘI RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ

CARDIOLOGIE DE URGENȚĂ

CARDIOPATIE ISCHEMICĂ

www.conferintagl.ro



Pentru informații:
Secretariatul Societății Române de Cardiologie
Tel/Fax: 021 250 01 00
E-mail: office@cardioportal.ro
www.cardioportal.ro

Event Management:



www.mediamed.ro



Conferința Națională a Grupurilor de Lucru 12-14 mai 2016, Sibiu

Conferința Națională a Grupurilor de Lucru ale SRC reunește anual elita cardiologiei românești, alături de invitați de notorietate din străinătate. Cu o structură complexă, cuprinzând sesiuni de comunicare ce se desfășoară simultan în mai multe săli, simpozioane și o amplă expoziție medicală, Conferința este considerată una dintre cele mai importante manifestări științifice de profil din țară.



Vineri, 13 mai, începând cu ora 21.00, vă invităm la Cardio Fest! Cina festivă va avea loc la Hanul Veștem, Muzeul Astra.

Taxa este de 100 lei/persoană (participant sau însoțitor). Copiii au acces gratuit. Plata se face în contul RO83BTRLRONCRT0326010701, CIF 35208994, BANCA TRANSILVANIA, AGENȚIA COTROCENI, cu mențiunea TAXĂ CARDIOFEST.

<http://www.conferintagl.ro/program-social/>

ÎN ATENȚIA COLEGILOR SUB 35 DE ANI CARE VOR AVEA ABSTRACTE ACCEPTATE LA MANIFESTĂRI INTERNAȚIONALE

Societatea Română de Cardiologie dorește să vină în sprijinul tinerilor cardiologi cu vârsta sub 35 ani și să încurajeze participarea lor activă la evenimente internaționale.

În acest sens, SRC va achita taxa de participare celor care vor avea abstracte acceptate la:

- Heart Failure Congress, 21-22 Mai 2016, Florenta - Italia
- ESC Congress, 27 august-31 august 2016, Roma - Italia
- Acute Cardiovascular Care Congress, 15 octombrie-17 octombrie 2016, Lisabona, Portugalia
- Euroecho Imaging Congress, 7-10 decembrie 2016, Leipzig-Germania

Conditii:

- Membru al Societății Române de Cardiologie
- 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
- Premiera este condiționată de prezentarea abstractului (nu doar de acceptarea și publicarea lui în revista de rezumate)

Vă rugăm să ne transmiteți cererea de sponsorizare din timp, pe adresa de email

office@cardioportal.ro pentru a ne încadra în deadline-urile stabilite.



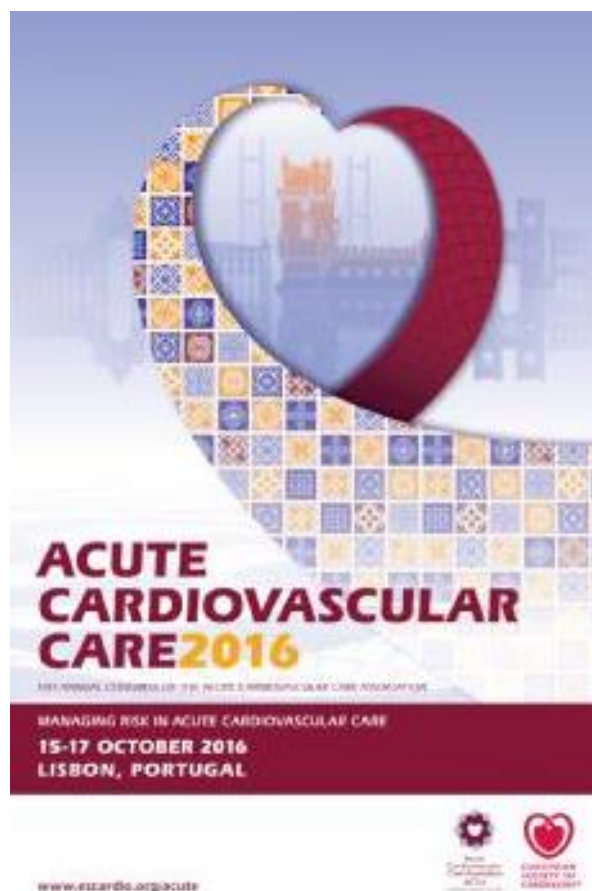
IMPORTANT DATES

24 Feb 2016	Clinical case submission deadline
21 Mar 2016	Early fee registration deadline
30 Mar 2016	Late breaking science submission deadline
18 Apr 2016	Late fee registration deadline
14 May 2016	Last minute registration deadline
21-24 May 2016	Heart Failure 2016



IMPORTANT DATES

14 Feb 2016	Abstract submission deadline
01 Mar 2016	Clinical Cases submission deadline
15 Mar-01 May 2016	Call for Late Breaking Science
31 May 2016	Early registration deadline
31 Jul 2016	Late registration deadline



📅 IMPORTANT DATES

13 May 2016	Abstract submission deadline
22 Jul 2016	Early fee registration deadline
16 Sep 2016	Late fee registration deadline
06 Oct 2016	Last minute registration deadline
15-17 Oct 2016	Acute Cardiovascular Care 2016



📅 IMPORTANT DATES

18 Apr 2016	Online Registration opens
18 May 2016	Clinical Case Submission Deadline
31 May 2016	Abstract Submission Deadline
30 Sep 2016	Early Registration Deadline
31 Oct 2016	Late Registration Deadline
30 Nov 2016	Last Minute Registration Deadline

Leridip[®]

Lercanidipină 10 mg, 20 mg

În tratamentul
hipertensiunii
arteriale¹

1 comprimat pe zi



Sub licența RECORDATI

1. Rezumatul Caracteristicilor Produsului Leridip[®]

RO_LER_11_2014_ADV



Infarct miocardic acut¹

Ziua 1 și 2: 7,5 mg la 12 ore
Ziua 3 și 4: 15 mg la 12 ore
Începând cu ziua 5 și ulterior:
30 mg la 12 ore



Hipertensiune arterială¹

15-30 mg în 1-2 administrări zilnice;
maxim 60 mg/zi



1. Rezumatul Caracteristicilor Produsului

RO_ZOF_11_2014_ADV

Hipertensiune arterială¹:

5 mg o dată pe zi

Insuficiență cardiacă cronică (ICC)^{1*}:

1,25 mg-10 mg crescute la
1-2 intervale săptămânale
în funcție de tolerabilitatea
pacientului.

* adițional cu terapiile standard la pacienți
cu vârsta >70 ani.

1. Rezumatul Caracteristicilor Produsului



RO_NEB_11_2014_ADV



**BERLIN-CHEMIE
MENARINI**

Aceste medicamente se eliberează
pe bază de prescripție medicală PGL.
Acest material promoțional este destinat
profesioniștilor din domeniul sănătății.

Berlin-Chemie A. Menarini SRL
Floresca Business Park Corp A, Calea Floresca 169A, sector 1, București
Tel./Fax: 021 2323432/ 021 2330626,
www.berlin-chemie.ro

Pentru informații suplimentare
vă rugăm consultați Rezumatul
Caracteristicilor Produselor.

AGENDA MANIFESTĂRILOR SOCIETĂȚII ROMÂNE DE CARDIOLOGIE 2016

MARTIE		
INIMA ȘI SPORTUL (curs de cardiologie sportivă) <i>Directori de curs: Prof.Dr. D.Pop, Prof.Dr.D.Zdrenghea</i>	4 martie	CLUJ NAPOCA
CARDIOLOGIA PEDIATRICA IN PRACTICA CURENTA <i>Directori de curs: Dr. S. Cainap, Dr. C. Lazea</i>	11 martie	CLUJ NAPOCA
IMAGISTICA ÎN CARDIOMIOPATII <i>Directori de curs: Dr. Ruxandra Jurcuț, Conf.Dr.Dr.B.A.Popescu</i>	11 martie	TIMIȘOARA
PROVAS IV <i>Directori de curs: Prof. Dr. F. Mitu, prof. Dr. D. Vinereanu</i>	11 martie	IAȘI
AORTA – CORELATII ANATOMO-CLINICE <i>Directori de curs: Dr.O. Chioncel, Prof.Dr.V. Iliescu</i>	18 martie	BUCUREȘTI
NSTEMI - ABORDARE PRACTICA <i>Directori de curs : Dr.A.Mereuță, Conf. Dr.D. Ținț</i>	18 martie	BRAȘOV
REVASCULARIZARE IN STEMI/NONSTEMI <i>Directori de curs: Dr.S.Mot, Dr.F. Orțan</i>	19 martie	BRAȘOV
ACTUALITĂȚI ÎN ARITMOLOGIE (ARCA 4) <i>Directori de curs: Dr.A.Deutsch, Dr.M.Grecu</i>	25 martie	BRAȘOV
CARDIOCOAG <i>Directori de curs: Prof.Dr.D. Lighezan, Prof.Dr. F.Mitu, Prof. Dr. D. Vinereanu</i>	25 martie	ORADEA
APRIIE		
TRATAMENTUL DE URGENTA AL PACIENTULUI DEZECHILIBRAT <i>Directori de curs: Conf.Dr. D.Țint, Dr.V.Chioncel</i>	1 aprilie	BAIA MARE
ATRIUL STANG – CORELATII ANATOMO-CLINICE <i>Directori de curs: Dr.O. Chioncel, Conf.Dr.B. A.Popescu</i>	reprogramare	BUCUREȘTI
CONFERINȚA NAȚIONALĂ DE ATEROTROMBOZĂ <i>Moderatori: Prof.Dr.E. Apetrei, Prof.Dr.C.Popa</i>	15 aprilie	BUCUREȘTI
ELOGIU <i>Directori de curs: Prof.Dr. E. Apetrei, Dr.R. Ciudin</i>	reprogramare	CLUJ NAPOCA
MAI		
CONFERINȚA NAȚIONALĂ A GRUPURILOR DE LUCRU	12-14 mai	SIBIU
HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ – DE LA TEORIE LA PRACTICĂ, DE LA GHIDURI LA PACIENȚI <i>Directori de curs: Prof.Dr.D. Bartoș, Dr.E. Bădilă</i>	27 mai	CRAIOVA
IUNIE		
ELOGIU <i>Directori de curs: Prof.Dr. E. Apetrei, Dr.R. Ciudin</i>	reprogramare	
TROMBEMBOLISMUL PULMONAR IN SITUATII SPECIALE <i>Directori de curs: Conf.Dr.A.Petris, Dr.G.Tatu Chitoiu</i>	10 iunie	IAȘI
VENTRICULUL STANG – CORELATII ANATOMO-CLINICE <i>Directori de curs: Dr.O. Chioncel, Dr.G.Tatu Chitoiu, Dr.D. Deleanu</i>	reprogramare	BUCUREȘTI
EXPERT MEETING CARDIODIAB	30 iunie-2 iulie	POIANA BRAȘOV
SEPTEMBRIE		
CONGRESUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE	22-24 SEPTEMBRIE	SINAIA

OCTOMBRIE		
INIMA ȘI SPORTUL (curs de cardiologie sportivă) <i>Directori de curs: Prof. Dr.M.I.Popescu, Prof.Dr.D.Zdrenghea</i>	7 octombrie	TIMIȘOARA
NSTEMI - ABORDARE PRACTICĂ <i>Directori de curs : Dr.A.Mereuță, Prof.Dr.C.Ginghină</i>	14 octombrie	BUCUREȘTI
HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ – DE LA TEORIE LA PRACTICĂ, DE LA GHIDURI LA PACIENȚI <i>Directori de curs: Prof.Dr.D. Bartoș, Dr.E. Bădilă</i>	21 octombrie	BISTRIȚA
REVASCULARIZARE IN STEMI/NONSTEMI <i>Directori de curs: Dr.S.Mot, Dr.V. Popa</i>	21 octombrie	ORADEA
CAVITATI DREPTE – CORELATII ANATOMO-CLINICE <i>Directori de curs: Dr.O. Chioncel, Prof.Dr. D. Vinereanu</i>	22 octombrie	BUCUREȘTI
CARDIOCOAG <i>Directori de curs: Prof.Dr.D. Lighezan, Prof.Dr. F.Mitu, Prof. Dr. D. Vinereanu</i>	28 octombrie	BRAȘOV
IMAGISTICA IN GHIDAREA TERAPIILOR CARDIOVASCULARE <i>Directori de curs: Dr. R. Jurcuț, Conf.Dr.Dr.B.A.Popescu</i>	28 octombrie	CRAIOVA
NOIEMBRIE		
TRATAMENTUL DE URGENTA AL PACIENTULUI DEZECHILIBRAT <i>Directori de curs: Conf.Dr. D.Țînt, Dr.V.Chioncel</i>	4 noiembrie	TIMIȘOARA
CAZURI CLINICE DIFICILE IN INSUFICIENȚA CARDIACĂ <i>Directori de curs: Prof.Dr. C.Macarie, Dr.O.Chioncel</i>	11 noiembrie	TÂRGU MUREȘ
PROVAS IV <i>Directori de curs: Prof. Dr. F. Mitu, prof. Dr. D. Vinereanu</i>	11 noiembrie	TIMIȘOARA
ACTUALITĂȚI ÎN ARITMOLOGIE (ARCA 4) <i>Directori de curs: Dr.A.Deutsch, Dr.M. Grecu</i>	18 noiembrie	TIMIȘOARA