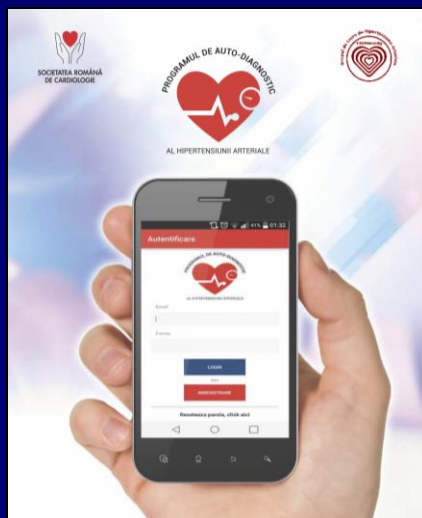




MODIFICAREA LEGII NR. 349 PENTRU PREVENIREA ȘI COMBATerea EFECTELOR PRODUSELOR DE TUTUN



PROGRAMUL DE AUTO-DIAGNOSTIC AL HIPERTENSIUNII ARTERIALE



Redactor Șef
Prof. Dr. Carmen Ginghină

Secretar
Dr. Mihaela Rugină

Fondator
Prof. Dr. Eduard Apetrei

Redactor
Dr. Cosmin Călin

CUVÂNTUL PREȘEDINTELUI

APLICAREA «CARDIOLOGIEI APLICATE»

Dragi Colegi,

Societatea Română de Cardiologie și-a stabilit pentru intervalul 2015-2017 o strategie de tip «Cardiologie aplicată» al cărei scop este reducerea incidenței bolilor cardiovasculare în România. Obiectivul prioritar al strategiei îl reprezintă prevenția primară. În acest scop, acțiunile SRC se desfășoară (în strânsă cooperare cu cele ale Fundației Române a Inimii), pe patru direcții corespunzătoare celor patru factori de risc majori ai bolilor cardiovasculare:

1. Tabagismul;
2. Hipertensiunea arterială;
3. Sedentarismul;
4. Hipercolesterolemia.

Acest număr al INFOCARD va prezintă finalizarea a două proiecte importante desfășurate de SRC pe tot parcursul anului 2015:

1. Modificarea Legii nr. 349 pentru prevenirea și combaterea efectelor produselor de tutun, Lege promulgată de către Președintele României la data de 29 Ianuarie 2016.
2. Programul de Auto-diagnostic al Hipertensiunii Arteriale, Program lansat la 29 ianuarie la Iași și la 1 Februarie la București.

Alături de Athletic CardioClub (modalitatea originală de combatere, de către SRC, a sedentarismului) și de încheiere a redactării broșurilor de educație medicală a publicului larg în legătură cu factorii de risc pentru bolile cardiovasculare cele două proiecte mai sus enunțate completează concretizarea în practică a strategiei noastre de «Cardiologie aplicată».

Am rugămintea de a acorda atenție acestor materiale și de a nu ezita să ne trimiteți comentariile și sugestiile Dumneavoastră. Puteți, astfel, contribui în mod direct la efortul Societății Române de Cardiologie de reducere a impactului bolilor cardiovasculare în România.

Vă mulțumim!

Gabriel Tatu-Chițoiu

O VICTORIE A BUNULUI SIMȚ: LEGEA NR. 349



La 29 Ianuarie 2016 Președintele României, Klaus Iohannis, a promulgat forma modificată a Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor de tutun. În consecință fumatul devine complet interzis în spațiile publice închise după 45 de zile de la momentul promulgării.

O asemenea știre ar fi trebuit să fie una banală, anunțând o decizie de bun simț, o lege care protejează împotriva fumatului pasiv majoritatea de 74% de nefumători a țării. O lege ale cărei modificări au fost impuse de experiența celor 13 ani care au trecut de la adoptarea primei sale forme, ani în care separarea completă a spațiilor destinate fumătorilor de cele ale nefumătorilor s-a dovedit a fi imposibilă.

În realitate, a fost nevoie de parcurgerea unui drum anevoios plin de piedici artificiale ridicate în mod agresiv de reprezentanții industriei tutunului. În fruntea argumentației anti-lege s-au aflat sugerarea „prăbușirii” bugetului de stat prin reducerea contribuției industriei tutunului și falsa prezentare în mass-media, a Legii ca fiind una discriminatorie (chiar „fascistă”), o lege îndreptată împotriva minorității de 24% a fumătorilor. În realitate actuala formă a Legii nr. 349 este o lege anti-fumat pasiv, o lege care pune capăt discriminării în spațiile publice închise a nefumătorilor constrânși la fumat pasiv urmare a ineficienței reglementărilor actuale.

La 14 Decembrie 2014 Societatea Română de Cardiologie a avut inițiativa încheierii unui parteneriat dedicat luptei antifumat împreună cu Societatea Română de Pneumologie și cu Fundația Română a Inimii. Drept urmare, cele trei organizații au acționat unitar, pe patru căi, pe tot parcursul anului 2015, pentru susținerea inițiativei **Doamnei Deputat Aurelia Cristea** (Cluj) de modificare a Legii nr.349. În primul rând am pus la dispoziție datele științifice legate de efectul negativ al fumatului și date comparative referitoare la impactul pozitiv al adoptării, în alte țări, al unor legi similare. În al doilea rând am susținut *Analiza preliminară a cheltuielilor și veniturilor datorate fumatului* întocmită de **Dr. Magdalena CIOBANU, Dr. Teodora CIOLOMPEA, Prof. Dr. Miron BOGDAN**. În al treilea rând ne-am promovat punctul de vedere prin întâlniri cu reprezentanți ai Ministerului Sănătății și prin memorii/apeluri/petiții adresate direct Preșidenției, membrilor Parlamentului, Guvernului și publicului larg. Am fost puternic sprijiniți de către agenții specializate, în mediatizarea acestor inițiative în mediile de socializare și în presă. NU în ultimul rând am activat intens (înțelegând prin aceasta și acute discuții în contradictoriu până la obținerea consensului) în cadrul Coaliției „România Respiră”, o organizație care reunește peste 250 de ONG-uri. În această structură am participat activ la ședințele Comisiilor pentru Sănătate din cele două Camere ale Parlamentului dedicate discutării și adoptării amendamentelor Legii, ocazie cu care am apreciat

atitudinea constructivă a colegilor noștri medici, membri ai acestor Comisii-cu o mențiune aparte pentru **Conf. Dr. Horia Cristian** (Timișoara)

Fără îndoială, promulgarea, la data de 29 Ianuarie 2016, a formei modificate a Legii nr. 349/2002 este un eveniment istoric, cu impact major în prevenția bolilor

**Imagini de la sedintele Comisiilor de Sanatate ale celor doua Camere
ale Parlamentului, cu participarea
membrilor Coalitiei "Romania Respira"**



Mărturisim că am fost surprinși atât de rapiditatea cu care Parlamentul României a votat favorabil în favoarea acestei legi (la 15 Decembrie 2015) cât și de majoritatea zdrobitoare (81%) cu care s-a impus acest vot. Faptul că acest eveniment s-a produs exact la un an de la încheierea parteneriatului nostru reprezintă un motiv în plus de satisfacție. La fel de surprinși am fost de atacarea imediată a acestei decizii de către un grup de 33 de senatori care au depus la Curtea Constituțională o sesizare de neconstituționalitate. A mai fost nevoie de încă o lună de activitate intensă de pregătire a argumentației ant-sesizare (punctele de vedere ale Parlamentului, Guvernului și al SRC-SRP-FRI, însoțit de „Coalitia România Respiră”, toate depuse la Curtea Constituțională). În final, la 27 Ianuarie 2016, Curtea Constituțională a respins, în unanimitate, demersul celor 33 de senatori.

cardiovasculare, a celor respiratorii și a cancerului și care poziționează România alături de țările Europene care au adoptat deja o astfel de lege (inclusiv Ungaria, Bulgaria și Republica Moldova).

Prin urmare trebuie să fim, cu toții, mândri de contribuția semnificativă adusă de către Societatea Română de Cardiologie la obținerea acestui succes. Privit „la rece” acest rezultat este, de fapt, **o victorie a bunului simț**, o victorie pentru care a fost nevoie de multă muncă, pe multiple căi. Altfel spus, (cum excelent sintetiza, în comentariul sau, Domnul **Profesor Eduard Apetrei**): “S-a obținut un lucru firesc, cu eforturi nefirești de mari”.

Dr. Gabriel Tatu-Chițoiu

**Semnarea Parteneriatului de luptă împotriva fumatului
(Societatea Română de Cardiologie, Societate Română de
Pneumologie și Fundația Română a Inimii)**



Dr. G. Tatu-Chițoiu, Prof. Dr. F. Mihăiță, Prof. Dr. I.M. Coman

IMPREUNĂ PENTRU SĂNĂTATEA INIMII TALE !

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE

FUNDAȚIA ROMÂNĂ A INIMII

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PNEUMOLOGIE

Acord de parteneriat

I. Părțile acordului de parteneriat

Art.1. Prezentul parteneriat se încheie între:

1. SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE (SRC), persoană juridică română, cu sediul în București, Str. Avrig 63, sector 2, 021578, tel: +4021 250 5086-2505087, fax: +4021 250 0100, **CUJ 5679116**, IBAN:..... email:office@cardioportal.ro, website: <http://www.cardioportal.ro>, reprezentată de dl. Gabriel Petrișor TATU CHIȚOIU, Președinte al Societății Române de Cardiologie denumită în continuare SRC, împreună cu partenerul său, Fundația Română a Inimii și

2. SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PNEUMOLOGIE (SRP), cu sediul în București, Șoseaua Vîilor, nr. 90 sector 5, înregistrată în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor sub nr. 10250/A/2009, având Autorizația nr. S.C. 267/01.04.1991, cod de înregistrare fiscală 4433929, cod IBAN RO38BRDE410SV20979184100, deschis la BRD Groupe Societă Generale, sucursala Brătianu, reprezentată legal prin dl. Prof. univ. dr. Florin Dumitru Mihăiță în calitate de Președinte, denumită în continuare SRP

Art. 2. - Parteneriatul este deschis, la el putând adera orice altă parte interesată, mass-media, autoritate publică locală, instituție, societate comercială sau organizație interesată de dezvoltarea acestor tipuri de proiecte.

II. Scopul parteneriatului

Art. 3. - Scopul principal al parteneriatului îl constituie cooperarea în crearea și implementarea de programe de educare a publicului larg, în special populația tânără, în prevenția bolilor cardiovasculare, prin proiecte comune SRC, FRI și ACC.

Art. 4. - Direcția principală de cooperare a partenerilor este combaterea fumatului. Atingerea scopului se va face, în principal, prin următoarele mijloace (fără a se limita la acestea):

1. Crearea de materiale educative tipărite și audiovideo pentru a evidenția efectele nocive ale fumatului;
2. Promovarea materialelor educative prin campanii comune antifumat în instituții de învățământ, în mass-media și pe rețelele de socializare;
3. Conferințe pentru publicul larg având drept subiect efectele nocive ale fumatului;
4. Cooperare cu Ministerul Sănătății și Ministerul Educației și Învățământului pentru interzicerea fumatului în toate spațiile publice.



**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PNEUMOLOGIE**

3 Noiembrie 2015

Apel către

DOMNUL KLAUS IOHANNIS, PREȘEDINTELE ROMÂNIEI

GUVERNUL ROMÂNIEI

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

În contextul tragicilor evenimente din aceste zile Societatea Română de Cardiologie și Societatea Română de Pneumologie solicită modificarea imediată a legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului de tutun în sensul interzicerii totale a fumatului în toate spațiile publice (incluzând în această categorie, în mod explicit, restaurantele, barurile, cluburile, etc.).

Adoptarea noii legi trebuie însoțită de impunerea imediată a montării în aceste spații a instalațiilor de detecție și combatere automată a incendiilor.

Amintim ca inițiativa legislativă de modificare a acestei legi, votată în plenul Senatului României în martie 2015 a fost blocată la mijlocul acestui an în cadrul Comisiei pentru Sănătate și Familie. Nu putem să nu ne imaginăm faptul că în situația existenței unei astfel de legi și a reglementării mai sus amintite tragedie care a debutat la 30 Octombrie la Clubul „Colecitiv” ar fi fost evitată !

Interzicerea totală a fumatului în spațiile publice este impusă și de Legea nr. 48 din 2002 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare (publicată în Monitorul Oficial nr. 69 din 31 ianuarie 2002) Lege care la Art. 1 aliniatul 2 precizează faptul că „Principiul egalității între cetățeni, al excluderii privilegiilor și discriminării sunt garantate în special în exercitarea următoarelor drepturi” între care figurează și „Dreptul la sănătate, la îngrijire medicală; la securitate socială și la servicii sociale” (punctul (d)iv). Actualele prevederi ale legii 349/2002 nu garantează respectarea acestui drept în restaurante, baruri și cluburi dat fiind faptul că separarea completă a fumătorilor de nefumători este

Scrisoare deschisă adresată tuturor

**O analiza a sesizării de neconstituționalitate depusă la
Curtea Constituțională
în legatură cu Legea nr. 349/2002 – modificată - referitoare la
prevenirea și combaterea efectelor produselor din tutun**

30 Decembrie 2015

La 15 Decembrie 2015, după avizarea sa pozitivă de către Comisia pentru Sănătate și Familie a Camerei Deputaților, noua formă a Legii 349 privind prevenirea și combaterea efectelor produselor din tutun (1) a fost votată în Plenul Parlamentului cu o majoritate zdrobitoare. Prin acest vot România s-a alăturat grupului de 23 de țări ale Comunității Europene (între care și Ungaria și Bulgaria) care au adoptat deja o astfel de Lege. Cu un sentiment de învidie am aflat, între timp, că și Republica Moldova ne-a luat-o înainte și și-a votat, la 29 Mai 2015, propria lege antifumat (1).

Participanți direcți fiind, la dezbaterile care au condus la stabilirea formei finale a Legii 349/2002, am aflat cu consternare de blocarea promulgării Legii de către Președintele României prin depunerea la Curtea Constituțională a unei sesizări de neconstituționalitate a unora dintre prevederile acesteia (2). Materialul pe care îl prezentăm mai jos este o analiză critică a textului acestei sesizări.

I. Considerațiuni generale:

I.1. La o primă vedere textul sesizării apare tehnic, concis și sobru. El conține o afirmație importantă cu care suntem pe deplin de acord: „*Evident, fumatul este un fenomen pentru care autoritățile statului au îndatorirea să creeze programe și politici publice menite să reducă numărul fumătorilor și să descurajeze accesul minorilor și tinerilor la fumat. Au dreptul, chiar obligată de a proteja nefumătorii de efectele fumatului pasiv*” (pagina 5).

I.2. Noua formă a legii 349/2002 este rezultatul unei munci de aproape cinci ani. Prima ei modificare a fost propusă în 2011 dar majoritatea amendamentelor incluse în actuala formă au fost propuse în ultimul an. Forma finală a Legii a fost obținută după intense dezbateri în cadrul Comisiei pentru Sănătate și Familie a Camerei Deputaților, cu participarea reprezentanților societății civile (între care și cei ai Societăților Profesionale Medicale) și în prezenta reprezentanților industriei tutunului. O ultimă modificare a textului (respectiv înlăturarea unui amendament) a fost efectuată de către Comisia pentru Sănătate cu puțin înainte de votarea ei, urmare a întoarcerii Legii în urma unei sesizări a Consiliului Concurenței. Prin urmare, Legea a fost supusă votului Plenului Parlamentului după o dezbateră prelungită, matură, responsabilă, democratică, fapt care i-a asigurat votul covârșitor (81%) în favoarea adoptării ei.

II. Sinteză argumentelor prezentate în sesizarea de neconstituționalitate a Legii 349/2002 (modificată).

Argumentele incluse în sesizarea adresată Curții Constituționale (document atasat) sunt următoarele:

II.1. Definiția utilizată în Legea 349 pentru „spațiul public închis”. În interpretarea semnificațiilor sesizării, definiția utilizată în Lege pentru „spațiul public închis” ar putea fi extinsă și asupra locuințelor private. În consecință se sugerează ca fumătorii nu ar mai avea

!

1



Societatea Română de Cardiologie

Grupul de Lucru de Hipertensiune Arterială

Lansarea Programului de Autodiagnostic al Hipertensiunii Arteriale



Societatea Română de Cardiologie și Grupul sau de Lucru pentru Hipertensiunea Arterială a lansat la Iași (29 Ianuarie 2016) și București (1 Februarie 2016) Programul de Auto-diagnostic al Hipertensiunii arteriale.

Ideea de creare a acestui Program a plecat de la patru premise: 1. Importanța recunoscută a depistării precoce a hipertensiunii arteriale; 2. Imposibilitatea practică a monitorizării corecte, continue, de către personalul medical, a valorilor tensiunii arteriale a întregii populații a țării; 3. Excelenta valoare predictibilă (dovedită științific) a autodeterminării tensiunii arteriale la domiciliu; 4. Accesibilitatea crescândă, în regim exponențial, a publicului larg la rețelele de socializare.

Acest program se bazează pe o platformă on-line originală (www.tensiuneamea.ro) realizată de medici cardiologi experimentați, în cadrul **Grupului de Lucru pentru Hipertensiune arterială** al SRC. Această aplicație, realizată prin sprijinul financiar necondiționat al Companiei Pfizer, permite oricărui utilizator care posedă un tensiometru electronic **să își verifice singur și în mod corect** valorile tensionale, în conformitate cu ultimele recomandări ale Ghidurilor de practică medicală referitoare la hipertensiunea arterială. Pentru aceasta utilizatorul este îndrumat îndeaproape atât prin indicații scrise cât și prin intermediul unei înregistrări video în care acestuia i se explică: 1. importanța auto-monitorizării periodice a tensiunii arteriale; 2. importanța achiziționării unui tensiometru validat clinic (se oferă și link-ul către lista acestora); 3. tehnica măsurării corecte a tensiunii arteriale. Aplicația oferă, de asemenea, tabele preformate în care se introduc valorile înregistrărilor. Prelucrarea statistică este efectuată automat și, în urma rezultatelor obținute, aplicația oferă utilizatorului indicații preformate asupra atitudinii care trebuie urmată în continuare. Aplicația, oferită gratuit de către SRC, este extrem de prietenoasă, accesibilitatea ei fiind maximalizată prin crearea unei variante (Tensiunea Mea) accesibile și de pe dispozitivele mobile (telefoane, tablete - indiferent de sistemul lor de operare), în urma descărcării ei, în câteva secunde de pe Google Play sau App Store.

În momentul lansării sale aplicația noastră avea deja 346 de utilizatori iar numărul acestora a început să crească exponențial. Avem ferma convingere că printr-o bună mediatizare această platforma va avea, în viitorul imediat, o contribuție majoră în efortul de controlare a hipertensiunii arteriale în România. Pe de o parte ea va contribui la conștientizarea publicului larg asupra ușurinței cu care își poate autoevalua, la domiciliu, tensiunea arterială. În felul acesta orice persoană care, prin autoevaluare este suspectată ca hipertensivă va fi îndrumată imediat spre medicul specialist. Pe de altă parte fiecare pacient hipertensiv va putea să știe dacă tensiunea sa este bine controlată prin tratament sau dacă trebuie să se adreseze medicului pentru reajustarea medicației. Este ușor de sesizat faptul că această aplicație vine mult și în ajutorul medicului practician din moment ce acesta va putea avea o imagine concretă a eficacității tratamentului prescris pe baza înregistrărilor efectuate la domiciliu de către pacient. În felul acesta mult dorita cooperare medic-pacient primește un suport concret, obiectiv.

Vă invităm să dați atenție și să mediatizați intens această aplicație de pe urma căreia atât publicul larg cât și medicii au foarte mult de câștigat. Mulțumim Companiei Pfizer atât pentru sprijinul acordat pentru concretizarea acestui proiect cât și pentru asigurarea suportului financiar pentru întreținerea și dezvoltarea, în continuare, a aplicației.

Dr. Gabriel Tatu-Chițoiu
Președinte, Societatea Română de Cardiologie

Prof. Dr. Daniela Bartoș
Președinte, Grupul de Lucru pentru Hipertensiunea Arterială



**La IAȘI, la Conferința de lansare a Programului de Autodiagnostic al Hipertensiunii Arteriale au participat reprezentanți ai următoarelor companii de presă:
Adevărul, Iasi TV Life, Tele M, Kiss FM, Radio România, Agerpres, TVR Iași, Realitatea TV, 24:ORE, Ziarul de Iași, Radio Iași Actualități, Digi24, Pro TV Iași, Antena 1 Iași, Apollonia TV Iași.**

<http://www.ziuanews.ro/revista-presei/aplicatie-online-pentru-verificarea-tensiunii-arteriale-lansata-astazi-la-iasi-foto-video-389515>

<http://www.versamedia.ro/stiri/lansarea-programului-de-autodiagnostic-al-hipertensiunii-arteriale>

<http://radioiasi.ro/fara-categorie/reportaj-astazi-a-fost-lansat-oficial-programul-de-auto-diagnostic-al-hipertensiunii-arteriale/>

<http://www.bzi.ro/aplicatie-online-pentru-verificarea-tensiunii-arteriale-lansata-astazi-la-iasi-foto-video-538138>

<http://www.ziare.com/ziare-iasi/stiri-actualitate/aplicatie-online-pentru-verificarea-tensiunii-arteriale-lansata-astazi-la-iasi-foto-video-5930758>

<http://www.ziarelive.ro/stiri/reportaj-astazi-a-fost-lansat-oficial-programul-de-auto-diagnostic-al-hipertensiunii-arteriale.html>

<http://www.presaonline.com/stiri/stiri-locale/aplicatie-online-pentru-verificarea-tensiunii-arteriale-lansata-astazi-la-iasi-fotovideo-3645590.html>

<http://index-stiri.ro/160129/aplicatie-online-pentru-verificarea-tensiunii-arteriale-lansata-astazi-la-iasi-foto-3170878>

<http://www.ziaruldeiasi.ro/stiri/video-premiera-medicala-la-iasi-aplicatie-pentru-smartphone-de-masurat-tensiunea--117718.html>

<http://www.palo.ro/a/la-iasi-a-fost-lansata-aplicatia-mobila-pentru-a-verifica-tensiunea-arteriala-foto-video-174758>

http://www.realitatea.net/aplicatie-online--pentru-verificarea-tensiunii-arteriale--lansata-astazi-la-iasi---foto_1875769.html

<http://romaniaregional.ro/hp/>

<http://stiri-actuale.ro/stire.html?id=10884&VIDEO:-Premiera-medicala-la-Iasi!-Aplicatie-pentru-smartphone-de-masurat-tensiunea>

<http://antena1-brasov.ro/search.html?key=Autodiagnostic>

<http://www.7est.ro/actualitate/sanatate/item/58704-foarte-important-cardiologii-ieseni-au-lansat-o-aplicatie-pentru->

<telefonul-mobil-care-iti-arata-daca-suferi-de-hipertensiune-arteriala.html>

http://www.diacaf.com/stiri/actualitate/hipertensiunea-depistata-cu-ajutorul-telefonului-mobil_38044123.html

<http://www.ziare.com/ziare-iasi/stiri-actualitate/aplicatie-online-pentru-verificarea-tensiunii-arteriale-lansata-astazi-la-iasi-foto-5930468>

http://stirionline24.ro/iasi/video-premiera-medicala-la-iasi-aplicatie-pentru-smartphone-de-masurat-tensiunea_680161.html

<http://www.digi24.ro/Stiri/Digi24/Actualitate/Sanatate/Hipertensiunea+depistata+cu+ajutorul+telefonului+mobil>

<http://stirilocale.info.ro/stiri-iasi/video-premiera-medicala-la-iasi-aplicatie-pentru-smartphone-de-masurat-tensiunea-457217.html>

<http://stiri-actuale.ro/search.html?key=Autodiagnostic>

<http://iasiclick.ro/aplicatie-online-pentru-verificarea-tensiunii-arteriale-lansata-astazi-la-iasi-fotovideo/#.VqxoVv3osdk>

<http://index-stiri.ro/160130/video-premiera-medicala-la-iasi-aplicatie-pentru-smartphone-de-masurat-tensiunea-3172973>

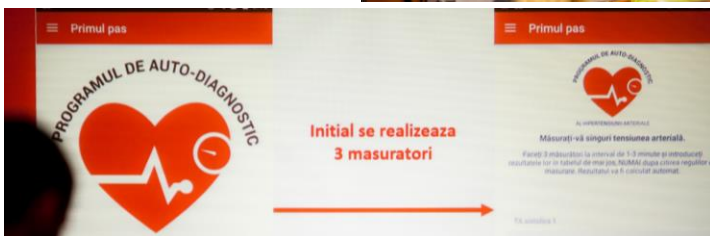
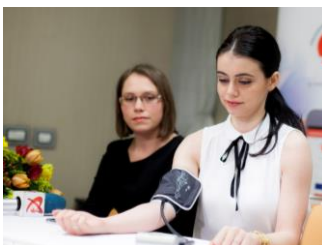
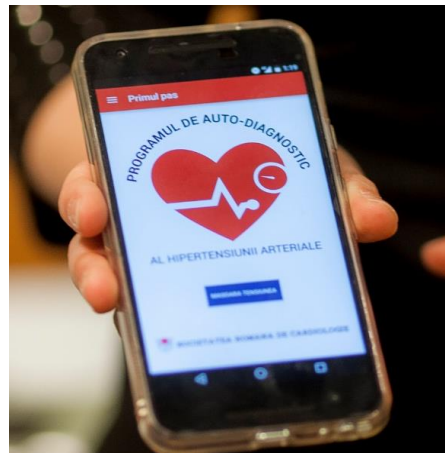
http://adevarul.ro/locale/iasi/premiera-nationala-iasi-cardiologii-lansat-aplicatie-telefonul-mobil-arata-suferi-hipertensiune-arteriala-1_56ab95ec5ab6550cb83f2e50/index.html

<http://news-line.ro/stire.html?id=10884&VIDEO:-Premiera-medicala-la-Iasi!-Aplicatie-pentru-smartphone-de-masurat-tensiunea>

Campania de lansare a generat în primele 24 h un număr de 25 de articole în presa dintre care 15 în presa cu acoperire națională, 6 materiale TV și 6 știri radio.

CONFERINȚA DE LANSARE A PROGRAMULUI DE AUTODIAGNOSTIC AL HIPERTENSIUNII ARTERIALE

1 februarie 2016, Bucuresti, Hotel Capital Plaza



ZILELE EUROPENE ALE CARDIOLOGIEI FRANCEZE



Ca în fiecare ianuarie – la Paris se desfășoară Zilele Europene ale Cardiologiei Franceze – acum ajunse la cea de-a 26 ediție.

Ca întotdeauna ele au cuprins

- trecerea în revista a ultimelor mari trialuri,
- noutățile de concepție aduse în ultimul an,
- discutarea Ghidurilor europene noi (și exemplificarea lor prin multiple prezentări de cazuri)

- ”punerea în evidență” a unor personalități ale cardiologiei internaționale și franceze,
- lucrări și postere (electronice sau nu) – originale.

Am asistat astfel și la o prezentare a “Insuficienței cardiace” a Profesorului E. Braunwald...

În plus în cadrul “Village de Cardiologie Contacte” s-au derulat mai multe întrebări cu experți – tratând teme diferite ca de pildă: “Oprirea fumatului - în sprijinul unui program dedicat”, “Utilitatea detecției mutațiilor în hipercolesterolemie”, “Detecția tulburărilor de ritm la distanță”, “Supravegherea continuă a glicemiei – realitate sau ficțiune”, etc.

Prezența străinilor a fost mai redusă ca altă dată – ceea ce reflectă situația încordată din Franța de după întâmplările sângeroase din anul 2015.

Românii au fost prezenți ca “asistență” în număr relativ mare și ca “prezentatori de lucrări” în număr mic (astfel C. Enciu, S. Stanciu, D. Matei, G. Road cu “Heart rate velocity în elderly ischemic patients with ventricular arrhythmias”, L. Dimitriu, C. Mandric, A.G. Dimitriu cu “News parametrics for early diagnosis of anthracycline induced cardiotoxicity în children” și C. Ginghină, R. Enache, R. Piazza, D. Muraru, B.A. Popescu cu “Changes in noninvasive parameters of global left ventricular contractility during follow-up in patients with chronic aortic regurgitation and normal LVEF”).

Manifestarea s-a numărat printre reușitele acestui congres al cardiologiei franceze.

Prof. Dr. Carmen Ginghină

IMAGISTICĂ CARDIOVASCULARĂ CENTRATĂ PE PACIENT

Congresul european de imagistică cardiovasculară – **EuroEcho-Imaging**, desfășurat în perioada 2–5 decembrie 2015 la Sevilla, a reprezentat un eveniment de calitate, atrăgând peste 3.100 de participanți (cardiologi, medici interniști, chirurghi cardiaci, ecografiști/imagiști).

Asociația europeană de ecocardiografie (EAE) s-a transformat în urmă cu doi ani în Asociația europeană de imagistică cardiovasculară (EACVI), în urma fuziunii cu două grupuri de lucru ale Societății europene de cardiologie – cel de rezonanță magnetică cardiacă și cel de cardiologie nucleară și tomografie computerizată cardiacă. Scopul principal al acestei transformări a fost permiterea unei abordări centrate pe pacient, în locul uneia centrate pe o tehnică de evaluare: medicul trebuie să aleagă tehnica imagistică potrivită pacientului/scenariului clinic în discuție, pentru a facilita alegerea celui mai eficient tratament.

În același fel, *EuroEcho*, până de curând un congres dedicat exclusiv ecografiei cardiace, a devenit în ultimii ani *EuroEcho-Imaging*, incluzând și alte modalități imagistice și urmând procesul de transformare de la nivelul asociației. La cel mai recent congres, accentul a fost pus pe scenariul clinic, pe modul de prezentare clinică centrat pe pacient, pe alegerea celei mai potrivite abordări din perspectivă clinică. Acest mod de abordare a crescut utilitatea clinică a multor sesiuni, încurajând discuțiile referitoare la rolul fiecărei tehnici imagistice într-un scenariu dat și utilitatea fiecăreia în diagnosticul diferențial aplicat la caz. Congresul de la Sevilla a avut drept teme principale cardiomiopatiile și diagnosticul precoce al bolilor cardiovasculare, teme care au fost reprezentate în programul congresului în mai multe sesiuni, cuprinzând atât conferințe, cât și prezentări de caz.

Informații non-ecografice pentru ecografiști

Sesiunile de prezentări de cazuri, în care tineri medici au venit cu multe cazuri interesante (selecția a fost făcută de comitetul științific în vară, prin același proces de peer-review prin care au trecut și rezumatele originale), s-au bucurat de mare succes, având un pronunțat caracter interactiv. De succes s-au bucurat și cursurile derulate în paralel, în prima zi de congres, pe teme specifice: ecografia 3D, mecanica cardiacă, rolul imagisticii în sala de operație, bolile congenitale cardiace, evaluarea ventriculului drept, rolul imagisticii în cardiologia intervențională. Noutatea a fost reprezentată de cele două cursuri dedicate informațiilor imagistice non-ecografice care trebuie cunoscute de ecografiști: ce trebuie să știe ecografistul despre rezonanța magnetică cardiacă, respectiv ce trebuie să știe ecografistul despre cardiologia nucleară/tomografia computerizată cardiacă; aceste două cursuri au avut audiențe record, sălile dovedindu-se neîncăpătoare.

De asemenea, și sesiunile cu pronunțat caracter practic din „*Imaging campus*” au avut mare succes. În acest sens, cererile de a participa la demonstrațiile de ecocardiografie transesofagiană au depășit cu mult capacitatea sălilor. Aceste sesiuni au inclus posibilitatea participanților de a se antrena pe simulatorul avansat pus la dispoziție de organizatori, același care este folosit cu succes – de doi ani – și în cadrul cursului național de ecocardiografie transesofagiană de la clinica de cardiologie de la Fundeni. La aceste demonstrații din *Imaging campus* au participat activ și două tinere colege din România, dr. Magdalena Gurzun și dr. Sorina Mihăilă.

Mr. Jekyll and Dr. Hyde

Programul congresului a inclus și perspectivele de viitor în imagistica cardiacă, fiind abordate rolul printării 3D în managementul valvulopatiilor, robotica și ecocardiografia, ca și ultimele noutăți despre imagistica de fuziune integrată și despre imagistica cardiovasculară moleculară.

O altă noutate în programul din acest an s-a referit la sesiunile tip controversă, în care de obicei doi experți discută o temă de larg interes, într-o dezbatere de tip „pro” și „contra”. În acest an a fost introdus un nou tip de sesiune, intitulată „*Mr. Jekyll and Dr. Hyde*” (sic), în care același expert prezintă pe rând ambele argumente. Sesiunea s-a bucurat de participarea lui Philippe Pibarot, expert în domeniul stenozei aortice, care a discutat pe rând aspectele pro și contra legate de controversata entitate a stenozei aortice severe cu fracție de ejeție normală și flux paradoxal scăzut, prezentările sale fiind foarte apreciate.

În continuarea susținerii cercetării originale, în cadrul congresului a existat inclusiv o sesiune dedicată celor mai importante reviste de imagistică cardiacă din lume, în care editorii acestora au prezentat cele mai importante articole publicate în 2015. Astfel, audiența a beneficiat de prezentări interesante ale editorilor unor reviste precum: *Journal of the American College of Cardiology Cardiovascular Imaging*, *Circulation Imaging*, *Journal of the American Society of Echocardiography* și *European Heart Journal Cardiovascular Imaging* (revista EACVI), toate aceste patru publicații având în prezent un factor de impact mai mare de 4, aflându-se astfel în topul revistelor din domeniul cardiovascular.

Prezența românească

România a fost foarte bine reprezentată la acest congres, cu 94 de medici fiind a opta țară ca număr de participanți. Importantă pentru țara noastră a fost implicarea în organizarea programului științific al congresului, prin conducerea comitetului de program științific, dar și prin cei șapte membri implicați în gradarea - *blind peer-review* - a rezumatelor lucrărilor trimise spre evaluare pentru congres: conf. dr. Ioan Mircea Coman, prof. dr. Carmen Ginghină, prof. dr. Dragoș Vinereanu, prof. dr. Adriana Ilieșiu, dr. Ruxandra Jurcuț, dr. Carmen Beladan și semnatarul acestei relatări.

Unsprezece medici din România au fost invitați ca *faculty* la acest congres, acoperind în total 25 de roluri (moderatori, lectori invitați, experți invitați să discute rezumate sau cazuri prezentate): prof. dr. Carmen Ginghină, prof. dr. Dragoș Vinereanu, prof. dr. Maria Dorobanțu, prof. dr. Adriana Ilieșiu, conf. dr. Ioan Mircea Coman, dr. Ruxandra Jurcuț (actual președinte al grupului de lucru de ecocardiografie și alte metode imagistice al Societății Române de Cardiologie), dr. Monica Roșca, dr. Andreea Călin, dr. Magdalena Gurzun, dr. Sorina Mihăilă și conf. dr. Bogdan A. Popescu.

Mai mult, participarea românească cu lucrări originale a fost una substanțială. La acest congres, rata generală de acceptare a rezumatelor a fost de 82%, iar cea a cazurilor clinice a fost de 40%. România a avut o rată de acceptare a rezumatelor de 86% și a cazurilor clinice de 53%, peste media generală, clasându-ne astfel pe locul al șaptelea în ceea ce privește numărul de rezumate/cazuri acceptate spre prezentare în congres.

Rezumatele originale din România acceptate spre prezentare au fost 24, din mai multe centre universitare, marea majoritate a prim-autorilor fiind tineri cardiologi. Astfel, aceștia sunt din București – dr. C. Beladan, dr. A. Călin, dr. R. Enache, dr. M. Gurzun, dr. A. D. Mateescu, dr. O. Năstase-Popa, dr. A. Popară-Voica (Euroecolab, Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare „C. C. Iliescu”);

dr. R. Drăgoi Galrinho, dr. O. Enescu, dr. S. Mihăilă, dr. D. Mihalcea, dr. R. Mincu (Spitalul Universitar de Urgență); dr. S. Onciul, dr. R. Onuț (Spitalul Clinic de Urgență); dr. S. Dumitrescu (Centrul de Boli Cardiovasculare al Armatei); dr. R. Siliște (Spitalul Clinic Colțea); Timișoara – dr. R. Bica; Cluj-Napoca – dr. D. Rădulescu; Târgu Mureș – dr. C. Podoleanu.

De asemenea au fost acceptate spre prezentare în sesiuni dedicate nouă cazuri clinice cu tineri prim-autori români din mai multe centre universitare: Dr. A. D. Mateescu, Dr. M. Gurzun, Dr. A. M. Daraban, Dr. A. Popară-Voica (Euroecolab, Institutul de Urgență pentru Boli Cardiovasculare “C. C. Iliescu”), Dr. A. Velcea, Dr. S. Mihăilă (Spitalul Universitar de Urgență), Dr. S. Iancovici (Spitalul Clinic de Urgență), Dr. S. Guberna (Spitalul Clinic de Urgență Prof. Dr. Bagdasar-Arseni), Dr. R. Sosdean (Timișoara).

Trei tineri colegi români au primit burse de participare pentru a putea prezenta lucrările originale acceptate în congres: dr. Anca Doina Mateescu, dr. Sebastian Onciul (ambii din București) și dr. Ramona Bica (Timișoara). Dr. Diana Cherata (Craiova) a primit o bursă de cercetare EACVI pentru un proiect care urmează să se deruleze la Universitatea din Padova.

Două din lucrările originale având ca prim-autori tineri cardiologi din România au fost citate în sesiunea finală a congresului, *Highlights of EuroEcho-Imaging*: o lucrare de ecografie tridimensională transesofagiană despre modificările formei inelului mitral în diferite tipuri de prolaps, studiu efectuat în laboratorul Euroecolab de la Fundeni (prim-autor dr. Magdalena Gurzun) și o lucrare despre cuantificarea prin rezonanță magnetică cardiacă a fibrozei miocardice în valvulopatiile aortice, studiu efectuat în Belgia (prim-autor dr. Oana Năstase-Popa).

EuroEcho-Imaging este, în prezent, cel mai important congres de imagistică cardiovasculară din lume. Faptul că participarea românească la ediția

2015 a fost consistentă atât în privința conferințelor invitate și a sesiunilor moderate, cât și în privința cercetării originale, cu tot mai mulți tineri cardiologi români remarcați, ne face să sperăm că imagistica cardiovasculară va continua să progreseze în România și dincolo de cele câteva centre universitare active în prezent, pentru beneficiul pacienților.

Prof. dr. Bogdan A. POPESCU,
președinte ales EACVI,
director al comitetului de program științific
EuroEcho-Imaging 2015

Articolul a fost publicat și în *Viața Medicală* din

8 ianuarie 2016



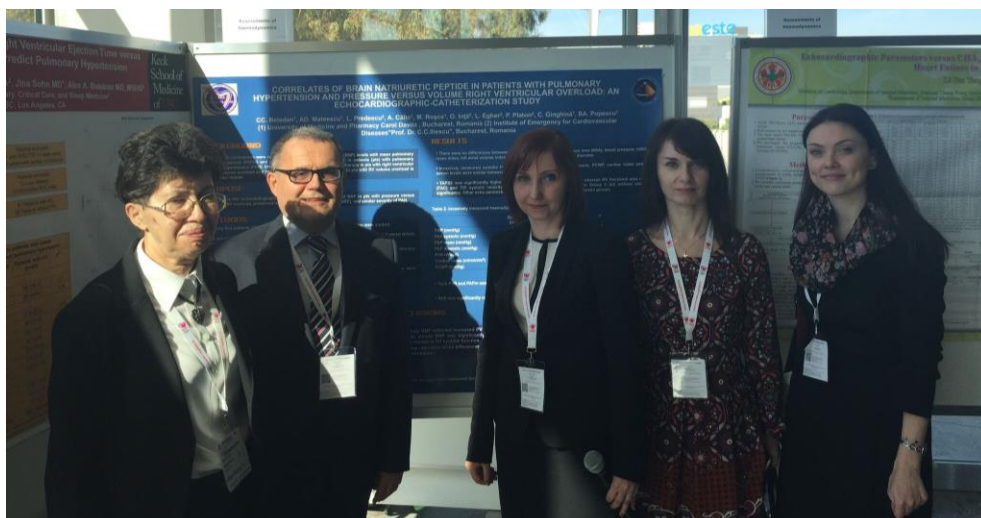
Conf. Dr. Bogdan A. Popescu prezentând date despre evaluarea funcției ventriculare și implicațiile ei la pacienți cu cardiomiopatie hipertrofică.



Dr. Ruxandra Jurcuț prezentând date despre disfuncția cardiacă la pacienți după tratamente oncologice într-o sesiune dedicată rolului imagisticii cardiace în oncologie.



Dr. Magdalena Gurzun prezentând în fața unei audiențe numeroase dificultățile de diagnostic și management ale unui interesant caz de endocardită infecțioasă.



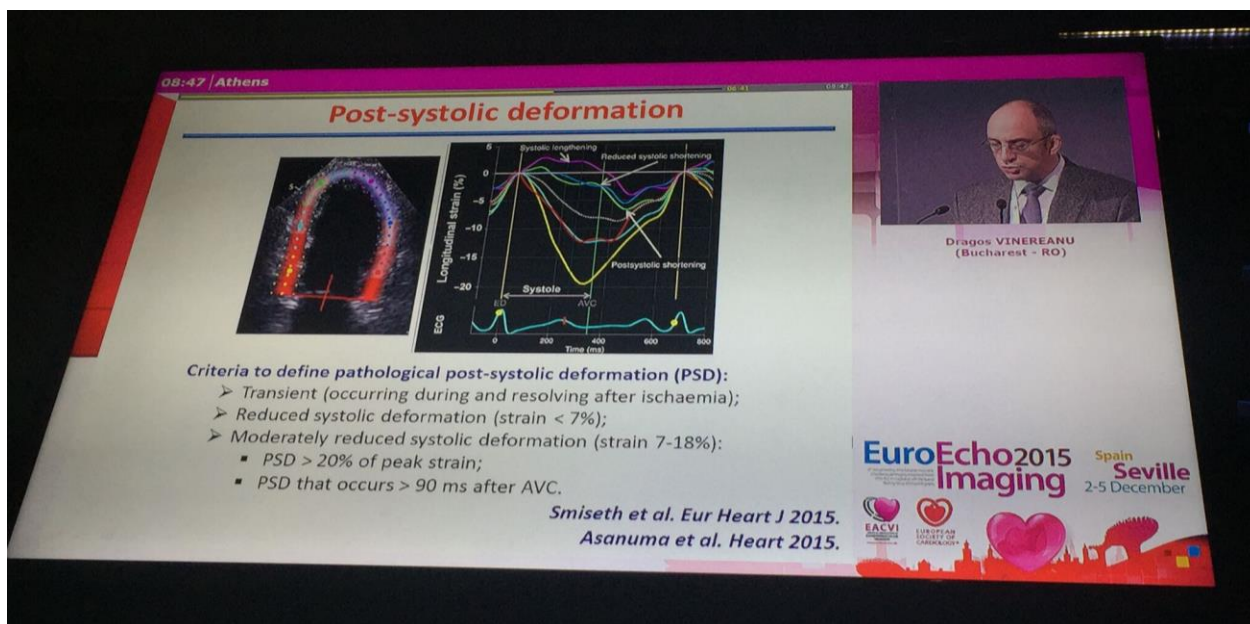
Dr. Carmen Beladan (în centru) a prezentat într-o sesiune de postere moderate un studiu ecocardiografie-cateterism cardiac despre nivelurile peptizilor natriuretici (BNP) în diferite tipuri de hipertensiune pulmonară.



*Bogdan A. Popescu și Bernard Cosyns (Belgia) moderând ultima sesiune a congresului, **Highlights of Euroecho Imaging**.*



Fotografie de grup cu o parte din participanții români la congres, la standul Grupului de lucru de ecocardiografie și alte metode imagistice al Societății Române de Cardiologie din EACVI Plaza.



Prof. Dr. Dragos Vinereanu vorbind despre evaluarea ecocardiografică a afectării miocardice în boala cardiacă ischemică într-o sesiune în care s-a discutat rolul diferitelor modalități imagistice în acest context clinic.



**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



Societatea Română de Cardiologie vă invită să vă înscrieți la Conferința Națională a Grupurilor de Lucru care se va desfășura la Hotel Ramada, Sibiu, în perioada 12-14 mai 2016.

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.

Grupuri de Lucru participante la această ediție:

- Ateroscleroză și aterotromboză
- Cardiologie intervențională
- Cardiologie preventivă și recuperare cardiovasculară
- Cardiologie de urgență
- Cardiopatie ischemică

Până la data de 1 aprilie 2016, taxele de participare sunt:

Rezidenți – 80 de lei

Membri SRC – 200 de lei

Non-membri SRC – 300 de lei

După achitarea taxei de participare, vă rugăm să vă înregistrați online completând formularul de [aici](#). Veți primi pe e-mail un document cu numărul de înregistrare și un cod de bare pe care trebuie să îl printați și să îl prezentați la Secretariatul Conferinței pentru ridicarea ecusonului și a mapei.

Vă așteptăm la Sibiu!

Eveniment creditat cu ore de Educație Medicală Continuă de Colegiul Medicilor din România.

www.conferintagl.ro

Urmărește-ne pe [Facebook](#)!



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

Event Management:



www.mediamed.ro

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.



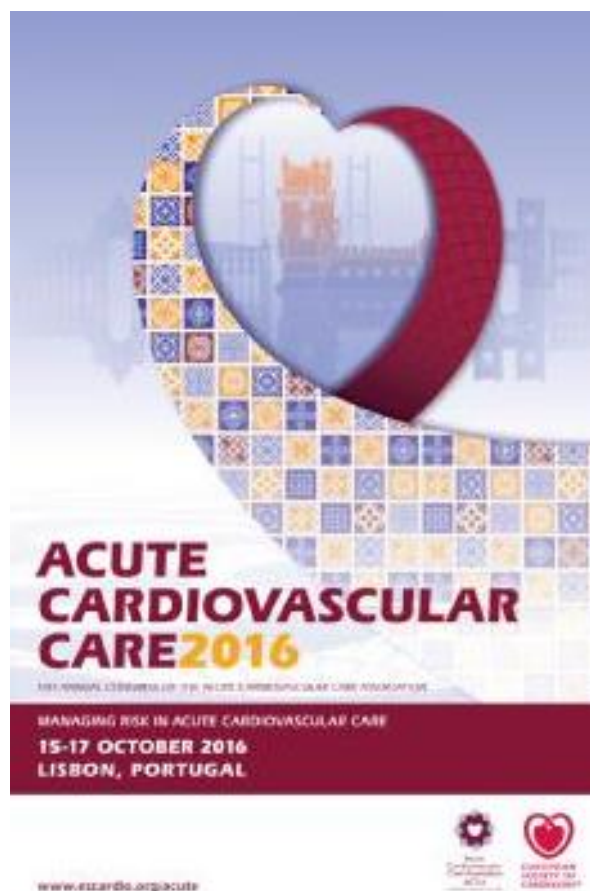
IMPORTANT DATES

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

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>	9 aprilie	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>	22 aprilie	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>	3 iunie	
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>	18 iunie	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. Jurcut, 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

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.