

Activitatea Grupului de Lucru de Cardiologie Preventiva in perioada 2011-2014.Un raport al Presedintelui GL (din perioada mentionata)



“Toti pentru preventie, preventie pentru toti”

- **Sustinerea strategiei de Preventie a Bolilor Cardiovasculare a SRC, formulata in mandatul anterior (presedinte SRC Dan Deleanu):scaderea mortalitatii cardiovasculare cu 10% pana in 2015**
- **Apel pentru actiuni si proiecte comune**
- **Dinamizarea activitatii grupului, organizarea a 3 sectiuni:1) preventie, epidemiologie, strategii populationale;2) recuperare, exercitiu fizic, explorari functionale; 3) evaluare cardiologica in sport**
- **Reorganizarea sectiunii grupului din cadrul site-ului CardioPortal**
- **Atragerea de noi membri, indeosebi tineri**
- **Baza de date a Societatii privind epidemiologia BCV**
- **Traducerea ghidurilor de preventie**
- **Materiale educationale : Manualul Inimii, ghiduri pentru practician, materiale audio-video, revista de informare on-line**
- **Studii la nivel national**
- **Actiuni comune cu GL partenere din alte tari, schimburi de experienta**



ARITMII

ATEROSCLEROZA SI
ATEROTROMBOZA

CARDIOLOGIE DE URGENTA

CARDIOLOGIE INVAZIVA

CARDIOLOGIE PEDIATRICA SI
BOLI CARDIACE
CONGENITALE

CARDIOLOGIE PREVENTIVA

prezentare generala

lista membrilor - inscriere
structura grup
scop si activitate
conferinte/evenimente
rapoarte si documente
link-uri utile

CARDIOPATIE ISCHEMICA

ECOCARDIOGRAFIE SI ALTE
METODE IMAGISTICE

HIPERTENSIUNE ARTERIALA

INSUFICIENTA CARDIACA

GHIDURI
PENTRU
PACIENTIREVISTA
ROMANA
de
CARDIOLOGIEMembrii SRC
- cotizatii -ANUNTURI
IMPORTANTEPremierea excelentei in
cercetare in cardiologie

Raport

Cardiologie preventiva - prezentare generala

Activitatea de prevenție și recuperare în boli cardiovasculare are o veche tradiție în țara noastră. În 1945, profesorul C.C. Iliescu înființează în București centrul ASCAR (ASistența CARDiacilor), instituție care desfășura, la momentul respectiv, o impresionantă activitate de dispensarizare a bolnavilor cardiaci (avea, până în 1965 peste 150.000 de fișe, fiind sub acest aspect prima din Europa și a doua din lume, după Mexic). În 1966 se fac primele teste de efort pe pacienți internați la ASCAR, teste efectuate la Centrul de medicină sportivă 23 August, iar în 1969 se înființează secția de reabilitare la ASCAR în cadrul căreia funcționează stația pilot OMS pentru studiul, controlul și prevenirea bolilor cardiovasculare sub conducerea dr. Orha, la conducerea instituției fiind profesorul A. Moga. Cam tot în aceeași perioadă apar primele preocupări privind activitatea de cardiologie preventivă la Cluj (1956, Moga, Vlaicu), apoi la Iași, Târgu-Mureș și Timișoara. Înainte de 1989, unele dintre întâlnirile anuale de cardiologie au avut ca temă principală subiecte legate de prevenție și recuperare: „Epidemiologia bolilor cardiovasculare” (Cluj, 1961), „Reabilitarea bolnavilor cardiovasculari” (Cluj, 1970), „Profilaxia cardiopatiei ischemice” (București, 1977). De notat, de asemenea, prezența cardiologilor români, în contextul politic de atunci, la unele manifestări externe, cum ar fi „Forumul european de prevenire primară a cardiopatiei ischemice” (Italia, 1984).

După 1990, societatea de cardiologie are în structura sa secția de cardiologie preventivă (una dintre cele 3 secții, alături de secția de angiografie și cea de ecografie).

În 1995 existau 4 secții, secția de cardiologie preventivă și recuperare fiind condusă de dl. dr. I. Branea. În 1993 au fost înființate primele grupuri de lucru, iar în 1996 vorbim de <grupul de lucru de cardiologie preventivă și reabilitare> care îl are ca președinte pe dl. prof. D. Zdrenghea (acesta va mai fi președintele grupului și între 2002 și 2005). Ceilalți președinți au fost Pal Kikeli (între 1998 – 2000, secretar T. Szentendrey), I. Branea între 2000 și 2002 (secretar D. Gaiță), D. Gaiță (2005-2008, secretar fiind F. Mitu) și F. Mitu (între 2008-2011).

Centrele de recuperare de referință se găsesc în București, Cluj, Covasna, Iași, Sibiu, Târgu Mureș, Timișoara.



Membri ai grupului de lucru la EuroPrevent Geneva 2011



cardioinfo.ro

e-learning

EUROPEAN
SOCIETY OF
CARDIOLOGY®

HeartScore®

Agenda Cardiologului
- 2012 -click aici pentru
BURSEANUARUL CARDIOLOGILOR
DIN ROMÂNIA

- EDIȚIA 2011 -

Activitatea grupului nostru de lucru se bazează pe un program a cărui componente au fost stabilite de comun acord de către membrii nucleului de conducere a grupului în anii precedenți și care au fost publicate în numere anterioare din Infocard.

La început de mandat nu venim cu un program total schimbat, ci practic asigurăm continuitatea vechiului program, adăugând desigur unele obiective noi și subliniind, cu satisfacție, îndeplinirea mai multor obiective dintre cele propuse anterior.

Apreciem faptul că prevenția a devenit o preocupare declarată a mai multor grupuri de lucru și personalități ale societății de cardiologie. Desigur, poate că și situația economică actuală a făcut ca atenția multor lideri să fie deturnată către prevenție, fiind cunoscut faptul că este mai ușor și mai ieftin să previi decât să tratezi. Salutăm acest fapt și cum menționam anterior în programul grupului nostru, așteptăm proiecte și propuneri concrete pe tema prevenției.

Susținem, de asemenea, strategia de prevenție a bolilor cardiovasculare a SRC, având ca obiectiv major declarat scăderea mortalității prin boli cardiovasculare cu 10% până în 2015.

Ce ne propunem în continuare?

- atragerea de membri noi și în special tineri care să poată susține în viitor o activitate de amploarea celei pe care o presupune prevenția bolilor cardiovasculare;
- dezvoltarea puținelor centre de recuperare existente la noi și susținerea demersurilor necesare pentru deschiderea unor noi centre; situația actuală în care un pacient ce beneficiază de programul STEMI sau de revascularizație chirurgicală ori protezare valvulară să fie externat doar cu recomandări de profilaxie farmacologică, fără a fi îndrumat către un centru de recuperare (de multe ori prin lipsa unui astfel de centru) trebuie remediată; ca sa vedeți cu cine ne comparăm, în Franța, de pildă, există peste 150 de centre de recuperare, cu 6000 de paturi și, de asemenea, o activitate de ambulator impresionantă (25% din activitatea de recuperare se desfășoară în ambulatoriu);
- susținerea unor noi modalități de recuperare/prevenție secundară și, în acest sens, susținerea unui proiect de recunoaștere și dezvoltare a sistemului asistentelor de teritoriu (modelul recuperare asistată la domiciliu) a cărei eficiență a fost dovedită în studiul EuroAction coordonat de David Wood;
- utilizarea pe scară largă a aprecierii capacității de efort prin măsurarea schimburilor gazoase (testul cardiopulmonar) ca metodă superioară de evaluare a pacienților în programele de recuperare, mai ales cei cu insuficiență cardiacă;
- continuarea activității de prezentare a beneficiilor recuperării în rândul colegilor de breaslă, cardiologi, internști, medici de familie, prin activități educaționale : cursuri, prezentări de cazuri, susținerea proiectelor având ca temă prevenția și inițiate de alte societăți sau asociații (cum ar fi, de exemplu, societatea medicilor de familie);
- continuarea editării foii de informare on-line a grupului („Precipio, recuperatio”) și distribuirea ei către membrii societății și toți cei interesați;
- traducerea și prezentarea noului ghid de prevenție anunțat să apară în 2012;
- redactarea unui kit de prevenție pentru medicul de familie care să conțină principalele idei ce trebuie transmise pacienților cu prilejul vizitelor periodice, privind stilul de viață, activitatea fizică, dieta.
- redactarea ghidului de activitate fizică pentru populație și a unui manual al pacientului (după modelul „Heart Manual”);
- continuarea cursurilor privind particularitățile patologiei cardiovasculare la populații specifice : la vârstnici (CardioSen) și un curs privind cordul atletului;
- inițierea de studii la nivel național cu participarea tuturor centrelor de prevenție și recuperare sau în colaborare cu alte grupuri;
- deschiderea mai largă către centrele de recuperare din exterior prin vizite individuale sau de grup, schimburi de experiență, participarea la cursuri de instruire organizate sub îndrumarea ESC;
- continuarea editării de cărți și broșuri de popularizare, precum și susținerea ritmului din anii precedenți de redactare de capitole în cadrul volumului anual de „Progrese în cardiologie”;
- participarea activă în continuare, alături de Fundația Inimii, la organizarea activităților derulate cu prilejul Zilei Prevenției și a Zilei Inimii;
- acordarea unui premiu anual de excelență pentru merite deosebite în susținerea activității de prevenție și recuperare.

Strategic Impact Goal Through 2020 and Beyond
Circulation 2010; 121:586-613

The Power of Play: Innovations in Getting Active Summit 2011. A Science Panel Proceedings Report From the American Heart Association
Circulation 2011; 123: 2507-2516

National Institute for Health and Clinical Excellence (UK) – Prevention of cardiovascular disease at population level, June 2010
<http://www.nice.org.uk/guidance/PH25>

Fitness to fly for passengers with cardiovascular disease. The report of a working group of the British Cardiovascular Society.
Heart, August 2010, vol 96, Supp.II

Harmonizing the Metabolic Syndrome. A Joint Interim Statement of the International Diabetes Federation Task Force on Epidemiology and Prevention; National Heart, Lung, and Blood Institute; American Heart Association; World Heart Federation; International Atherosclerosis Society and International Association for the Study of Obesity.
Circulation 2009; 120:1640-1645

Prevenție secundară (recuperare cardiovasculară)

AHA/ACCF Secondary Prevention and Risk Reduction Therapy for Patients with Coronary and Other Atherosclerotic Vascular Disease : 2011 Update. A Guideline From the American Heart Association and American College of Cardiology Foundation.
Circulation.2011;124:2458-2473

Secondary prevention through cardiac rehabilitation: from knowledge to implementation.
A position paper from Cardiac rehabilitation Section of the European Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation
Eur J Prev Rehabil Nov 2009 vol. 18 no 3; 446-458

Cardiac rehabilitation in Europe: results from the European Cardiac Rehabilitation Inventory Survey. On behalf of the Cardiac Rehabilitation Section of the European Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation
Eur J Prev Rehabil June 2010 vol. 17 : 410-418

Core components of cardiac rehabilitation in chronic heart failure (Executive Summary)
Position Paper of the Working Group of Cardiac Rehabilitation and Exercise Physiology of the European Society of Cardiology.
Eur J Prev Rehabil June 2005 vol. 12 ; 321-325

Core Components of Cardiac Rehabilitation/ Secondary Prevention Programs:2007 Update. A Scientific Statement From the American Heart Association Exercise, Cardiac Rehabilitation, and Prevention Committee, the Council on Clinical Cardiology; the Councils on Cardiovascular Nursing, Epidemiology and Prevention, and Nutrition, Physical Activity, and Metabolism; and the American Association of cardiovascular and Pulmonary Rehabilitation.
Circulation 2007;115:2675-2682

Current Status of Cardiac Rehabilitation.State-of-the-art-paper
J.Am.Coll.Cardiol.2008;51;1619-1631

Testarea la efort

Standards for the use of cardiopulmonary exercise testing for the functional evaluation of cardiac patients : a report from the Exercise Physiology Section of the the European Association of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation
Eur J Prev Rehabil 2009 vol. 16 ; 249-267

Clinician's Guide to Cardiopulmonary Exercise Testing in adults.A Scientific Statement From the American Heart Association. On behalf of the American Heart Association Exercise, Cardiac Rehabilitation, and Prevention Committee of the Council on Clinical Cardiology; Council on Epidemiology and Prevention; Council on Peripheral Vascular Disease; and Interdisciplinary Council on Quality of Care and Outcomes Research
Circulation.2010;122:191-225

Dragi colegi ,

Am sesizat (si au sesizat si altii) problema declaratiilor potential discordante privind mortalitatea si morbiditatea cardiovasculara in Romania , facute presei de membrii ai SRC sau ai FRI .

Cauza e una simpla : surse diferite (si din pacate si raportari diferite ale autoritatilor romane !)

Pentru prevenirea unor astfel de situatii (potential daunatoare pe termen lung pentru credibilitatea problemei , dar si pentru seriozitatea noastra ca organizatii) , va propun :

1. Trimiterea de catre toti cei interesati si informati a datelor disponibile pe care le considera " decente " (OMS , Com. Europeana , MS, Inst. Nat. Statistica etc) la secretariatul SRC . Termen : 15 martie 2012 . De trimis in atentia Mirelei .
2. Strangerea lor la secretariatul SRC ; intalnire / discutie pe net intre cei interesati din conducerile FRI si SRC , cat si din nucleul activ al GL Preventie (dar poate participa oricine altcineva interesat !) privind constituirea unei "baze de date oficiale privind epidemiologia BCV in Romania " - publicabila pe site-ul nostru - din care sa excludem surse sau date pe care le consideram nesigure / neverificate / dubitabile .
3. Un gentlemen -agreement privind declaratiile/interviurile /sloganurile ulterioare destinate mass-media :
 - A. Cele cu titlu stric personal (neincluzand pozitia /reprezentarea SRC / FRI de catre persoana respectiva) vor putea evident cita orice sursa dorita .
 - B. Cele ce includ citarea / implicarea (chiar indirecta) a SRC / FRI sa plece doar de la sursele "bazei de date oficiale " cu precizarea exacta a sursei .

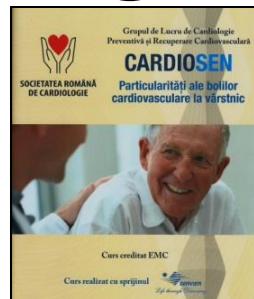
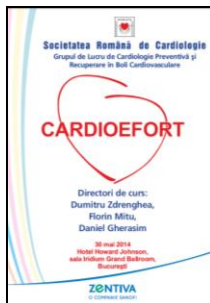
Va multumesc anticipat

Ioan Mircea Coman

12 febr.2012

Cursuri, sesiuni congrese

- CARDIOFEM
- CARDIOSEN
- CARDIOEFORT
- Sesiuni dedicate factorilor de risc: fumat cu precadere, dislipidemie, diabet, inactivitatea fizica, obezitatea
- Sesiuni dedicate testului de efort ecg si testului cardiopulmonar (2 centre noi deschise in tara, lasi si Cluj)
- Sesiuni dedicate factorilor neconventionali si calitatii vietii
- Sesiuni dedicate recuperarii cardiovasculare
- Sesiuni comune: federatia de kineto, Soc.de Pneumologie, Asociatia kineto din Franta, GERS –Franta, Asociatia Romana de Psihiatrie
- Primul curs de cardiologie a sportului (Athlete's heart)
- Primul curs de test cardiopulmonar
- Prima sesiune de update (GL 2014)
- Participari la Europrevent si la cursuri internationale









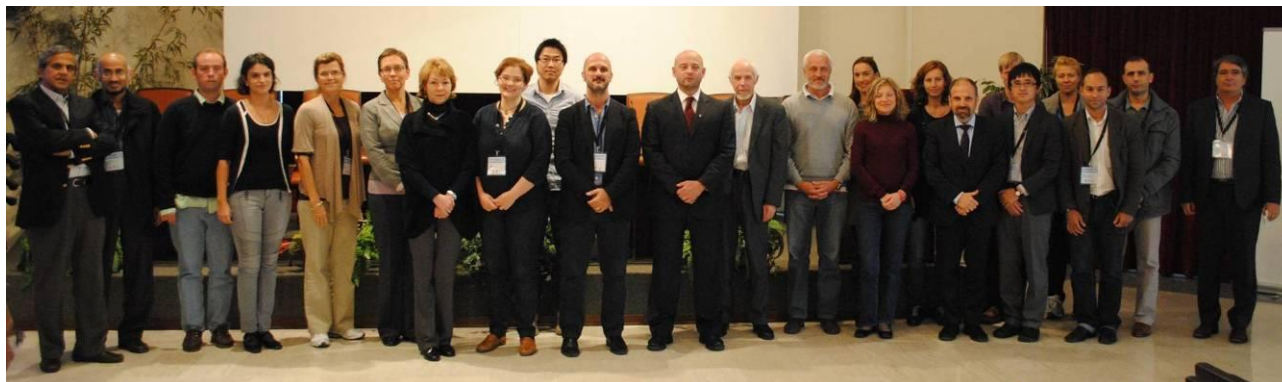
Exercise Rehabilitation and Long Term Management of Heart Failure Patients

27th October – 29th October 2011



UNIVERSITY HOSPITAL, INSELSPIITAL BERN, SWITZERLAND
Hörsaal Langhans – Entry 43 A, Pathologisches Institut

FIRST TRAINING COURSE ON THE USE OF CARDIOPULMONARY EXERCISE TESTING IN CARDIOLOGY



I. Sicheviciuk, V. Tagchenky, E. Dukhinevych, V. Sitovskyy, S. Indyk, I. Savchenko (Lviv, UA)
Is obesity predicting systolic heart failure (HF) in STEMI patients with normal LVEF at discharge?
Results from a 4-year prospective study in Constanta County, Romania.

P688

I.P. Parone, I. Mazilu, A.I. Sucoveanu, A. Sucoveanu, I. Matei, M. Torinbibil, I.A. Tuta, D. Catrinioiu (Constanta, RO)

Smoking cessation: NRT or educated volition ? Best, both of them.

P507

R.M. Neqescu, M. Bunea, C. Ungurean (Bucharest and Pucioasa, RO)

Betaxolol versus metoprolol for prevention of postoperative atrial fibrillation during cardiac rehabilitation (CR) in coronary surgery.

P530

L. Iliuta (Bucharest, RO)

Risk stratification with ventricular dysfunction after and acute coronary syndrome.

P531

S. Rosillo Rodriguez, C.A. Alvarez-Ortega, F. De Torres Alba, O. Gonzalez Fernandez, R. Mori Junco, A.M. Iniesta Manjavacas, D. Gemma, A. Castro Conde, R. Dalmau Gonzalez-Gallarza, J.L. Lopez-Sendon (Madrid, ES)

Prediction model for frequent ventricular ectopy during exercise testing in patients with heart disease.

P532

H. Ilaraza-Lomeli, M.G. Martinez-Beltran, T. Hinojosa, U. Casas, M.D. Rius-Suarez (Mexico City, MX)

Predictors of blood pressure control in an integrated preventive ambulatory cardiology center in Romania.

P533

Z. Preg, P.I. Kikeli, M. German Sallo, D. Cojoc, M.I. Laszlo (Tirgu Mures, RO)

The effect of physical training on arterial stiffness and central blood pressure.

P539

M. Iurciuc, C. Marin, C. Avram, M. Oravitan, A. Mircioaga, S. Iurciuc, L. Craciun, D. Gaita (Timisoara, RO)

Prognostic value of cardiac rehabilitation (CR) in patients with aortic stenosis and left ventricular systolic dysfunction undergoing aortic valve replacement (AVR).

P545

L. Iliuta (Bucharest, RO)

12:45 - 13:45 ORAL ABSTRACT SESSION

MILAN

Promoting constant physical sport activities among school population, as a determinant and promoter of cardiac health.

P682

F. Mocean, F.M. Gabor Harosa, L.M. Lotrean, P. Sandu, C. Prodea, R.P.C. Garbovan, R.A. Buldus (Cluj-Napoca, RO)

13:27 Cardiac rehabilitation (CR) as independent predictor for favourable postoperative evolution in coronary surgery comparing patients with diastolic versus systolic left ventricular (LV) dysfunction.

630

L. Iliuta (Bucharest, RO)

Generatia XXL

Moderatori : F.Mitu (Iași), Dana Pop(Cluj)



1. Rolul adipokinelor și țesutului adipos în apariția aterogenezei – Dana Pop
2. Intervenția prin antrenament fizic – unul dintre obiectivele tratamentului obezității -D.Zdrenghea
3. Calitatea alimentului-între nutriție și nutriționism- Gh.Mencinicopschi
4. Paradoxul obezității - o realitate ? E.Apetrei

Recuperarea cardiovasculară : care este cel mai bun model pentru România ?

Moderatori : F.Mitu, D.Gherasim



- 1.Evaluarea pacienților care intră într-un program de recuperare- F.Mitu (Iași)
- 2.Recuperarea instituționalizată – modelul Timișoara –D.Gaiță
- 3.Recuperarea instituționalizată - modelul german – Oana Istrățescu (Germania)
- 4.Recuperarea în ambulator – modelul francez (Christine Iliou, Franța)
- 5.Recuperarea la domiciliu – D.Gherasim (București)
- 6.Programul RO-STEMI, o reușită per primam. Și apoi ? (Dr.Arafat)

10.15 – 11.45 SALA FORUM, HOTEL INTERNAȚIONAL

SESIUNE COMUNĂ/JOINT SESSION

Societatea Română de Cardiologie - Federația Română a Asociațiilor de Fizioterapie (Kinetoterapie)

Romanian Society of Cardiology – Romanian Federation of Physiotherapy (Kinetotherapy) Associations

Rolul exercițiului fizic în recuperarea cardiovasculară/Role of physical exercise in cardiovascular rehabilitation

Moderatori/Chairpersons: D. Pop, E. Căciulan

10.15 Kinetoterapia în România

E. Căciulan, București

10.30 Reabilitarea cardio-respiratorie din perspectiva kinetoterapeutului – experiența franceză

Cardiopulmonary rehabilitation by a physiotherapist, a French experience

A. Le Neindre, Paris, Franța

10.45 Exercițiul fizic după revascularizare

12.00 – 13.30 SALA NICOLAE GRIGORESCU, CASINO

MINICURS/MINICOURSE

Testul de efort cardiopulmonar – ghid practic/Cardiopulmonary exercise testing – a practical guide

Moderatori/Chairpersons: D. Gherasim, D. Zdrengea

12.00 Testul de efort cardiopulmonar – recomandări, date generale, fiziologia efortului

Cardiopulmonary exercise testing – recommendations, general data, effort physiology

D. Zdrengea, Cluj-Napoca

12.20 Cum realizăm un test de efort cardiopulmonar?

How do we perform a cardiopulmonary exercise test?

I.N. Toma, București

12.40 Cum interpretăm datele obținute?

How do we analyse the data we got?

D. Gherasim, București

13.00 Testul de efort în pneumologie

Exercise testing in Pneumology

D. Ioniță, București

13.20 Discuții/Discussion

09.00-10.30 SALA FERDINAND, CASINO

SESIUNE COMUNĂ/JOINT SESSION

Societatea Română de Cardiologie/Societatea Română de Pneumologie

Romanian Society of Cardiology/Romanian Society of Pneumology

Fumatul pasiv – este chiar pasiv?/Passive smoking – is it really passive?

Moderatori/Chairpersons: I. Munteanu, M.I. Popescu

09.00 Fumatul pasiv și cancerul pulmonar

Passive smoking and lung cancer

I. Munteanu, București

09.20 Fumatul pasiv la adolescent

Passive smoking in teenagers

11.00-12.30 SALA AUDITORIUM, HOTEL INTERNAȚIONAL

CUM EVALUĂM/HOW TO EVALUATE

Calitatea vieții la pacientul cardiac/Quality of life in the cardiac patient

Moderatori/Chairpersons: M.C. Iliou, P. Kikeli

11.00 Efortul fizic și calitatea vieții

Physical exercise and quality of life

D. Gherasim, București

11.20 Anxietatea și depresia la cardiac – cum evaluăm, cum tratăm?

Anxiety and depression in cardiac patients – how to evaluate, how to treat?

R. Teodorescu, București

11.40 Muzicoterapia la pacientul cardiac

Music therapy in the cardiac patient

I. B. Iamandescu, București

12.00 HearQoL – noul chestionar de evaluare a calității vieții

HearQoL - the new quality of life questionnaire.

M.C. Iliou, Paris, Franța

12.20 Discuții/Discussion

Grupul de lucru “Cardiologie Preventivă și Recuperare”

Recomandări mai puține pentru testul de efort

Moderatori: D. Zdrenghea, Cluj Napoca
D. Gherasim, București

1. *Reglarea stimulatoarelor*
D. Zdrenghea, Cluj Napoca
2. *Cardiomiopatia hipertrofică*
M. Roșca, București
3. *Testul de efort și cardiopatia ischemică*
P. Dilaveris, Grecia
4. *Testul de efort și hipertensiunea arterială*
D. Gherasim, București

Grupul de lucru “Cardiologie Preventivă și Recuperare”

Factori de risc - cum acționează?
Fumatul

Moderatori: F. Mihăilescu, Cluj Napoca
D. Popescu, București

1. *Tabagismul și boala cardiovasculară - 2014?*
M.I. Popescu, Oradea
2. *Consilierea anti-fumat - modalități practice*
I. Munteanu, București

3. *Terapia farmacologică cu nicotină*
F. Mihăilescu, Cluj Napoca
4. *Fumatul pasiv - fumatul activ*
T. Nanea, București

PACIENTUL CU DIABET ZAHARAT – O VIZIUNE A CARDIOLOGULUI

Factori de risc - cum acționează?
Diabetul zaharat și dislipidemia

Moderatori: F. Mitu, Cluj Napoca
D. Popescu, București

1. *Ghidurile actuale – cum tratăm?*
D. Pop, Cluj-Napoca
2. *Metode de evaluare a riscului cardiovascular la pacienții cu diabet zaharat*

3. *Dietă, exercițiu fizic sau medicație?*
F. Mitu, Iași
4. *Sindromul metabolic – definiție, tratament*
S. Drăgan, Timișoara

Grupul de lucru “Cardiologie Preventivă și Recuperare”

Recuperarea – efort în echipă

Moderatori: F. Mitu, Cluj Napoca
M. Suceveanu, Covasna

1. *Rolul kinetoterapeutului – pacienții coronarieni*
G. Gaman, București

2. *Pacienții cu insuficiență cardiacă*
B. Regis, Franța
3. *Rolul dieteticianului*
G. Botnariu, Iași
4. *Rolul cardiologului*
M. Suceveanu, Covasna

HighLight Session 2013

PREVENTIVE CARDIOLOGY

Ulf Landmesser (Zürich)

Conflict of interest:
Research grant/advisor: R



European Heart Journal (2014) 35, 307–312
doi:10.1093/eurheartj/eh551

The Year in Cardiology

The Year in Cardiology 2013: cardiovascular disease prevention

S. Gielen^{1*} and U. Landmesser^{2*}

¹Department of Internal Medicine III, Martin-Luther-University Halle/Wittenberg, University Hospital, Ernst-Grube-Str. 40, 06120 Halle/Saale, Germany; and ²Department of Cardiology,
University of Zurich – Heart Center, Rämistrasse 100, 8091 Zurich, Switzerland

SINTEZĂ 2014 - Update

Grupul de lucru “Ateroscleroză și Aterotromboză”

D. Gaiță, Timișoara

Grupul de lucru “Cardiologie Preventivă și Recuperare”

D. Gherasim, București

Grupul de lucru “Cardiologie Intervențională”

M. Croitoru, București

Grupul de lucru “Cardiopatie Ischemică”

ANÇAISE DE CARDIOLOGIE

PARIS 15-19 Janvier 2014

13
ort (GERS)



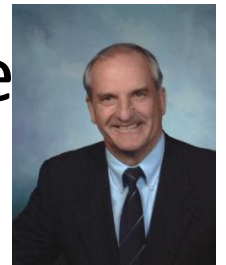
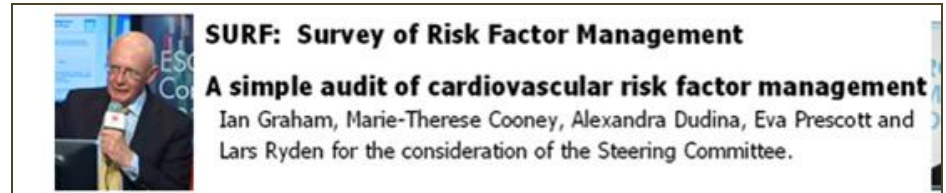


Course Directors
Karlman Wasserman, M.D., Ph.D.
Pier Giuseppe Agostoni, M.D., Ph.D.

Course Chairpersons
Miron Bogdan, M.D., Ph.D.
Diana Ioniță, M.D., Ph.D.

Studii, proiecte de studii

- Surf –factorii de risc
- Vitabalance Med-Life Long Learning
- Quality of life questionnaire – Neil Oldridge
- EuroAspire IV
- Studiu national recuperare (?)
- Romano-elvetian-centre de preventie si recuperare
- Proiect regional rezidenti-Academia Zentiva



Proiect de cercetare romano-elvetian

- We have decided to propose a project with the intention to improve research in cardiovascular prevention and rehabilitation and therefore also to have a positive impact on cardiovascular health in the Romanian population. The research proposal should have the following components:
 -
 - 1. Description of Romania in regard to area, population, and distances to prevention/rehabilitation centers.
 - 2. Incidence of cardiovascular disease in Romania in particular myocardial infarction, heart surgery and heart failure.
 - 3. A list of institutions with opportunities to provide secondary prevention/cardiac rehabilitation programs.
 - 4. The evaluation of opportunities to offer such programs to the majority of the population.
 - 5. The cooperation of 3 - 4 cardiac rehabilitation centers in a university setting.
 - 6. Training of the researchers of these 3 - 4 centers in setting up a cardiac rehabilitation program including treadmill, bicycle, spiroergometry, echocardiography.
 - 7. Starting a prospective randomized trial for cardiac rehabilitation vs. non-cardiac rehabilitation in a consecutive series of patients with heart failure.
 - 8. Comparing outcome with exercise tolerance by spiroergometry, LVEF by echocardiography, improvement of endothelial function, autonomous nervous system, and clotting coagulation as well as psychosocial factors and quality of life. The program could last 2 – 3 weeks in hospital and 6 – 8 weeks outpatient in a way which would be feasible to be performed in Romania.
 -
- I am ready to help you as much as I can with the protocol. Our task would be the supervision of the project, the teaching of the local researchers and the rehabilitation teams in functional evaluation by spiroergometry, endothelial function measurement, and autonomous nervous system measurement.

Poziția Societății Române de Cardiologie cu privire la legislația antifumat (interzicerea fumatului în locurile publice)

Fumatul reprezintă una din cauzele majore ale infarctului miocardic și a bolii cardiovasculare (incluzând aici și accidentul vascular cerebral), riscul fiind crescut indiferent de forma activ, mestecat, sau fumat pasiv.

Mortalitatea totală datorată fumatului milion de bărbați și 200.000 de femei; dintre acestea și 78000 de femei mor prin boala cardiovasculară. Fumatul este responsabil de aproape 90% din cazurile de deces datorate acestei proporții, de boala cronică pulmonară.

Rămâne cea mai importantă cauză care conduce la deces precoce, estimându-se că 30% din cazurile de deces sunt datorate fumatului.

Aproximativ 30% din adolescenții din țară au constatat că intenția de a fuma difuzează prin relații sociale, de cele mai multe ori fiind influențată de decizia de renunțare la fumat (efectul în familie este în relație cu doza zilnică fumată sau statutul de fumător). Oprirea expunerii la fumat este eficientă de reducere a riscului de boală, iar boala ischemică cardiacă constituită, mortalitatea este redusă.

Eforturile individuale de renunțare la fumat sunt dublate de măsuri de limitare la fumat.

În februarie 2009, peste 200 de milioane de oameni sunt protejați de legislația care interzicea fumatul în locurile publice raportate în țările care au adoptat și care au demonstrat efecte semnificative chiar pe termen scurt, respectiv reducerea spitalizărilor și a morții premature (cu 13% în Italia, cu 17% în Scoția, iar în România chiar mai importantă, între 27 și 40%).

Comunicat –Poziția Societății Române de Cardiologie cu privire la dezvoltarea programelor de prevenire a obezității la populația infantilă (proiect)

Societatea Română de Cardiologie promovează strategii de prevenție atât la populația cu risc înalt de a dezvolta boala cardiovasculară și implicit, complicațiile ei, cât și la nivel populațional general, având drept obiectiv major scăderea mortalității prin boli cardiovasculare în țara noastră cu 10% până în 2015. Copiii reprezintă un segment populațional aparte, care implică elaborarea unor programe școlare și de instruire adecvate, referitor în principal la promovarea activității fizice cu caracter necompetițional, de masă, dar și încurajarea practicării sportului de performanță, o dietă adecvată vârstei și necesităților perioadei de creștere, cât și prevenirea dezvoltării precoce a unor factori de risc influențabili, cum ar fi fumatul, măsuri menționate în strategia națională de prevenție.

Tendința de creștere a incidenței obezității la copii, cu toate dezechilibrele metabolice, fizice și psihologice pe care le presupune acest fenomen produce îngrijorare și Societatea noastră îi acorda toată atenția, cu atât mai mult cu cât obiectivul major al activității de prevenție în Europa, stipulat în Carta Europeană a Sănătății Cardiovasculare, adoptată și de țara noastră, presupune că "fiecare copil nou-născut are dreptul de a trăi până la vârsta de cel puțin 65 de ani fără a suferi de o boală cardiovasculară ce poate fi prevenită". În acest context, Societatea Română de Cardiologie salută lansarea campaniei „Și eu trăiesc sănătos”, de prevenire a obezității infantile și promovare a unui stil de viață echilibrat în rândul familiilor și comunității, exprimându-și dorința și disponibilitatea de a deveni partener în această campanie și de a contribui prin experiența specialiștilor cardiologi cu experiență în domeniul prevenției sau cardiologi pediatri la efortul de influențare a acestui factor major de risc pentru dezvoltarea bolii cardiovasculare care este obezitatea.

Publicatii, carti, materiale educationale

- Carti, ghiduri pentru practicieni
- Capitole “Progrese in Cardiologie”
- CD pentru educatia publicului
- Program de educatie TV cu circuit inchis
- Emisiuni radio, TV
- Conferinte in teritoriu
- CardioSport (?)
- Revista on line “Precipio, recuperatio”



PARTICULARITĂȚI ALE PREVENȚIEI CARDIOVASCULARE LA FEMEI

D. Pop*, D. Zdrengea*, D. Gherasim**

* Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, Spitalul Clinic de Recuperare

18 / Grupul de Lucru de Cardiologie Preventivă și Recuperare

RECUPERAREA CARDIACĂ LA PACIENTUL VÂRSTNIC CU AFECȚIUNI CARDIOVASCULARE

F. Mitu*, D. Gherasim, M.M. Leon***

* Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, Facultatea de Medicină, Spitalul Clinic

46 / Grupul de Lucru de Cardiologie Preventivă și Recuperare

ROLUL CARDIOPROTECTIV AL GRELINEI ÎN AFECȚIUNILE CARDIOVASCULARE

F. Mitu*, M. Roca, I.C. Roca*****

* Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, Spitalul Clinic de Recuperare Iași, Clinica de Recuperare Medicală Cardiovasculară

** Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, Spitalul Clinic de Pneumologie Iași

*** Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, Spitalul Clinic Județean de Urgență

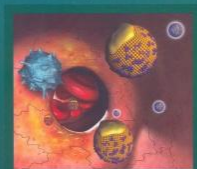
Florin Mitu
Iulia-Cristina Roca Mihai Roca

Mic ghid al practicianului
HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ



editura pmi

Conf. Dr. Florin Mitu
Dr. Angela Andrieș Dr. Roxana Asașet
MIC GHID AL
PRACTICIANULUI
DISLIPIDEMIA



EDITURA MEDICALĂ AMALTEA

Florin Mitu
Mihai Roca Iulia-Cristina Roca
Mic ghid al practicianului
FUMATUL



editura pmi

Florin Mitu Dana Pop Dumitru Zdrenghia

PARTICULARITĂȚI
ALE BOLILOR
CARDIOVASCULARE
LA FEMEI



Cardiac
Rehabilitation
Manual

Josef Niebauer
Editor

Springer

Dumitru ZDRENGHEA

RECUPERARE
ȘI PREVENȚIE CARDIOVASCULARĂ

Cum să prevenim bolile
de inimă la femei
ghid practic

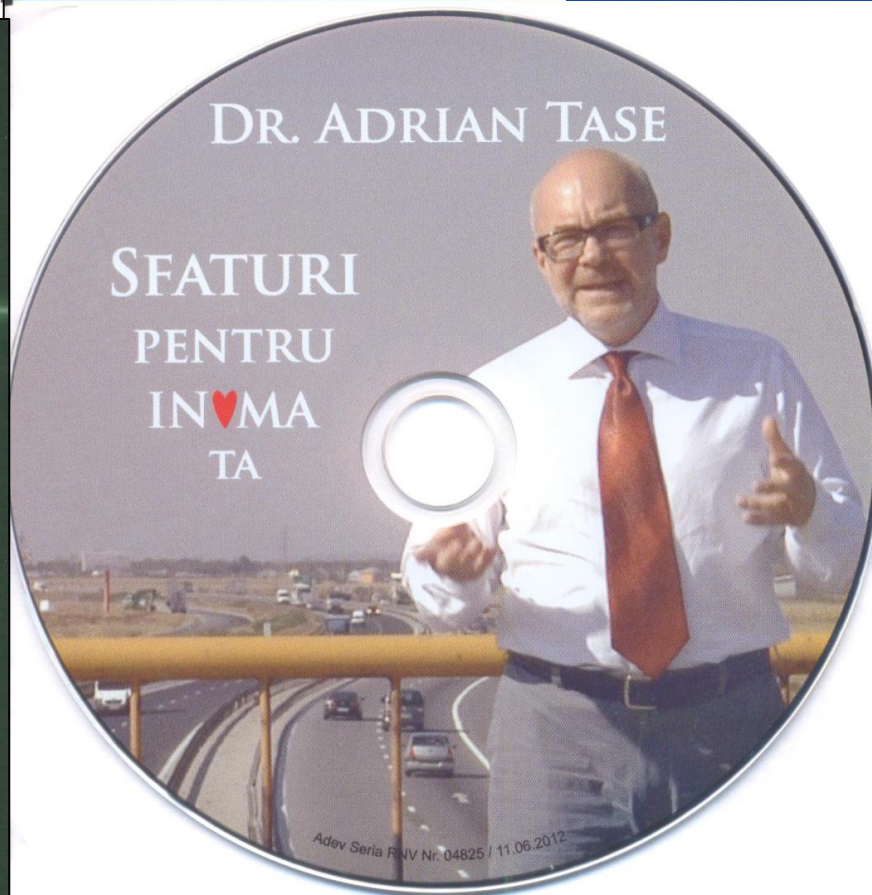


Dumitru Zdrenghia • Dana Pop • Dan Gaiță
Gabriel Gușetu • Mihnea Zdrenghia

MANUALUL
INIMII

Clusium & Houston

DR. ADRIAN TASE
SFATURI
PENTRU
INIMA
TA



Adev Seria RMV Nr. 04825 / 11.06.2012



PRECIPIO, RECUPERATIO

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU „CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ”

Nr.1, Octombrie
2010

Activitatea de prevenție a
Cardiologie, răspunzând as-
mare, Societatea Europeană
dintre cele mai active în de-
vede oarecum împins în pri-
organizații, dintre care, bin-
reprezentativi ai Grupului r



ISSN 2285-0058

Nr.18
Octombrie 2014

PRECIPIO, RECUPERATIO

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU „CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ”

CARDIOSEN LA FINALUL UNUI ALT SEZON



La Covasna, într-un cadru superb, cu o bogată încărcătură de aeroioni negativi (aceștia, reamintim, cu efect benefic asupra tonusului și stării de sănătate) care parcă a avut un efect imediat, așa cum au remarcat ei inșiși, și asupra lectorilor (de publicul



PRECIPIO, RECUPERATIO

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU „CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ”

Nr.4, Martie 2011

Stimați colegi,

La început, înainte de toate, vă rugăm să
odată cu cele mai frumoase gânduri și speran-
curând, iar soarele (cu toate exploziile sale
nu se va mai lăsa mult așteptat.



Doar câteva zile ne mai despart de o nouă ediție a congresului Societății noastre, așa
că ne grăbim să vă (re) amintim sesiunile organizate de către grupul nostru de lucru.

Dacă anul trecut umblam după anvelopele de iarnă, iar dl.Mircea Cărtărescu vorbea



PRECIPIO, RECUPERATIO

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU „CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ”

Nr.3, Ianuarie-Februarie 2011

Stimați colegi,

În aria noastră de interes, evenimentul de semnalat, desfășurat la sfârșitul
săptămânii trecute, l-a constituit aniversarea unui an de activitate a Fundației Române
a Inimii și marcarea unei zile dedicate prevenției cardiovasculare, manifestare
desfășurată sub impresionanta cupolă a Ateneului Român sub forma unui spectacol
de gală, momentele artistice alternând cu alocuțiuni ale invitaților, personalități din
lumea medicală, din sfera politicului (menționăm prezența domnului ministru al
sănătății, dl. Artita Cseke) și din media. Discursurile prezentate au scos în evidență
disponibilitatea și sprijinul forțelor grupate în Forumul Național de Prevenție, tonul
general fiind unul optimist. Subliniem eforturile unei echipe întregi care a contribuit
la desfășurarea acestui eveniment și în mod special contribuția colegilor noștri,
profesorul Dan Gaiță, președintele anterior al grupului de lucru, în prezent
Președintele amintitei Fundații a Inimii și de asemenea membru în boardul 2010-2012
EAPCR (Asociația Europeană de prevenție și recuperare) în funcția de trezorer,
precum și sprijinul oferit cu generozitate de Dan Deleanu, Președintele SRC, unul
dintre promotorii relansării tradiției activității de prevenție și a elaborării strategiei de
prevenție a SRC. Mai multe detalii veți găsi în numărul viitor din Infocard într-o
relatare “de la fața locului” realizată de președintele grupului nostru de lucru,



PRECIPIO, RECUPERATIO

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU „CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ”

Nr.6, August 2011

o zi înaintea
itice, la cele
... După cum
5, 10, 15 sau
gii. De altfel,
să aliem cele
ității bolilor
redere, astfel

“AGRAȚIA” LA PARFUM DE SINAIA

Premiul anual de excelenta

- Premiu anual de excelență pentru merite deosebite în susținerea și promovarea activităților de prevenție și recuperare.
- “ Avem o tradiție care trebuie continuată și privirea noastră se îndreaptă către acei oameni care prin munca lor, de multe ori trecută cu vederea sau poate insuficient apreciată, spun „poate”, au contribuit la crearea acestei tradiții și la consolidarea a ceea ce astăzi reprezintă prevenția și recuperarea în bolile cardiovasculare.”





FUNDAȚIA ROMÂNĂ A INIMII
FUNDAȚIA CARDIOLOGILOR ROMÂNI



ACT NOW. SAVE A LIFE

The campaign's aim is to raise the awareness of the signs of a heart attack and of the importance of acting quickly.



A Diary for Your Heart

An educational material passing on messages and advice in order to ensure a healthy life style.



The Heart Gala 2013

The 4th celebration of the Romanian Forum for Cardiovascular Disease Prevention. The 3rd celebration of the Romanian Heart Foundation.



The National Cardiovascular Prevention Day 2013

An educational campaign initiated by the Romanian Heart Foundation, aiming to make the general public aware on the impact of cardiovascular risk factors and CVD burden.



Path to Health

A simple innovative scheme developed by the Irish Heart Foundation and implemented by the Romanian Heart Foundation in order to encourage people of all ages and abilities to walk for leisure and good health.

FUNDAȚIA
CARDIOLOGILOR
ROMÂNI



FUNDAȚIA ROMÂNĂ A INIMII
FUNDAȚIA CARDIOLOGILOR ROMÂNI

www.romanianheart.ro
office@romanianheart.ro



SOCIETATEA ROMÂNĂ
DE CARDIOLOGIE





Chere confrere,

J'avais eu le plaisir de vous vous connaître avec l'occasion de JERSFC, notre collègue et bonne

● **Dr GHANNEM Mohamed**

To me

Bien entendu et nous sommes ravis de vous accueillir parmi nous.

Nous avons une réunion au cours des journées européennes à Paris, vous serez conviés.
amicalement

La Roumanie est une membre importante de l'Organisation Internationale de la Francophonie (OIF) depuis 1993, est l'une des ces 13 pays qui sont simultanément membres de l'OIF et de l'UN et en Bucarest on se trouve le Bureau Regionale de l'OIF et le Bureau de l'Agence Universitaire de Francophonie. En 1998, la Roumanie a organisé le Conference Ministériel de Francophonie et, en 2006, le Sommet de Francophonie, avec la participation de 63 chefs d'états ou de gouvernes.

La France a joué un rôle très important dans l'histoire de notre pays et aussi dans le development de la science et de la culture roumaine. Aussi, un nombre important des personnalités françaises ont été née en Roumanie, mais ont crée et France, parmi eux le philosophe Emil Cioran, l'actrice Elvira Popescu, l'écrivain Eugen Ionesco, l'artiste Constantin Brâncuși, le compositeur et chef d'orchestre George Enescu et plusieurs autres.

Pour ces motifs, j'ose de vous proposer d'accepter la Société Roumaine de Cardiologie, représenté par notre group de travail de Cardiologie Preventive de faire part de l'AFPRC.

On peut developper des sessions et des activites comunes.

Je vous remercie.

Amicalement,

Dr Daniel Gherasim

Organisation

RI - L. BRIGNONEN - Françoise COURTAHAC
Y - C. SIMEONI - M. ZAGHDOUDI

Réadaptation Sport Cardiologie - G.E.R.S.

Nancy - J.-L. BUSSIÈRE, Châtillon
CORONE, Bligny - H. DOUARD, Bordeaux
ÉRARD, Lyon - Marie-Christine ILIOU, Paris
Milleneuve-St-Denis - Bénédicte VERGES, Dijon

Association Francophone

Cardiovasculaire - A.F.P.R.C.

HANI, Tunisie - C. BENABDALLAH, Algérie
isie - Halima BOUMEDIENE, Maroc



nts centres de réadaptation cardiovasculaire en
s historiques et profonds, d'amitié et de fraternité
porter notre contribution par l'organisation de ces

entifique de très haute tenue, diversifié, proche de
bel à des orateurs prestigieux que nous remercions.
merveilleux de Compiègne pour une formation de

Mohamed GHANNEM

Adresses & Inscriptions

92523 Neuilly-sur-Seine cedex, France
1 05 21 - E-mail : gersafprc@overcome.fr



Ești înscris ▾

► Distribuie

✓ Notificări



Grupul de Cardiologie Prev...

Membri

Evenimente

Fotografii

Fișiere

Caută în acest grup



Postează



Fotografie / Clip video



Întrebare



Fișier

Scrie ceva...



Daniel Gherasim

21 septembrie la 23:47

CURS – CARDIOLOGIE SPORTIVA (JOI 2 OCTOMBRIE)

Sesiunea 1 14.30-16

Moderatori: D.Zdrenghia, A.Ionescu

1. Adaptarea la efort – cordul atletului si adaptarea vasculara (D.Zdrenghia)... Vezi mai mult



Bobsledding/Luge*, Field events (throwing), Gymnastics*, Martial arts*, Sailing, Sport climbing, Water skiing*, Weight

Body building*, Downhill skiing*, Skateboarding*, Snowboarding*, Wrestling*

Boxing*, Canoeing/Kayaking, Cycling*, Decathlon, Rowing, Speed-skating*, Triathlon*

DESPRE

16 membri

Grup public

Prieteni, Incerc prin crearea acestui grup, o mai buna apropiere intre cei cu preocupari in car...
Vezi mai mult · Editează

16 membri (1 noi) · Mesaj · Invită prin e-mail

+ Adaugă persoane în grup

Despre ce este vorba în acest grup?
Stabilește etichetele

CREEAZĂ GRUPURI NOI



Prin intermediul grupurilor, este mai ușor ca oricând să împărtășești informații prietenilor, familiei și colegilor de echipă.

+ Creează un grup

GRUPURI SUGERATE

Vezi tot



Grupul Exista un erou in fiecare dintre voi

184 de membri

+ Înscrie-te



▼ PRIETENII MEI ▼

279 de membri

+ Înscrie-te



basescu.RUSINEA noastra



Ruxandra Jurcut

Mobil ●



Christian Mesenge

Mobil ●



Luiza Lupascu

6min □



Kincső Mátyás

22h □



Fundatia Romana A Inimii



Georgiana Puiu

1h □



Dan Farcas

53min □



Bogdan Alexandru Popescu



Claudia Bianca Nica



Mihaela-Silvia A...

14min □



Andreea Calin

1zi □



Rita Cinca

□



Aneida Hodo-vevecka



Anca Florian

22min □



Gabriela Pampu

8min □



Lavinia Iulia

1h □



Florin Mitu

21h □



Ruxandra Cirsto...

52min □



Ciprian Jurcut



Andreea Dovlete

3h □



Carmen Beladan

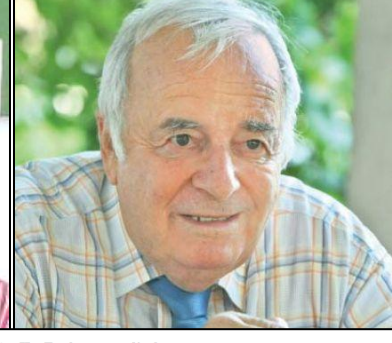
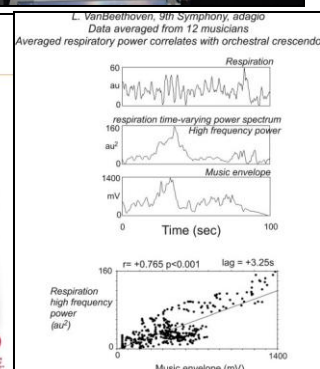
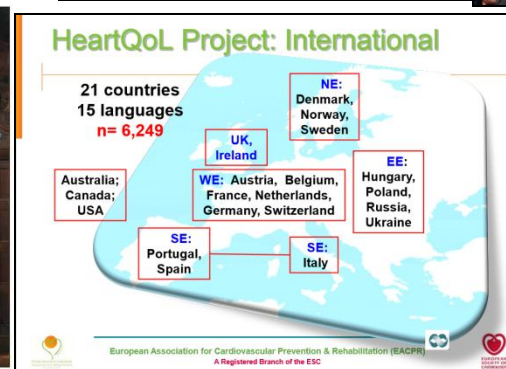
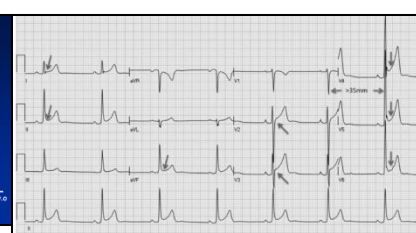
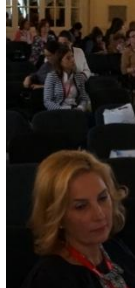


Missy Firu

22min □

Căutare





Masurarea circumferinței abdominale

Barbati	Femei	
102 cm	88 cm	Sindrom metabolic
94 cm	80 cm	Risc înalt
		Risc scăzut

Barbati	
Circumferința sub 94 cm	0
Circumferința între 95-101 cm	25
Circumferința de peste 101 cm	50
Femei	
Circumferința sub 80 cm	0
Circumferința între 81- 87 cm	25
Circumferința de peste 88 cm	50
Total:	

