

Activitatea Grupului de lucru de Cardiopatie Ischemică 2014-2017

Principala realizare a GL Cardiopatie Ischemică a fost însăși activarea acestui grup de lucru. În acest scop, prima etapă a fost cooptarea în GL a cardiologilor implicați în centrele de infarct, în laboratoarele de cateterism și în USTAC. În acest fel, numărul de membri a GL Cardiopatie Ischemică a crescut spectaculos, de la 71 în 2014 la 165 în 2017. A doua etapă a constat în implicarea a cât mai multor membri în activitățile grupului. Sesiunile de la congres și conferință, tematica de la cursuri au fost decise în consultare cu o parte din membrii GL. Conducerea grupului a avut evidența exactă a membrilor și a putut comunica frecvent cu cei mai mulți din aceștia.

Cursurile organizate de GL Cardiopatie Ischemică au fost importante pentru că au prezentat aspecte noi, cu viză practică îndeosebi, privind boala coronariană. Tematica a fost schimbată în fiecare an și, mai mult, fiecare curs a fost deosebit de precedentul, chiar în cursul aceluiași an. Cursurile au constituit, de fiecare dată, un prilej de colaborare între medicii din București și cei din centrul în care s-a ținut cursul. O singură dată am putut realiza un curs comun cu GL Cardiologie Intervențională, în martie 2016, la Brașov, reușita fiind deplină.

Considerăm că organizarea sesiunilor de la congres și conferință de către grupurile de lucru constituie una dintre deciziile cele mai salutare a Consiliului de Conducere a SRC. Aceasta a dus la sesiuni deosebit de atractive, la subiecte inedite și la ieșirea la rampă a multor cardiologi mai tineri și talentați care n-ar fi avut altfel prilejul să fie cunoscuți. Pasul înapoi observat la congresul actual sperăm că este circumstanțial și tranzitoriu. GL Cardiopatie Ischemică s-a străduit să aibă sesiuni interesante, diverse, atât la congres, cât și la conferință și de cele mai multe ori a reușit.

Am sprijinit indirect activitatea științifică prin insistența prin care am convins membrii GL Cardiopatie Ischemică să publice articole în *Romanian Journal of Cardiology*. S-au remarcat prin activitate colegii din Târgu Mureș, Iași, Timișoara și București, deși ultimul sub potențialul așteptat (peste 50% din membrii grupului sunt din București). În *Progrese în Cardiologie* au fost publicate articolele bune de sinteză de către membrii grupului nostru de lucru.

Am inițiat publicarea pe site-ul *cardiportal* al SRC a unor scurte puneri la punct pe un subiect practic sau o patologie mai rară. Aceste scurte articole sunt făcute pentru a pune la îndemâna colegilor o informare rapidă și bine documentată, în limba română, acum când revista SRC este în engleză și are în primul rând scopuri științifice și nu metodologice. În scrierea acestor articole, am cooptat colegi din mai multe centre de cardiologie, insistând pe domeniul de interes al fiecăruia. Fiecare articol are la sfârșit un comentariu editorial scris de un coleg cu experiență sau interes în domeniul respectiv. Această activitate publicistică susținută (aparitie inițial săptămânală și ulterior bisăptămânală) are și scopul creșterii interesului pentru *cardiportal*, site-ul central al SRC. Dealtfel construirea paginii GL Cardiopatie Ischemică și actualizarea periodică a acesteia a constituit o preocupare continuă pentru grupul nostru.

Membrii GL Cardiopatie Ischemică au tradus ghidurile europene de revascularizare miocardică și de NSTEMI. Am rămas datori cu aprecierea critică a ghidurilor înainte de andorsare.

Programul STEMI a constituit o preocupare continuă a GL Cardiopatie Ischemică. Am încercat să identificăm unde sunt disfuncționalitățile din acest program care au făcut ca succesul inițial să se atenueze în ultimii ani, astfel că mortalitatea întraspitalicească să crească de la 7,9% (cea mai joasă din toată istoria României) în 2012 la 10% în 2015. Pentru aceasta, ne-am consultat de mai multe ori cu medicii implicați în acest program (direct, prin chestionar, prin sesiuni la congres) și am putut identifica o serie de cauze pe care le vom sintetiza într-un scurt raport.

Nu am reușit să inițiem un registru de angină stabilă sau de NSTEMI și suntem neîncrezători că acest lucru este fezabil, atât timp cât nici măcar registrul RO-STEMI nu se mai ține. Considerăm că în organizarea medicală actuală, în care secțiile de cardiologie de la spitalele județene mari nu reușesc să-și completeze numărul de cardiologi, nici nu se concepe o cerere de sarcină suplimentară. Actualmente, considerăm că registre pot fi ținute doar pe patologie mai rară referită centrelor universitare, singurele spitale în care mâna de lucru calificată este mai aproape de cerințe.

Nu am făcut educație pentru public, aceasta intrând în competența Fundației Inimii.

Ca și grup de experți în cardiopatie ischemică considerăm că puteam face mai mult în analiza ghidurilor și a activității în acest domeniu. Sperăm ca acest lucru să se întâmple cât mai curând.

Dr. Adrian Mereuță, președinte al GL Cardiopatie Ischemică
Dr. Camelia Nicolae, secretar al GL Cardiopatie Ischemică