2. KONFERENCE PRACOVNÍ SKUPINY AKUTNÍ KARDIOLOGIE ČKS (11.–13. PROSINCE 2003, KARLOVY VARY, HOTEL THERMAL)

Karel Dvořák
Kardiologická a interní ambulance, Ostrava

Interv Akut Kardiol 2004;3:41–42

Ve dnech 11.–13. prosince 2003 se v hotelu Thermal v Karlových Varech konala 2. konference pracovní skupiny Akutní kardiologie ČKS. Hotel poskytl optimální podmínky pro konání konference: příjemné prostředí, dva prostorné přednáškové sály, velkou výstavní plochu, možnost umístit posterovou sekci v předsálí jednacích místností. Navíc většina účastníků konference byla ubytována přímo v hotelu. Účast byla vysoká, dvojnásobná oproti roku 2002. Bylo registrováno 265 účastníků a 70 firemních zástupců.

Na konferenci se podíleli kromě kardiologů, intenzivistů a sester jednotek intenzívní péče také lékaři a sestry pracující v přednemocniční etapě. Mezinárodní účast byla skromná, ale významná. Aktivně se konference účastnil současný předseda pracovní skupiny Akutní kardiologie Evropské kardiologické společnosti profesor Hasim z Izraele. Ze Slovenska přijelo pět lékařů v čele s profesorem Hricákem. Účast slovenských kolegů byla významným obohacením konference, jak po odborné, tak i po společenské stránce a navázané kontakty jsou příslibem do budoucna.

Doprovodné výstavy se zúčastnilo **25 převážně farmaceutických firem**. Mimořádný dík patří generálnímu sponzoru konference fy **Sanofi-Synthelabo** a sponzorům firmám **Abbott Laboratories, Pfizer, Servier** a **Boehringer Ingelheim**, které se zasloužily o hladký průběh konference a důstojné doprovodné společenské akce.

V průběhu konference zaznělo 46 přednášek lékařských, 13 sesterských a navíc na firemních satelitních sympoziích bylo předneseno 12 přednášek. Posterová sekce zahrnovala 18 sdělení.

Hlavní program konference byl rozvržen do sedmi ucelených bloků lékařských přednášek.

Blok I. Úvodní sdělení a hot-lines

V úvodní přednášce profesor **Hasim** (Izrael) poukázal na nezbytnost včasné katetrizační intervence u akutního srdečního infarktu a ukázal, jak funkční je model katetrizační laboratoře přímo na koronární jednotce. **Staněk** se spolupracovníky (Praha) na podkladě vlastního materiálu ukázali na změnu rizikových faktorů a význam typu obezity při rozvoji ischemické koronární choroby. Výsledky studie EVROPA, které potvrdily příznivý účinek perindoprilu na kardiovaskulární morbiditu a mortalitu, představil **Widimský P.** (Praha). **Aschermann** (Praha) prezentoval výsledky studie REVERSAL, které ukázaly, že atorvastatin je účinnější než pravastatin v ovlivnění postupu koronární sklerózy sledované intrakoronárním ultrazvukem. **Vojáček** (Praha) na podkladě *literárních údajů i vlastních experimentálních výsledků ukázal,* že exacerbace koronární choroby je důsledkem zánětlivého postižení koronárních tepen. **Hricák** (Bratislava) podal přehled hlavních studií s inhibitory GP 2b/3a u akutních koronárních syndromů a vymezil indikace pro jejich podání.

Blok II. Intervenční kardiologie

V tomto bloku bylo prezentováno sedm sdělení týkajících se aktuální problematiky intervenční kardiologie u srdečního infarktu.

Blok III. Arytmie, kardiostimulace, defibrilace

Zde odezněly jen čtyři přednášky a velkou pozornost vzbudila problematika časné defibrilace a defibrilace laiky. Tímto směrem byla zaměřena i obsáhlá často rozporuplná diskuze.

Blok IV. Plicní embolie, náhlá smrt, resuscitace v přednemocniční etapě

Blok byl rozdělen na dvě minisympozia. První (tři přednášky) bylo zaměřeno na nové metody diagnostiky a posouzení závažnosti plicní embolie na podkladě některých nových metod jako je stanovení troponinu, BMP a spirálního CT. Druhé minisympozium (tři přednášky) bylo věnováno náhlé srdeční smrti a organizaci resuscitace v terénních podmínkách.

Blok V. Přednemocniční a časná nemocniční etapa nemocných s akutními koronárními syndromy

V tomto bloku odeznělo sedm přednášek věnovaných ošetření nemocných s infarktem myokardu, nejčasnější fázi v přednemocniční etapě, při přijmu a v nemocnicích, které nemají možnost intervenční léčby.

Blok VI. Diagnostika a léčba akutních koronárních syndromů a jejich komplikací

V tomto bloku v sedmi sděleních byly probrány otázky kardiogenního šoku, farmakoterapie akutního infarktu a nových diagnostických laboratorních a zobrazovacích metod při diagnostice a posouzení závažnosti srdečního postižení.

Blok VII. Diagnostické a léčebné postupy v neodkladné péči

V tomto bloku zaznělo osm sdělení týkajících se pokroků v léčbě závažných stavů na jednotkách neodkladné péče, zvláště užití hemodialýzy, umělé plicní ventilace, mechanické podpory oběhu a farmakoterapie.

Velmi dobrou úroveň měl ***blok posterových sdělení***. Ve většině byly postery velmi dobře graficky a přehledně provedeny a setkaly se z neobvyklým zájmem ze strany účastníků konference. Výhodou bylo, že byly umístěny v předsálí kongresových místností, takže byly předmětem zájmu v průběhu přestávek v hlavním programu. Autorům posterových sdělení byla kromě vystavených posterů dána možnost tříminutové ústní prezentace.

Součástí konference byly také **dva bloky sesterských sdělení.** Většinou šlo o přednášky sester z jednotek neodkladné péče

Článek přijat redakcí: 11. 1. 2004
Článek přijat k publikaci: 11. 1. 2004

MUDr. Karel Dvořák
Kardiologická a interní ambulance, Červeného kříže 4, 702 00 Moravská Ostrava
e-mail: dr.dvorak@quick.cz

a katetrizačních laboratoří. Přednášky měly dobrou formální i obsahovou úroveň a byly věnovány kazuistikám a organizačním otázkám při péči o nemocné s akutním srdečním infarktem, Sesterská sekce probíhala souběžně s hlavním programem konference.

V průběhu konference proběhly tři satelitní sympozia:

- ***Abbott-Laboratories: Levosimendal – průlom v léčbě akutního srdečního selhání***
- ***Torrex Pharma: Brevibloc v akutní a intenzivní kardiologické péči***
- ***Sanofi-Synthelabo: Pokroky v léčbě aterotrombózy*** (clopidogrel v konzervativní a intervenční léčbě).

Co je třeba zlepšit a jaké náměty vyplývají pro příští konferenci?

Přednáškové bloky byly hodně nahuštěny a mnohdy nezbylo dostatek prostoru pro konstruktivní diskuzi.

Ústní prezentace u posterové sekce se plně neosvědčila, byla málo navštívená a probíhala paralelně s hlavním programem. Pro příště se zdá výhodnější uspořádat přímo besedu u posterů, což umožní autorům bezprostředně reagovat na dotazy účastníků.

Nebylo věnováno dostatek prostoru pro konkrétní problémy přednemocniční péče, která je integrální součástí péče o nemocné s akutními syndromy a v současné době je jedním z rozhodujících článků při dalším zlepšení prognózy nemocných. Zatím na rozdíl od nemocniční péče není odpovídajícím způsobem vybavena po materiální, technické a personální stránce.

V celém programu bylo málo času na relaxaci a prohlídku Karlových Varů a okolí.

Ve spolupráci s nakladatelstvím **SOLEN** byla připravena abstrakta konference jako suplementum časopisu Intervenční a akutní kardiologie, které dostal každý účastník při prezentaci.

Konference byla po organizační stránce velmi dobře připravena a její hladký průběh byl zajištěn firmou **KONGRESS PRAGUE**. Všem pracovníkům firmy patří náš dík.