

EVROPSKÝ KONGRES PERKUTÁNNÍCH KORONÁRNÍCH REVASKULARIZACÍ EUROPCR 2007

Petr Kala

Interní kardiologická klinika FN Brno

Interv Akut Kardiolog 2007; 6(4): 160

Největší evropské setkání zabývající se intervenčními zákroky v kardiologii se v tomto roce nově konalo ve městě protkaném architekturou Antonia Gaudího – přímořské Barceloně. Za všechny zajímavé stavby si dovoluji připomenout Chrám Svatá rodina (Sagrada Familia), který sice i po více než 100 letech stále není dokončený, ale i tak skýtá hluboké zážitky, a také rozmanitý a pestrobarevný Parc Güell. Pro stálé účastníky tohoto kongresu se tak po Toulouse a Paříži nabídla příležitost „ochutnat“ o něco temperamentnější prostředí se všemi klady i zápory. V horkém květnovém termínu od 22. do 25. se v kongresovém centru CCIB probraly novinky z intervenční kardiologie a jako vždy byly hlavní atrakcí pro více než 11 000 účastníků živé přenosy z 15 katetrizčních center z 11 zemí z celého světa.

Hlavními tématy celého sympozia byly perkutánní koronární a periferní intervence, onemocnění chlopní a nekoronární zákroky na srdci a také oblast kardiokirurgie a cévní chirurgie. Již tradičně byl vědecký program rozdělen do mnoha částí, které se bohužel pro účastníky časově překrývaly. V hlavním sále probíhaly přednášky state-of-the-art, které byly prokládány zajímavými živými přenosy. Zájemci o interaktivnější prostředí pak měli možnost navštívit některé z mnoha dalších sekcí, např. focus sessions, sympozia na různá témata, sekce komplikací a mnoho dalších.

Během nepřehledného množství živých přenosů byly řešeny i nejobtížnější stavy, které velmi často konkurovaly práci kardiokirurgů. Porovnáním obou revaskularizačních technik se zabývala studie ARTS II, ve které byly pacienti léčeni implantací lékových stentů Cypher a jejich výsledky byly porovnány s pacienty ze studie ARTS I. Na tomto kongresu zazněly tříleté výsledky podstudie týkající se diabetiků a příjemným zjištěním byl srovnatelný výskyt hlavních kardiovaskulárních komplikací u pacientů léčených intervenčně nebo pomocí bypassové operace, přestože se trombóza stentu hodnocena jako definitivní objevila u 3,3% pacientů. Ještě zajímavější údaje poskytne probíhající studie SYNTAX srovnávající výsledky PCI a bypassové operace u 3076 pacientů velmi rizikových s onemocněním 3 tepen nebo postižením kmene levé věnčité tepny. Na definitivní výsledky si však budeme muset počkat ještě jeden rok.

Velmi aktuální problematice lékových stentů se věnovaly další studie:

COSTAR II srovnávající slibný koncept plně biodegradabilního polymeru na novém stentu Costar a dlouhodobě známý stent Taxus s překvapivě významně horšími výsledky u stentu Costar jak ve výskytu hlavních kardiovaskulárních komplikací (MACE), tak i v nutnosti další revaskularizace ošetřené léze (TLR). Usilovné práci na vývoji dalších generací lékových stentů i na stanovení dlouhodobé bezpečnosti již implantovaných stentů odpovídá výčet dalších prezentovaných studií – SORT OUT II, čtyřleté výsledky TAXUS VI, ARRIVE, SPIRIT I–III, dvouleté výsledky studie STEALTH I, ENDEAVOR I + II, ABSORB, CUSTOM II, TITAX AML, ze kterých si dovoluji vybrat zajímavé výsledky studie a registru ARRIVE po implantaci stentu Taxus u 7 307 pacientů. Zdá se totiž, že pro výskyt trombózy jsou odlišné rizikové faktory pro období prvního a druhého roku po implantaci. V prvním roce se jedná o následující faktory: přerušení léčby thienopyridiny do 6 měsíců, kouření, chronické srdeční selhání, významnější kalcifikace, délka léze nad 28 mm a implantace více stentů, v průběhu druhého roku zvyšuje riziko stentování chronických uzávěrů, anamnéza infarktu myokardu a v ČR nezajímavé selhání brachyterapie.

Pro běžnou praxi je jistě dobrou zprávou, že v současnosti máme vedle první generace lékových stentů dostupné generace další, od kterých se očekává podobná efektivita a větší bezpečnost.

Samostatnou, velmi rychle se rozvíjející kapitolou v intervenční kardiologii jsou zákroky na chlopních včetně jejich náhrad a další nekoronární zákroky. Velká pozornost byla také věnována periferním intervencím.

Je samozřejmé, že na takto významné akci se s prezentací novinek předháněly i firmy vyvíjející různé přístroje kombinující rtg s multi-slice CT, intravaskulárním ultrazvukem nebo magnetickou navigací, systémy umožňující přesnější posouzení již implantovaného stentu a další.

Na závěr si dovoluji ocitovat paní Marie-Claude Morice, která ve svém shrnutí na závěr kongresu tvrdí: „Current results of DES-PCI are the best they have ever been. But in the future, they will get even better“ („Současné výsledky PCI s lékovými stenty jsou nejlepší, jaké kdy byly. V budoucnosti však budou ještě lepší.“).

Těším se, že se příští rok 13.–16. 5. sejdeme opět v Barceloně na EuroPCR 2008.

MUDr. Petr Kala, Ph.D.

Interní kardiologická klinika FN Brno, Jihlavská 20, 625 00 Brno
e-mail: pkala@fnbrno.cz