

THE PARIS COURSE ON REVASCULARIZATION – EURO PCR 2004

Josef Štásek

I. interní klinika, Kardiocentrum, Lékařská fakulta UK a FN Hradec Králové

Interv Akut Kardiolog 2004;3:147

Ve dnech 25.–28. 5. 2004 proběhlo, na již tradičním místě v Palais des Congrès na náměstí La Porte Maillot v Paříži, setkání intervenčních kardiologů a radiologů – **The Paris Course on Revascularization – EURO PCR 2004**. Společně s TCT ve Washingtonu se jedná o největší a nejznámější kongres zabývající se problematikou transluminálních koronárních, kardiálních a vaskulárních intervencí. Kongres se konal pod motem „**vzdělávání, dlouhodobá důvěryhodnost při zachování kritického a etického rozměru**“. Organizátoři si vytkli za cíl vytvořit program, který by byl klinicky orientovaný, zachovával základní principy „evidence-based medicine“, který by na jedné straně zajistil široce pojetý vzdělávací program nových postupů a technik, na druhé straně dal přehled o možných technických a technologických novinkách, které by se mohly uplatnit v budoucnosti.

Cíle, které si organizátoři dali, byly z větší části naplněny. Základní program probíhal v pěti sálech, jeden sál by vyhrazen problematice periferních intervencí. Další speciální sekce obsadily dalších devět menších posluchoven. Celý program byl dobře organizován, vhodně se prolínaly přednášky s živými přenosy z katetizačních laboratoří z patnácti renomovaných pracovišť Evropy, USA, Kanady a Číny. Jedním z mála nedostatků byla malá kapacita některých vedlejších sálů, pokud zde bylo zařazeno některé z atraktivních témat, zajímavější širokou veřejnost intervenčních kardiologů. Celý program se skládal ze sedmi okruhů: vzdělávací přednášky zahrnující základní témata intervenčních metod s širším dosahem; speciálně zaměřená sezení a sympozia zaměřená na podrobnější analýzu tématu a nejnovější poznatky; speciální sekce zabývající se ekonomikou zdravotnictví, regulací zdravotní péče a „cost-effectiveness“ intervenčních výkonů; sekce věnující se nejnovějšímu výzkumu a potenciálním novinkám v oblasti intervenčních metod; v sekci „back to Andreas“ byly probírány nejnovější technické možnosti a triky současných intervencí v rámci živého přenosu; „cases review“ sekce se věnovala rozboru a diskuzi nad zajímavými

klinickými kazuistikami; všemi sekcemi se pak prolínaly přenosy z katetizačních laboratoří s průvodními komentáři a diskuzí k jednotlivým případům. Do kontextu programu PCR zapadly i ty přenosy intervencí, které byly na hranici současných běžných indikačních postupů. Tyto výkony však umožňují další rozvoj intervencí, ukazují potenciálně schůdné i nespokojivé možnosti intervencí v následujících letech. Nedílnou součástí programu byl již tradičně bohatý odborný program pro sestry a techniky. Velmi rozsáhlá byla i prezentace firem s technikou, materiálem a programy, používanými k nechirurgickým intervencím. Rozsah kongresu a počet účastníků zatím, podle mého názoru, neomezil kvalitu a spád odborného programu, nicméně další rozšiřování a nárůst počtu zúčastněných by mohl být v budoucnu škodlivý. Bohatá byla také, převážně pasivní, účast českých intervenčních kardiologů. Velmi pozitivně byla přijata prezentace Dr. M. Želízka ohledně výsledků koronárních intervencí u akutního infarktu myokardu v České republice.

Tradičně dokonalá byla i péče pořadatelů o „žaludky“ účastníků kongresu. Z mého pohledu pozitivní novinkou bylo zrušení závěrečného gala večera, který již při současném počtu účastníků kongresu, ztrácí svůj smysl.

V odborném programu dominovala problematika „drug-eluting stentů“ (DES). V dalších studiích i registrech byly potvrzeny všeobecně dobré výsledky používání DES. Příznivé jsou i výsledky dlouhodobého sledování nemocných s implantovanými DES, bez významného nárůstu pozdní restenózy a bez významnějšího vzestupu pozdní trombózy DES. Diskutováno bylo rozšíření indikačních možností u vícečetného postižení věnčitých tepen, bifurkačních a komplexních stenóz, u postižení kmene, postižení malých cév a u diabetiků. Ve srovnání se standardními „bare“ stenty jsou výsledky DES lepší, problémem je však na celém světě cena DES stentů, proto by měly být DES v současnosti přednostně používány u nemocných s vyšším rizikem opakované revaskularizace (předpokládáné procento TLR > 13%). Předpokládá se však,

že zvýšené užívání DES povede postupně ke snížení ceny. Podobný efekt může mít případný vstup dalších firem s dalšími aktivními látkami, případně jiným způsobem uložení aktivní látky na stentu. První výsledky byly na PCR prezentovány. Zásadní zvrat ve vaskulárních intervencích však může v brzké době způsobit zavedení biodegradabilních stentů z Mg slitiny (případně v kombinaci s aktivní látkou), experimentální výsledky prezentované v Paříži jsou nadějné.

Více prostoru než v předchozích letech bylo věnováno možnostem neinvazivního zobrazení koronárního řečiště pomocí CT a MR. Byl zaznamenán další pokrok, klasická angiografie však i nadále, v nejbližších letech, zůstane základní zobrazovací metodou.

Další, převážně nadějně výsledky, byly prezentovány autory, kteří se zabývají užitím kmenových buněk v léčbě rozsáhlého poinfarktového postižení levé srdeční komory.

Z nekoronárních intervencí byla probírána problematika zavedených metod septální ablace u hypertrofické kardiomyopatie, uzavírání DSS a PFO. Určitý posun je patrný v názoru na uzavírání ouška levé síně u nemocných s fibrilací síní a rizikem antikoagulační léčby v prevenci systémových embolizací. Jsou vyvinuta speciální instrumentária, jednoznačná data však zatím nejsou k dispozici. Zajímavou možností v nechirurgické léčbě nemocných s mitrální regurgitací mohou být klipy, zachycující cípy mitrální chlopně a napodobující Alfieriho operaci mitrální nedostatečnosti. Zcela zavržena není ani možnost stažení mitrálního ústí fixací přes koronární sinus. Další pokrok byl prezentován v experimentech s implantací „stent – chlopně“ u nemocných s těžkou aortální stenózou.

Celkový dojem z letošního posledního květnového týdne stráveného na EURO PCR v Paříži byl pozitivní. Otázkami pro následující roky zůstává rozsah kongresu, vstup dalších „nových tváří“ do osvědčeného týmu hlavních protagonistů EURO PCR. Pozice české intervenční kardiologie by se v následujících letech měla odrazit v bohatší aktivní účasti, případně i v účasti v přímých přenosech.