

Reflektorem po świecie kardiologii

W trakcie XXV Międzynarodowego Kongresu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego w Poznaniu odbyło się Walne Zgromadzenie PTK, podczas którego wyłoniono nowe władze Towarzystwa.

Nowy Zarząd Główny PTK

Nowym Prezesem PTK został dotychczasowy Prezes-elekt – prof. dr hab. n. med. Przemysław Mitkowski, Kierownik Pracowni Elektroterapii Serca, I Kliniki Kardiologii Katedry Kardiologii, Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ze Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego. Zastąpił on kończącego kadencję prof. dr hab. n. med. Adama Witkowskiego, który będzie pełnił w nowym Zarządzie funkcję Poprzedniego Prezesa. Wybrano również nowego Prezesa-Elekta Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, którym został prof. dr hab. n. med. Robert J. Gil, Kierownik Kliniki Kardiologii Inwazyjnej w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSWiA w Warszawie.

Nowy Prezes PTK prof. Przemysław Mitkowski zadeklarował, że jego kadencja nie będzie rewolucją, a raczej kontynuacją i ewolucją dotychczasowych działań Towarzystwa. Jako ważne określił również kontynuowanie drogi ciągłego rozwoju i wspieranie aktywności naukowej kardiologów, co powinno bezpośrednio przekładać się na jakość świadczeń zdrowotnych i budowanie prestiżu polskiej kardiologii na świecie.

Profesor Mitkowski zapewnił także o chęci kontynuacji współpracy z administracją publiczną, parlamentarzystami, konsultantem krajowym, ale także zacieśniania relacji z organizacjami zrzeszającymi pacjentów podkreślając, że jego celem będzie wypracowywanie takich rozwiązań, które poprawią jakość opieki nad pacjentem.

Warto zwrócić uwagę na hasło kadencji prof. Roberta Gila, Prezesa-Elekta PTK, które brzmi: **Polska kardiologia – europejskie standardy**. Według prof. Gila ważny jest nie tylko aktywny udział PTK w pracach najważniejszych struktur ESC i budowanie pozycji aktywnego działacza, ale również nieustanne działania zmierzające do rozwoju kardiologii w Polsce. Dostęp do innowacyjnych terapii lekowych i sprzętowych w Polsce jest niezwykle ważny przede wszystkim w kontekście szybko starzejącego się społeczeństwa, kardiologicznych i współistniejących z nimi chorób cywilizacyjnych. Profesor Robert Gil, omawiając swój program, wielokrotnie podkreślił, że Polskie Towarzystwo Kardiologiczne powinno wypracowywać



Przemysław Mitkowski



Robert J. Gil

Artur Krzywkowski

takie rozwiązania, które przyspieszą wprowadzanie innowacji w Polsce.

Skład nowego Zarządu Głównego PTK w kadencji 2021–2023 uzupełniają:

prof. dr hab. n. med. Stanisław Bartuś
 prof. IK dr hab. n. med. Piotr Szymański
 dr n. med. Michał Farkowski
 prof. dr hab. n. med. Paweł Burchardt
 prof. dr hab. n. med. Marek Gierlotka
 prof. IK dr hab. n. med. Przemysław Leszek
 prof. dr hab. n. med. Maciej Sterliński
 dr hab. n. med. Mateusz Tajstra
 prof. dr hab. n. med. Agnieszka Tycińska
 prof. dr hab. n. med. Wojciech Wojakowski
 Wszystkim wybranym życzymy powodzenia.

Zwiększył się długi

Nie licząc przypadków śmierci z powodu COVID-19, aż połowa nadmiarowych zgonów w 2021 roku dotyczyła pacjentów kardiologicznych — powiedział prof. Przemysław Mitkowski, prezes PTK.

Nie ukrywał, że w mijającym roku długi zdrowotny w kardiologii, zaciągnięty jeszcze przed pandemią, w okresie jej trwania się powiększył.

Śmiertelność sercowo-naczyniowa zwiększyła się o prawie 17%. Jest kilka przyczyn takiego stanu, a jedną z nich była obawa pacjentów przed zakażeniem w placówkach ochrony zdrowia. Prowadziło to do odwołania momentu szukania pomocy medycznej, nawet w stanach zagrożenia życia. Żeby temu przeciwdziałać, Polskie Towarzystwo Kardiologiczne było współorganizatorem akcji „Nie zostań w domu z zawałem”.

Prezes PTK liczy, że w 2022 roku sytuację poprawi pilotaż sieci kardiologicznej, który wystartował w mijającym roku i będzie rozszerzał się na kolejne regiony Polski. Priorytetem jest także Narodowy Program Chorób Układu Krążenia, zakończył się bowiem program POLCARD, a dbanie o wyposażenie szpitali jest bardzo ważne, jeżeli chcemy utrzymać wysoki poziom leczenia kardiologicznego – podkreśla prof. Przemysław Mitkowski.

Problem długu zdrowotnego dotyczy również hipertensjologii. Zwraca na to uwagę prof. Aleksander Prejbisz, prezes Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego.

Mimo że w 2021 roku kolejne dowody naukowe potwierdziły tezę, że im bardziej zostanie obniżone ciśnienie tętnicze u pacjenta z nadciśnieniem, tym lepsze rokowanie, co znalazło odzwierciedlenie m.in. w wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, pacjenci nadal borykali się nie tylko z ograniczonym dostępem do lekarzy, ale również sami mniej chętnie zgłaszali się na wizyty kontrolne, co prawdopodobnie będzie niekorzystnie przekładało

się na rozpoznawanie nadciśnienia tętniczego i zysk wynikający z podjętej terapii. Nie wiemy, jak duży dług zdrowotny został z tego powodu zaciągnięty, ale na pewno jest on niemały – prognozuje Prezes. Jego zdaniem nadzieje budzi rozpoczęcie pod koniec listopada pilotażu Krajowej Sieci Kardiologicznej, realizowanego przez Narodowy Instytut Kardiologii w Warszawie. Miejmy nadzieję, że ma rację.

Serce nie zaczeka

Dnia 29 września obchodzono Światowy Dzień Serca #WorldHeartDay zainicjowany 21 lat temu przez World Heart Federation, którego członkiem jest Polskie Towarzystwo Kardiologiczne. Jak co roku PTK aktywnie włącza się w obchody Święta Serca, przypominając Polakom, jak ważna jest profilaktyka i zdrowy styl życia. Edukacja społeczeństwa, szczególnie w czasie pandemii, jest niezwykle potrzebna, biorąc pod uwagę, jakie zagrożenia niosą choroby serca i układu krążenia.

Choroby układu sercowo-naczyniowego stanowią nadal najczęstszą przyczynę zgonów na świecie. Głównymi przyczynami chorób serca i układu krążenia są m.in. niewłaściwa dieta, brak aktywności fizycznej, palenie papierosów, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, ale także uwarunkowania genetyczne i zaburzenia gospodarki lipidowej. Choroby te potrafią rozwijać się przez długie lata bez widocznych objawów, dlatego tak ważne jest wykonywanie regularnych badań profilaktycznych. Gwarantują one wczesne wykrycie nieprawidłowości, co daje szansę na wyzdrowienie – im szybciej rozpocznie się leczenie, tym będzie ono skuteczniejsze. Zgodnie z danymi Ministerstwa Zdrowia pandemia COVID-19 pogorszyła statystyki, ponieważ w 2020 roku względem 2019 roku odnotowano niemal 17-procentowy przyrost zgonów z powodu chorób sercowo-naczyniowych, co jest największym przyrostem spośród innych chorób przewlekłych, w tym onkologicznych. Należy przyspieszyć przyjmowanie pacjentów z chorobami serca do szpitali, zwiększyć liczbę zabiegów i operacji, w pełni otworzyć dla pacjentów gabinety w przychodniach i poradniach. Ważne są również medialne kampanie informacyjne, zachęcające pacjentów do prowadzenia zdrowego stylu życia, a także propagowania szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2. Zdaniem profesora Adama Witkowskiego bez szczepień możemy znowu znaleźć się w sytuacji 2020 roku.

Z kolei obecny Prezes PTK podkreśla, że odwrócenie trendu wydłużenia życia oraz zwiększenie śmiertelności sercowo-naczyniowej nie w każdym wypadku możemy tłumaczyć pandemią COVID-19, ale jej skutki są widoczne wśród chorych cierpiących na choroby sercowo-naczyniowe. Serce, niestety, nie zaczeka.

Kardiologia Polska na 100!

Jest nam niezwykle miło poinformować, iż w ogłoszonym 1 grudnia Komunikacie Ministra Edukacji i Nauki w sprawie wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych, nasze czasopismo „Kardiologia Polska” otrzymało 100 pkt MEiN. We wcześniej ogłoszanych listach czasopism punktowanych (18.12.2019 oraz 18.02.2021) „Kardiologia Polska” miała 70 pkt.

Redakcji KP serdecznie gratulujemy tego sukcesu!

Pierwszy na świecie

Specjaliści z II Zakładu Radiologii Klinicznej UCK WUM, kierowanego przez prof. Olgierda Rowińskiego, przy współpracy z zespołami Kliniki Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Chorób Naczyń UCK WUM, pod kierownictwem prof. Zbigniewa Gałązki, oraz II Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii UCK WUM, kierowanej dr hab. Pawła Andruszkiewicza wykonali jako pierwsi na świecie zabieg laserowej fenestracji *in-situ* stentgraftu do łuku aorty *off the shelf*.

Operację przeprowadził zespół w składzie: dr n. med. Rafał Maciąg (specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej), dr Vadym Matsibora (specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej), dr Michał Sajdek (lekarz rezydent w trakcie specjalizacji z radiologii i diagnostyki obrazowej), dr n. med. Tadeusz Bering (specjalista anestezjologii i intensywnej terapii), Łukasz Karwański (technik elektroradiologii), Iwona Turek (instrumentariuszka), Barbara Struś (pielęgniarka anestezjologiczna).

Pionierski zabieg przeprowadzono u 71-letniej pacjentki z rozwarstwieniem łuku aorty i tętniakowatym poszerzeniem kanału fałszywego, po przebytej operacji wymiany aorty wstępującej w 2011 roku z powodu ostrego rozwarstwienia aorty typu A. Chora nie została zakwalifikowana do ponownej operacji otwartej z użyciem krążenia pozaustrojowego (ECC, *extracorporeal circulation*).

Całą procedurę implantacji stentgraftów i fenestracji poprzedzono wykonaniem angiograficznej próby okluzyjnej, oceniającej wydolność koła tętniczego mózgu przy czasowo zamkniętej lewej tętnicy szyjnej wspólnej. Ponadto, do monitoringu przepływów domózgowych wykorzystano ciągły, przeczaszkowy pomiar oksymetrii pótkul mózgu.

Przy użyciu lasera eksimerowego z przezskórnych dostępów naczyniowych (nakłucie igłą) przez lewą tętnicę szyjną wspólną oraz lewą tętnicę podobojczykową wykonano fenestrację poszycia implantowanego jednocześnie stentgraftu, a następnie przez powstałe otwory, przy użyciu stentów krytych zaopatrzone powyższe naczynia, uzyskując przepływ przez wszystkie gałęzie łuku aorty.

Zabieg wykonano w całości przezskórnie, a implantacja systemu przebiegała z wykorzystaniem techniki szybkiej stymulacji komorowej (*rapid ventricular pacing*).

Operacja odbyła się bez powikłań. Zarówno kontrolna arteriografia, jak i angio-TK po zabiegu wykazały wyłączenie z układu krążenia rozwarstwienia w obrębie łuku aorty oraz prawidłowy przepływ krwi w tętnicach domózgowych.

Ta nowatorska metoda terapeutyczna stwarza możliwość w pełni wewnątrznaczyniowego, jednoetapowego zaopatrywania rozwarstwień i tętniaków łuku aorty, a jej małoinwazyjność oraz brak konieczności wykorzystania krążenia pozaustrojowego niewątpliwie dają szansę na skrócenie czasu hospitalizacji i okresu rehabilitacji pooperacyjnej.

Komitet rozpoczyna prace

Komitet Naukowy kolejnego XXVI Międzynarodowego Kongresu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego rozpoczął już prace związane z przygotowaniem programu naukowego największego wydarzenia kardiologicznego w Polsce w 2022 roku. System planowania programu naukowego PTK został otwarty. Obecnie przyjmowane są propozycje sesji autorskich, a także sesji Sekcji oraz Asocjacji.

W tym roku przyjęto zasady, że w sesji nie może uczestniczyć dwóch lub więcej wykładowców z tego samego ośrodka, a program powinien uwzględnić minimum jednego wykładowcę w wieku poniżej 40. roku życia. Przygotowując sesję trzeba również zwrócić uwagę na czas jej trwania, Komitet Naukowy Kongresów zastrzega sobie prawo do modyfikacji sesji zakwalifikowanych do programu naukowego kongresu, zarówno w zakresie tematyki wykładów, jak i składu osobowego danej sesji. Zasada ta nie dotyczy aktywności osób zgłaszających sesję, które zostaną uwzględnione w programie zgodnie z pierwotną propozycją.

Kolejne etapy tworzenia programu naukowego będą przebiegać według następującego planu:

od 01.02.2022 do 28.03.2022 roku – termin nadsyłania streszczeń prac oryginalnych

od 01.02.2022 do 28.03.2022 roku – termin nadsyłania przypadków klinicznych

od 01.02.2022 do 28.03.2022 roku – termin nadsyłania streszczeń prac studenckich

od 12.04.2022 do 30.04.2022 roku – ocena streszczeń przez recenzentów

Życzymy owocnych obrad!



Szanowni Państwo,

z przyjemnością informujemy, że już 21–22.01.2022 roku we Wrocławiu odbędzie się 8. edycja międzynarodowych warsztatów rotablacji – Wrocław Rotablation Course. Po raz kolejny spotkanie swoim patronatem obejmie grupa Euro4C. W czasie warsztatów odbędzie się również trzecie oficjalne spotkanie Euro4C Group. Na dwa dni zaplanowano liczne wykłady najbardziej uznanych europejskich ekspertów oraz transmisje zabiegów na żywo. Spotkanie odbędzie się w formule hybrydowej, z możliwością udziału na żywo oraz on-line. Zachęcamy do podzielenia się swoim doświadczeniem i zaprezentowania przypadków klinicznych w czasie konferencji.

Miejsce: Hotel Ibis Styles Wrocław Centrum, Plac Konstytucji 3 Maja 3, 50–083 Wrocław

Termin: 21–22.01.2022

Więcej informacji i możliwość rejestracji na stronie: www.rotablation.wroclaw.pl

Serdecznie zapraszamy!

W imieniu Komitetu Organizacyjnego,

Prof. dr hab. Krzysztof Reczuch