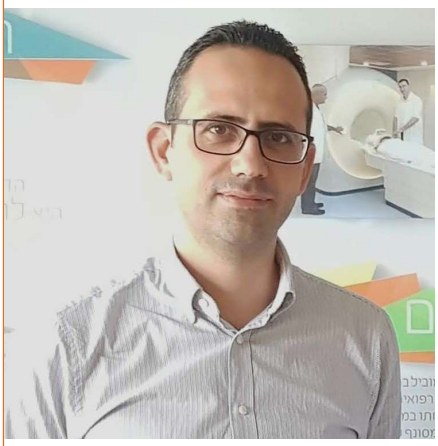
Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου
Cyprus Society of Cardiology

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2020 – ΑΠΡΙΛΙΟΣ 2021

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΚΕΚ

- Προώθηση της γνώσης
- Άριστες επιστημονικές και επαγγελματικές συνθήκες
- Κατοχύρωση της καρδιολογίας
- Υψηλό επίπεδο λειτουργήματος καρδιολόγων



Θεόδωρος Χριστοδουλίδης

ΑΓΑΠΗΤΟΙ ΦΙΛΟΙ

Οι προηγούμενοι μήνες αποτέλεσαν μία περίοδο με έντονη δραστηριότητα για την Καρδιολογική Εταιρεία Κύπρου (ΚΕΚ). Μας απασχόλησαν ποικίλα θέματα που αφορούσαν όλες τις πτυχές του ρόλου της ΚΕΚ. Μέσα από την επικοινωνία μας αυτή θα σας ενημερώσω για όσα έλαβαν χώρα μεταξύ του Νοεμβρίου 2020 και του Απριλίου 2021.

ΠΑΝΔΗΜΙΑ COVID-19

Τα θέματα που άπτονται της πανδημίας αποτέλεσαν έναν από τους κύριους τομείς που απασχόλησαν την ΚΕΚ. Η πανδημία αποτελεί αυτή την εποχή το σημαντικότερο ζήτημα παγκοσμίως για τον τομέα της υγείας αλλά και για όλους τους υπόλοιπους τομείς δραστηριοτήτων. Η ΚΕΚ ασχολήθηκε με το θέμα του εμβολιασμού των καρδιοπαθών αλλά και των καρδιολόγων. Δόθηκε επίσης έμφαση στην ενημέρωση του κοινού για θέματα που αφορούσαν την πανδημία, με κυριότερο τον εμβολιασμό. Επίσης μας απασχόλησε ένα πολύ σημαντικό θέμα, με πολλαπλές πτυχές: το θέμα της επίταξης καρδιολόγων στα νοσηλευτήρια του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (ΟΚΥπΥ).

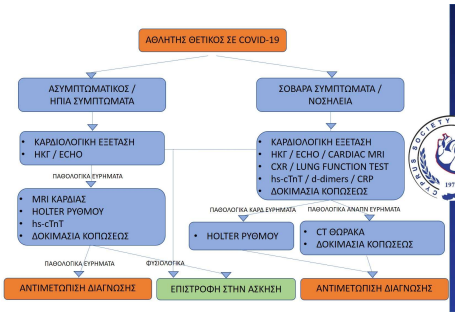
Στα πλαίσια της πανδημίας COVID-19 η ΚΕΚ ασχολήθηκε με την ενημέρωση του κοινού και θέματα που επηρεάζουν τις συνθήκες εργασίας των μελών της

Ενημέρωση Κοινού

Κατά την άποψή μου, η αντικειμενική και επιστημονικά τεκμηριωμένη ενημέρωση του κοινού αποτελεί ένα από τα σημαντικότερα όπλα για την αντιμετώπιση της πανδημίας. Είναι κοινή διαπίστωση ότι οι πολίτες εκτίθενται σε ενημέρωση γύρω από τα θέματα αυτά από αναξιόπιστες πηγές. Θεωρώ λοιπόν ότι οργανισμοί όπως η ΚΕΚ έχουν καθήκον να προβαίνουν σε ενημερώσεις προς το κοινό για τα θέματα που τους αφορούν εκεί όπου κρίνεται αναγκαίο. Κατά την περίοδο της έναρξης των εμβολιασμών είχαμε γίνει όλοι δέκτες ερωτημάτων γύρω από την ασφάλεια των εμβολίων για τους καρδιοπαθείς. Επιπλέον, υπήρξε έντονη συζήτηση για την ασφάλεια

- Οι καρδιοπαθείς διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο **COVID-19**.
- Το εμβόλιο των Pfizer-BioNTech είναι **κατάλληλο για καρδιοπαθείς** ανεξάρτητα από τα καρδιολογικά φάρμακα που λαμβάνουν.
- Οι ασθενείς που λαμβάνουν **αντιπηκτικά μπορούν να εμβολιαστούν**.
- **Πιέστε σταθερά** το σημείο της ένεσης για 2 λεπτά για την αποφυγή αιματώματος.

των εμβολίων στους ασθενείς που λαμβάνουν αντιπηκτικά φάρμακα. Η ΚΕΚ εξέδωσε **ανακοίνωση προς το κοινό για τον εμβολιασμό των καρδιοπαθών.** Επιπλέον, δημιουργήσαμε για πρώτη φορά μία εικόνα σε ηλεκτρονική μορφή με τα βασικά μηνύματα προς το κοινό. Η μορφή αυτή ενημέρωσης έτυχε ιδιαίτερης επιτυχίας και προσέλκυσε την προσοχή πολλών συμπολιτών μας αλλά και των μέσω μαζικής ενημέρωσης. Σημαντικό ρόλο στην επιτυχία της δράσης αυτής είχε και η προώθηση των μηνυμάτων της ΚΕΚ από τους καρδιολόγους στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης. Σημειώνεται ότι στην ανακοίνωση αυτή γινόταν αναφορά μόνο στο εμβόλιο της Pfizer-BioNTech γιατί ήταν το μόνο διαθέσιμο εκείνη την περίοδο και δεν θέλαμε να αναφερθούμε σε άλλα εμβόλια πριν την έγκρισή τους.



Ένα άλλο θέμα που απασχόλησε πολλές επιστημονικές εταιρείες παγκοσμίως ήταν η **ασφάλεια της επαναφοράς στην άσκηση των αθλητών υψηλού επιπέδου μετά από λοίμωξη COVID-19**. Θεωρήσαμε σωστό να ενημερώσουμε το κοινό και τις αρμόδιες αρχές για το θέμα αυτό. Αφού μελετήσαμε τις συστάσεις διαφόρων ειδικών επί του θέματος, εκδώσαμε τις δικές μας συστάσεις για την επιστροφή των αθλητών υψηλού επιπέδου. Σημαντικός ήταν ο ρόλος της συναδέλφου και μέλους του διοικητικού συμβουλίου (ΔΣ) της ΚΕΚ Δρ Ήρας Ηρακλέους την οποία και ευχαριστώ για τη δουλειά και το χρόνο που αφιέρωσε για το θέμα αυτό.

Εμβολιασμός Καρδιοπαθών

- Το Υπουργείο Υγείας προωθεί τον εμβολιασμό έναντι της COVID-19 των ευάλωτων ομάδων **ανεξαρτήτως ηλικίας.**
- Ως ευάλωτες ομάδες έχουν οριστεί από το Υπουργείο Υγείας οι ασθενείς με **Καρδιακή Ανεπάρκεια (NYHA III/IV) / Καρδιαγγειακή Νόσο / Συγγενείς Καρδιοπάθειες (Χειρουργημένες ή Μη) με Σημαντική Υπολειπόμενη Βλάβη.**
- Εάν ανήκετε σε μία από αυτές τις ομάδες και επιθυμείτε να εμβολιαστείτε, επικοινωνήστε με τον καρδιολόγο σας.

Πέραν της ενημέρωσης του κοινού για τον εμβολιασμό, η ΚΕΚ κλήθηκε να συμβάλει και στη διαδικασία προώθησης του εμβολιασμού των καρδιοπαθών ανεξαρτήτως της ηλικίας τους. Μετά από συνεδρίαση της ad hoc επιτροπής εμβολιασμών του Υπουργείου Υγείας, ζητήθηκε από την ΚΕΚ μέσω του Παγκυπρίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) να καταχωρήσουν τα μέλη μας τα στοιχεία των ασθενών μας υψηλού κινδύνου που επιθυμούσαν να εμβολιαστούν και να προωθηθούν στον ΠΙΣ και στη συνέχεια στην επιτροπή. Θεωρήσαμε ότι θα ήταν πολύ δύσκολο για τους καρδιολόγους να εντοπίσουν από τα αρχεία τους όλους τους υποψηφίους για εμβολιασμό και στη συνέχεια να επικοινωνήσουν μαζί τους και να πάρουν τη συγκατάθεσή τους για να προωθήσουν τα στοιχεία τους στο Υπουργείο Υγείας. Για το λόγο αυτό αποφασίσαμε να ενημερώσουμε το κοινό για την πρόθεση εμβολιασμού των καρδιοπαθών και να ζητήσουμε από τους δικαιούχους που ενδιαφέρονταν να επικοινωνήσουν με τους καρδιολόγους τους. Με τον τρόπο αυτό δηλώθηκε μεγάλος αριθμός καρδιοπαθών οι οποίοι εμβολιάστηκαν ανεξαρτήτως ηλικίας. Ενόσω το πρόγραμμα εμβολιασμών προχωρά γινόμαστε όλοι μας δέκτες ερωτήσεων γύρω από τα οφέλη και την ασφάλεια των εμβολιασμών για τους καρδιοπαθείς. Η ΚΕΚ, στοχεύοντας στο να διευκολύνει το έργο των καρδιολόγων για την ενημέρωση του κοινού και για να βοηθήσει το κοινό να ενημερωθεί από αξιόπιστες πηγές, προχώρησε σε νέα ανακοίνωση με απαντήσεις σε συχνές ερωτήσεις για τον εμβολιασμό.

Είναι αναγκαίος ο εμβολιασμός για τους καρδιοπαθείς;

Οι καρδιοπαθείς αποτελούν μία ομάδα ανθρώπων που αν ασθενήσουν από COVID-19 διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να νοσήσουν βαριά ή να χάσουν τη ζωή τους.

Ο εμβολιασμός αποτρέπει τη βαριά νόσο από COVID-19 και μειώνει την πιθανότητα νοσηλείας και θανάτου από τη νόσο.

Εμβολιασμός Καρδιολόγων

Ο εμβολιασμός των καρδιολόγων αποτέλεσε ένα από τα σημαντικότερα θέματα με τα οποία ασχολήθηκε η ΚΕΚ. Οι επαγγελματίες υγείας κατατάχθηκαν διεθνώς στις ομάδες πληθυσμού που έχρηζαν προτεραιότητας στον εμβολιασμό. Ο εμβολιασμός στην Κύπρο ξεκίνησε από το προσωπικό που

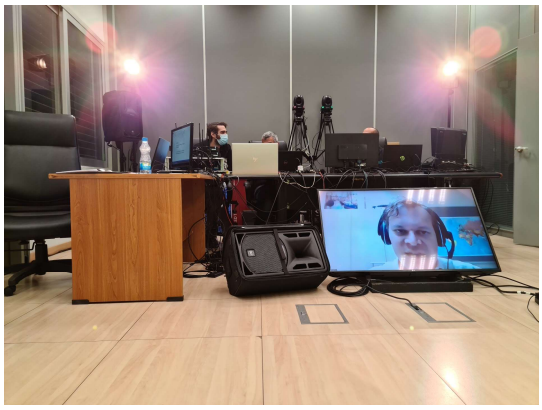
εργαζόταν εντός νοσοκομείων. Η ΚΕΚ θεωρώντας ότι και οι καρδιολόγοι που ασκούν εξωνοσοκομειακή ιατρική έχριζαν προτεραιότητας στον εμβολιασμό προέβη σε διάφορες ενέργειες (ανακοινώσεις, επιστολές, τηλεφωνικές επικοινωνίες) από τις 7 Ιανουαρίου 2021 ζητώντας την επίσπευση του εμβολιασμού των μελών της. Κύρια επιχειρήματά μας ήταν η καθημερινή μας στενή επαφή με ασθενείς, ο αυξημένος κίνδυνος των καρδιοπαθών και η επίταξη καρδιολόγων για εργασία στα νοσηλευτήρια όπου περιθάλπτονταν ασθενείς με COVID-19. Οι προσπάθειές μας σε συνδυασμό με τις ενέργειες του ΠΙΣ και άλλων επιστημονικών εταιρειών οδήγησαν τελικά στον εμβολιασμό των ιατρών που ασκούν εξωνοσοκομειακή ιατρική.

Επιτάξεις καρδιολόγων στα νοσηλευτήρια του ΟΚΥπΥ

Τον Νοέμβριο 2020 προέκυψε το θέμα της επίταξης καρδιολόγων στα νοσηλευτήρια του ΟΚΥπΥ. Για το θέμα αυτό είχα αρχικά ενημερωθεί από τη Γενική Διευθύντρια του Υπουργείου Υγείας τηλεφωνικά και στη συνέχεια μέσω κοινής επιστολής του Υπουργείου προς την ΚΕΚ, τον ΠΙΣ και άλλες ενδιαφερόμενες επιστημονικές εταιρείες. Από την αρχή εκφράσαμε τη θέση ότι υπό αυτές τις συνθήκες, και εφόσον υπήρχε έκτακτη ανάγκη όλοι μας θα προσφέραμε με όλες μας τις δυνάμεις για να βοηθήσουμε. Παράλληλα όμως ζητήσαμε όμως η ΚΕΚ και ο ΠΙΣ έχουν ενεργό ρόλο, λαμβάνοντας ενημέρωση για τις ανάγκες που υπήρχαν και να συμβάλλοντας στην ισοδύναμη επιβάρυνση των μελών τους έχοντας παράλληλα ως γνώμονα και την περίθαλψη των χρόνιων ασθενών των οποίων οι ανάγκες εξακολουθούσαν να υφίστανται. Θέσαμε επίσης ζητήματα ασφαλιστικής κάλυψης και ατομικής ασφάλειας. Επίσης τονίσαμε ότι η επίταξη θα έπρεπε να αφορά έκτακτες ανάγκες και όχι πάγιες ανάγκες των νοσηλευτηρίων. Δυστυχώς δεν λάβαμε καμία απάντηση στα αιτήματά μας και η επίταξη προχώρησε με απ'ευθείας κλήση καρδιολόγων από το Υπουργείο Υγείας. Αντιλαμβανόμενοι τις ανησυχίες των μελών μας και επιθυμώντας να δώσουμε μία υπεύθυνη συμβουλή για το θέμα αυτό σε όσους το επιθυμούσαν, απευθυνθήκαμε σε νομικό σύμβουλο. Η γνωμάτευση του ως προς τις επιτάξεις σύμφωνα με το σχετικό διάταγμα του Υπουργού Υγείας τέθηκε στη διάθεση όσων το επιθυμούσαν.

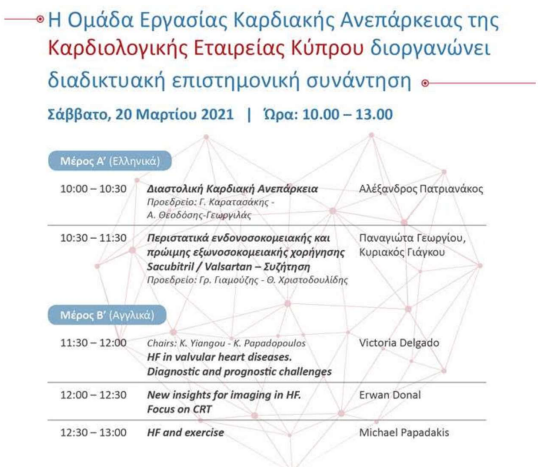
ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Την περίοδο 15 Νοεμβρίου έως 15 Δεκεμβρίου 2020 έλαβε χώρα η ετήσια εκστρατεία ενημέρωσης του κοινού για την καρδιακή ανεπάρκεια. Η εκστρατεία διοργανώθηκε από την ομάδα εργασίας καρδιακής ανεπάρκειας της οποίας προεδρεύει ο ***Κυριακός Γιάγκου*** με την υποστήριξη της φαρμαευτικής εταιρείας Novartis. Η εκστρατεία θεωρώ ότι ήταν ιδιαίτερα επιτυχημένη στέλνοντας στο κοινό μηνύματα γύρω από τη διαχείριση της καρδιακής ανεπάρκειας. Οι δράσεις που έλαβαν χώρα ήταν τηλεοπτικές εμφανίσεις, ραδιοφωνικές συνεντεύξεις και άρθρα στον τύπο. Αποκορύφωμα της εκστρατείας ήταν η ανοιχτή συζήτηση για την καρδιακή ανεπάρκεια η οποία μεταδόθηκε διαδικτυακά. Ευχαριστώ όσους αφιέρωσαν χρόνο για να συμμετέχουν στις εκδηλώσεις αυτές ***(Πέτρος Αγαθαγγέλου, Κυριακός Γιάγκου, Κωνσταντίνος Εργατούδης, Κατερίνα Λαμπρινού, Ευαγόρας Οικονομίδης, Σάββας Χατζηφιλίππου).***



CYPRUS-ISRAEL CONFERENCE OF ADVANCES IN HEART FAILURE & INTERNATIONAL CONFERENCE CARDIOLOGY TODAY

Τον Δεκέμβριο διοργανώσαμε το συνέδριο Cyprus – Israel Conference of Advances in Heart Failure. Το συνέδριο αυτό το είχαμε οραματιστεί με το φίλο και συνάδελφο από το Ισραήλ Dr Oren Caspi με τον οποίο εκπαιδευτήκαμε μαζί στην καρδιακή ανεπάρκεια στο μετεκπαιδευτικό πρόγραμμα του πανεπιστημίου της Ζυρίχης. Μετά από επίπονες προσπάθειες και αφού αναγκαστήκαμε να αναβάλουμε τον αρχικό σχεδιασμό για ένα συνέδριο με φυσική παρουσία, καταφέραμε να διοργανώσουμε το συνέδριο σε διαδικτυακή μορφή μαζί με την ομάδα εργασίας καρδιακής ανεπάρκειας του Israel Heart Society. Το συνέδριο ήταν ιδιαίτερα υψηλού επιπέδου και είχε έναν αρκετά μεγάλο αριθμό συμμετοχών. Η νέα μορφή συνεδρίων αποτέλεσε μία ιδιαίτερη πρόκληση από πολλές απόψεις. Υπενθυμίζω σε όσους δεν το έχουν παρακολουθήσει ή όσους επιθυμούν να παρακολουθήσουν ξανά κάποια παρουσίαση, ότι οι ομιλίες έχουν αναρτηθεί στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης της ΚΕΚ.



Η Ομάδα Εργασίας Καρδιακής Ανεπάρκειας της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου διοργανώνει διαδικτυακή επιστημονική συνάντηση

Σάββατο, 20 Μαρτίου 2021 | Ώρα: 10.00 – 13.00

Μέρος Α' (Ελληνικά)

10:00 – 10:30	***Διαστολική Καρδιακή Ανεπάρκεια*** *Προεδρείο: Γ. Καρατασάκης - Α. Θεοδόσης-Γεωργιλάς*	Αλέξανδρος Πατριανάκος
10:30 – 11:30	***Περιστατικά ενδονοσοκομειακής και πρώιμης εξωνοσοκομειακής χορήγησης Sacubitril / Valsartan – Συζήτηση*** *Προεδρείο: Γρ. Γιαμούζης - Θ. Χριστοδουλίδης*	Παναγιώτα Γεωργίου, Κυριακός Γιάγκου

Μέρος Β' (Αγγλικά)

11:30 – 12:00	*Chairs: K. Yiangou - K. Papadopoulos* ***HF in valvular heart diseases. Diagnostic and prognostic challenges***	Victoria Delgado
12:00 – 12:30	***New insights for imaging in HF. Focus on CRT***	Erwan Donal
12:30 – 13:00	***HF and exercise***	Michael Papadakis

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

Στις 20 Μαρτίου 2021, η ομάδα εργασίας καρδιακής ανεπάρκειας διοργάνωσε διαδυκτιακή επιστημονική συνάντηση με διεθνή συμμετοχή. Κατά τη συνάντηση συζητήθηκαν θέματα που αφορούσαν τη διαστολική δυσλειτουργία, τη φαρμακευτική αγωγή, την απεικόνιση και τις βαλβιδοπάθειες. Θεωρώ ότι ήταν μία πολύ επιτυχημένη εκδήλωση τόσο από άποψη περιεχομένου όσο και συμμετοχής και οφείλω να συγχαρώ τον πρόεδρο της ομάδας εργασίας ***Κυριακό Γιάγκου***. Για όσουν δεν την έχουν παρακολουθήσει, η συνάντηση έχει αναρτηθεί στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης και σας έχει αποσταλεί σχετικός σύνδεσμος μέσω email.

14ο ΚΟΙΝΟ ΚΥΠΡΟ - ΕΛΛΑΔΙΚΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Τον Απρίλιο διοργανώσαμε το 14ο Κοινό Κυπρο-Ελλαδικό Καρδιολογικό συνέδριο. Το συνέδριο αυτό διοργανώνεται από την ΚΕΚ σε συνεργασία με την Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία (ΕΚΕ) κάθε 2 χρόνια. Λόγω της πανδημίας, το συνέδριο διοργανώθηκε για πρώτη φορά σε διαδικτυακή μορφή. Παρά τις δύσκολες συνθήκες, η ΕΚΕ ανταποκρίθηκε άμεσα στο κάλεσμα μας διαθέτοντας μερικούς από τους καλύτερους στον τομέα τους συναδέλφους ως ομιλητές και προέδρους. Έτσι, σε συνδυασμό με τα μέλη μας που συμμετείχαν στο πρόγραμμα του συνεδρίου καταφέραμε να διοργανώσουμε και φέτος ένα πολύ επιτυχημένο συνέδριο. Μάρτυρες της επιτυχίας του συνεδρίου ήταν ο αριθμός ρεκόρ των εγγραφών και των ατόμων που παρακολούθησαν τις ομιλίες. Σημαντική ήταν και η συνεισφορά των χορηγών του συνεδρίου, τους οποίους και ευχαριστώ για τη συνεχιζόμενη στήριξή τους στην ΚΕΚ, ακόμα και υπό τις παρούσες συνθήκες.

ESC European Society of Cardiology
European Heart Journal (2021) 00, 1–4
doi:10.1093/eurheartj/ehaa1025
SPECIAL ARTICLE

Taking a stand against air pollution – the impact on cardiovascular disease

A Joint Opinion from the World Heart Federation, American College of Cardiology, American Heart Association, and the European Society of Cardiology

Michael Brauer[1,2], Barbara Casadei[3], Robert A. Harrington[4], Richard Kovacs[5], Karen Sliwa[6]*, and the WHF Air Pollution Expert Group[†]

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΓΕΙΤΝΙΑΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΑΣΦΑΛΤΙΚΟΥ ΣΚΥΡΟΔΕΜΑΤΟΣ ΜΕ ΚΑΤΟΙΚΗΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΟΧΕΣ

Μία από τις αποστολές της ΚΕΚ είναι η πρόληψη των καρδιαγγειακών παθήσεων. Η συσχέτιση της ατμοσφαιρικής ρύπανσης με τις καρδιοπάθειες έχει αναφερθεί πολλές φορές στη βιβλιογραφία ενώ οργανισμοί όπως το European Society of Cardiology έχουν εκδώσει κατά καιρούς συστάσεις για το θέμα αυτό. Συγκεκριμένα, τον Ιανουάριο του 2021, ***το ESC σε συνεργασία με άλλα διεθνή σώματα εξέδωσε άρθρο όπου τονίζει τους κινδύνους από τη μόλυνση της ατμόσφαιρας και ζήτησε από οργανισμούς όπως η εταιρεία μας να αναλάβουν δράση για περιορισμό του προβλήματος αυτού.*** Συνεπώς, όταν περιήλθε στην αντίληψη μας το θέμα της γειτνίασης μονάδων ασφαλτικού σκυροδέματος με κατοικημένες περιοχές, θεωρήσαμε καθήκον μας ως προς την κοινότητα να εκδώσουμε ανακοίνωση ενημερώνοντας για τους πιθανούς κινδύνους και ζητώντας να ληφθούν κατάλληλα μέτρα για την προστασία της υγείας του κοινού.

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΠΛΗΡΩΜΗ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ ΜΕΛΩΝ ΚΕΚ

Με τη νέα χρονιά, μαζί με το υπόλοιπο ΔΣ αποφασίσαμε όπως τροποποιήσουμε τον τρόπο καταβολής των συνδρομών των μελών της ΚΕΚ. Η έως τώρα διαδικασία θα ήταν αδύνατον να συνεχιστεί λόγω την πανδημίας. Οι συνδρομές καταβάλλονταν κατά τη διάρκεια των συνεδρίων και των γενικών συνελεύσεων. Έτσι αποφασίσαμε όπως η ΚΕΚ αποστέλλει στα μέλη τιμολόγια σε ετήσια βάση και η κατανομή των συνδρομών να γίνεται μέσω εμβασμάτων. Πιστεύω ότι ο τρόπος αυτός διευκολύνει τα μέλη και είναι προς όφελος όλων. Αυτό που πιστεύω πρέπει να ακολουθήσει, είναι να συζητηθεί στη γενική συνέλευση **τι θα πρέπει να γίνεται με τις συνδρομές των μελών που αποσύρονται από την ενεργό δράση ούτως ώστε να παραμένουν μέλη τις εταιρείας μας, ενδεχομένως χωρίς κόστος**

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ESC

Ένας από τους σημαντικότερους ρόλους της ΚΕΚ, είναι η εκπροσώπηση των καρδιολόγων της Κύπρου στο ESC. Στα πλαίσια αυτά, εκπροσώπησα την εταιρεία μας στο ***ESC Spring Summit*** που πραγματοποιήθηκε στις 4 και 5 Μαρτίου 2021. Στο διήμερο αυτό συζητήθηκαν θέματα όπως οι επιπτώσεις της πανδημίας COVID-19, το μέλλον των συνεδρίων υπό τις νέες συνθήκες κλπ. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον για τη δική μας εταιρεία είχε το θέμα της μορφής των μελλοντικών κατευθυντηρίων οδηγιών και μεταξύ άλλων το κατά πόσο θα συμπεριλαμβάνουν στοιχεία κόστους – οφέλους των διαφόρων θεραπευτικών επιλογών για να βοηθήσουν τις προσπάθειες για ένταξη τους στα συστήματα υγείας (γεγονός ιδιαίτερα επίκαιρο για τη χώρα μας). Επίσης συζητήθηκε η στρατηγική του ESC για το πώς θα ανακτήσει η καρδιολογία (σε πανευρωπαϊκό και σε τοπικό επίπεδο) αυτά που τις αναλογούν στους προϋπολογισμούς των συστημάτων υγείας, στα ερευνητικά κονδύλια κλπ. Παρά το ότι οι καρδιαγγειακές παθήσεις παραμένουν η σημαντικότερη αιτία θανάτου, για διάφορους λόγους δεν λαμβάνουν το μερίδιο που τους αναλογεί στα διάφορα κονδύλια (επίσης θεωρώ ότι είναι επίκαιρο στην Κύπρο).

ESC
European Society of Cardiology

Το Μάρτιο 2021, ζητήθηκε από το ESC όπως η ΚΕΚ ορίσει ένα ***reviewer εκπρόσωπό της για κάθε ένα έγγραφο κατευθυντηρίων οδηγιών που θα δημοσιευτεί το 2022.*** Θεωρήσαμε ορθότερο να απευθυνθούμε σε όλα τα μέλη για εκδήλωση ενδιαφέροντος και με χαρά διαπιστώσαμε το αυξημένο ενδιαφέρον για συμμετοχή. Λόγω του αριθμού των ενδιαφερομένων, το ΔΣ ψήφισε και επέλεξε για κάθε guideline το μέλος που θα μας εκπροσωπήσει. Προς ενημέρωσή σας, επιλέχθηκαν οι εξής συνάδελφοι: ***Θεόδωρος Χριστοφίδης*** (Guidelines for the management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death), ***Μαρία Καρακυρίου*** (Cardiovascular management of patients undergoing non-cardiac surgery), ***Ευαγόρας Οικονομίδης*** (Cancer treatments and cardiovascular toxicity) και ***Ιωάννης Μιχαλολιάκος*** (Diagnosis and treatment of pulmonary hypertension). Εύχομαι καλή επιτυχία σε όλους. Είμαι σίγουρος ότι εκπροσωπήσουν επάξια την εταιρεία μας.

ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟ ΓεΣΥ

Στις 24 Φεβρουαρίου 2021, το ΔΣ της ΚΕΚ κλήθηκε σε συνάντηση με τον ΟΑΥ.

Η συζήτηση στη συνάντηση αυτή αφορούσε τα εξής θέματα:

Facility fees: Ζητήσαμε από τον ΟΑΥ να δημιουργήσει πρόνοια για χρέωση facility fees και στην ειδικότητά μας όπως έχει γίνει και σε άλλες ειδικότητες. Σημειώνεται ότι η πρόνοια αυτή αφορά την αποζημίωση από τον ΟΑΥ του κόστους για τη χρήση νοσοκομειακών εγκαταστάσεων για την διενέργεια εξετάσεων όπως οι ενδοσκοπήσεις, χωρίς να γίνει εισαγωγή του ασθενούς για ενδονοσοκομειακή φροντίδα. Στην ειδικότητά μας, αυτό θα μπορούσε να εφαρμοστεί σε διαδικασίες όπως το διοισοφάγειο υπερηχοκαρδιογράφημα και η προγραμματισμένη ανάταξη αρρυθμιών. Αυτό που γίνεται μέχρι και σήμερα είναι ότι ο ασθενής καλείται να καταβάλει το κόστος αυτό. Οι εκπρόσωποι του ΟΑΥ δεν ήταν αρνητικοί ως προς το ενδεχόμενο αυτό, συμφωνήθηκε όμως όπως αυτό ξανασυζητηθεί όταν θα καταχωρούνται στο λογισμικό και οι σχετικές εκθέσεις ούτως ώστε να ασκείται πιο εύκολα έλεγχος. Οφείλω όμως να σας ενημερώσω ότι εφόσον εφαρμοστεί αυτή η πρόνοια το κόστος δεν θα καταβάλλεται μεν από τους ασθενείς, αλλά από την άλλη θα αφαιρείται από τον προϋπολογισμό μας. Έτσι, ανάλογα με τον αριθμό των πράξεων που θα γίνουν ενδεχομένως να επηρεαστεί αρνητικά την τιμή μονάδας της καρδιολογίας. ***Θα ήθελα πολύ να είχα την άποψη των μελών πάνω σε αυτό το ζήτημα.***

Holter 7 ημερών: Ζητήσαμε από τον ΟΑΥ όπως προσθέσει στις καρδιολογικές δραστηριότητες το Holter 7 ημερών. Το αίτημα αυτό έγινε αποδεκτό και προστέθηκε στον κατάλογό μας ο νέος κωδικός για Holter 48 ωρών έως 7 ημερών με βαρύτητα 11 αντί 9.30 του Holter έως 48 ωρών.

Χρέωση ΗΚΓ: Κατά τη συνάντηση επαναφέραμε το θέμα της δυνατότητας χρέωσης του ΗΚΓ ταυτόχρονα με τη διενέργεια υπερηχοκαρδιογραφήματος στην ίδια επίσκεψη. Από τον ΟΑΥ διευκρινίστηκε ότι δεν υπάρχει πρόθεση επαναφοράς της ταυτόχρονης χρέωσης ξεχωριστού κωδικού του ΗΚΓ στην ίδια επίσκεψη που χρεώθηκε υπερηχοκαρδιογράφημα. Κατόπιν συζητήσεων, καταλήξαμε στο ενδεχόμενο να προστεθεί ένας νέος κωδικός που να περιλαμβάνει το συνδυασμό υπερηχοκαρδιογραφήματος και ΗΚΓ, ο οποίος εν

τέλει προστέθηκε στον κατάλογο με βαρύτητα 9,5 έναντι του 9,3 του υπερηχοκαρδιογραφήματος. Κατανοώ ότι η επιπρόσθετη βαρύτητα για το ΗΚΓ είναι πολύ μικρή. Όμως δεδομένων των περιστάσεων, αποτελεί καλύτερη λύση από τις άλλες προτεινόμενες όπως το να ενσωματωθεί το ΗΚΓ στην επίσκεψη (που κατά τη γνώμη μου ισοδυναμεί με πλήρη απαξίωση του ΗΚΓ). Δεν πρέπει επίσης να ξεχνάτε ότι ο προϋπολογισμός της ειδικότητάς μας είναι δεδομένος και η όποια αλλαγή δεν πρόκειται να αλλάξει τις αμοιβές μας. Συνεπώς, στόχος των αλλαγών αυτών είναι η ορθή καταγραφή του αριθμού των πράξεων για σκοπούς διαπραγμάτευσης μελλοντικών προϋπολογισμών (να μην γίνονται ΗΚΓ και να μην καταγράφονται πουθενά) και η προώθηση της βέλτιστης καρδιολογικής πρακτικής (να μην καταλήξουμε να μην γίνονται ΗΚΓ εκεί όπου χρειάζεται γιατί δεν τα καλύπτει το σύστημα).

Μεταφόρτωση αποτελεσμάτων ιατρικών πράξεων: Ο ΟΑΥ μας ενημέρωσε για την πρόθεσή του να εφαρμόσει τη μεταφόρτωση των εκθέσεων για ιατρικές πράξεις διαφόρων ειδικοτήτων από τον Μάιο του 2021. Ζητήθηκε από την ΚΕΚ η άποψη σχετικά με το ποιες πρέπει να είναι οι ελάχιστες πληροφορίες που πρέπει να περιέχει η έκθεση για την κάθε εξέταση. Το θέμα συζητήθηκε αργότερα στο ΔΣ της ΚΕΚ και αποφασίσαμε ως γενική κατεύθυνση ότι δεν θα προτείνουμε τη μεταφόρτωση εικόνων πλην των ηλεκτροκαρδιογραφημάτων αφού οι υπόλοιπες πιθανόν να μην έχουν διαγνωστική αξία και θα προσθέσουν επιπλέον φόρτο εργασίας στους καρδιολόγους. Κατόπιν στάλθηκαν στον ΟΑΥ οι συνήθεις πληροφορίες που περιέχουν οι εκθέσεις των καρδιολογικών εξετάσεων. Η προσωπική μου γνώμη για το θέμα αυτό είναι θετική γιατί θεωρώ ότι κάνει πιο εύκολα διαθέσιμες τις πληροφορίες για έναν ασθενή τον οποίο ενδεχομένως εξέτασε κάποιος άλλος από εμάς προηγουμένως. Άλλωστε δεν μπορούμε να ζητούμε τον ηλεκτρονικό φάκελο και να μην αποδεχόμαστε να ανεβάζουμε τις εκθέσεις. Επίσης, θεωρώ ότι διασφαλίζει ένα ελάχιστο επίπεδο ποιότητας υπηρεσιών από μέρους μας αφού οι εκθέσεις που ανεβάζουμε καθρεφτίζουν το επίπεδο της δουλειάς μας. Εννοείται ότι αναγνωρίζω πως το μέτρο αυτό προσθέτει επιπλέον απαιτούμενο χρόνο εργασίας από εμάς χωρίς την ανάλογη επιπλέον αμοιβή.

Πρωτόκολλα καρδιολογικών πράξεων: Ο ΟΑΥ ζήτησε από την ΚΕΚ πρωτόκολλα (ενδείξεις) των συχνότερα χρησιμοποιούμενων καρδιολογικών πράξεων. Ανταποκριθήκαμε θετικά στο αίτημα αυτό και ενεργοποιήσαμε την επιτροπή πρωτοκόλλων ***(Γεωργία Δανιήλ, Ήρα Ηρακλέους, Νίκος Καρπέτας και Ελευθέριος Νικολαΐδης)*** η οποία συνεδρίασε και ετοιμάζει τα πρωτόκολλα αυτά.

Περιορισμός στον αριθμό των μηνιαίων επισκέψεων: Ο ΟΑΥ μας ενημέρωσε για την απόφασή του να επιβάλει μέγιστο αριθμό επισκέψεων ανά μήνα με σκοπό τον περιορισμό πιθανών καταχρήσεων. Όπως ενδεχομένως να γνωρίζετε, το μέτρο αυτό έχει ήδη εφαρμοστεί και σε άλλες ειδικότητες. Από τη δική μας πλευρά τονίσαμε ξανά τη θέση μας ότι οι πιθανές καταχρήσεις πρέπει να περιορίζονται μέσα από τους ελέγχους και όχι μέσα από την εφαρμογή μέτρων λογιστικού χαρακτήρα. Από την άλλη, αναφέραμε ότι εφόσον έχει αποφασιστεί να εφαρμοστεί ένα τέτοιο μέτρο, ο αριθμός που θα τεθεί να είναι τέτοιος που να μην επηρεάζει την πλειοψηφία των καρδιολόγων και επίσης να μην είναι τόσο χαμηλός που να εξισώνει όλους τους καρδιολόγους (να καλύπτουν δηλαδή όλοι το μέγιστο αριθμό) δημιουργώντας μία λογική μηνιαίου

μισθού. Υπενθυμίζω ότι και σε αυτή την περίπτωση, η εφαρμογή του μέτρου αυτού δεν επηρεάζει τη συνολική αμοιβή μας ως ειδικότητα.

Τέλος, θα ήθελα να κάνω μία αναφορά στο θέμα της ***τιμής μονάδας*** της καρδιολογίας. Όπως θα έχετε παρατηρήσει, τους τελευταίους μήνες υπάρχει μία προοδευτική πτώση της τιμής μονάδας η οποία πιστεύω ότι μας προβληματίζει όλους. Το πρόβλημα αυτό έχει πολλές όψεις τις οποίες οφείλουμε όλοι να αναλογιστούμε. Ο προϋπολογισμός της ειδικότητας μας είναι σταθερός ενώ οι απαιτήσεις που καταχωρούμε αυξάνονται διαρκώς. Ενδεχομένως ο προϋπολογισμός να είναι ανεπαρκής. Από την άλλη ο προοδευτικά αυξανόμενος αριθμός καρδιολογικών πράξεων μπορεί να σημαίνει αυξανόμενες ανάγκες (πραγματικές ή όχι) του πληθυσμού, αυξανόμενο αριθμό παραπεμπτικών από τους προσωπικούς ιατρούς (δικαιολογημένες ή αδικαιολόγητες) ή φαινόμενα κατάχρησης από μέρους μας. Από την πλευρά του ο ΟΑΥ οφείλει να ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο τόσο σε εμάς όσο και στη ζήτησης (ασθενείς, προσωπικοί ιατροί). Από την πλευρά της ΚΕΚ, οφείλουμε να προωθήσουμε τη σωστή ιατρική πρακτική, να διασφαλίζουμε ότι τα μέτρα που εφαρμόζονται είναι δίκαια και προωθούν τη βέλτιστη πρακτική και όχι τις εκπτώσεις στο επίπεδο υπηρεσιών. Το θέμα της επάρκειας του προϋπολογισμού είναι σαφώς το δυσκολότερο και κάτι που μπορεί να τεθεί σε μακροπρόθεσμη βάση. Τέλος, πρέπει και ο κάθε ένας από εμάς να αναλογιστεί το προσωπικό του μερίδιο ευθύνης ως προς την ορθολογιστική χρήση του συστήματος.

ΕΠΙΤΥΧΙΕΣ ΣΥΝΑΔΕΛΦΩΝ

Η καρδιολογική κοινότητα της Κύπρου συνέχισε να μας τιμά με τις επιτυχίες τις. Πιο κάτω αναφέρω όσες περιήλθαν στην αντίληψή μου. Απολογούμαι σε όσους δεν αναφέρθηκα.

Μέλη της καρδιολογικής κλινικής του ΓΝ Λευκωσίας ***(Χρίστος Ευτυχίου, Νίκος Ετεοκλέους, Ιωάννης Ζίττης, Κρικόρ Σιμαμονιάν, Αντώνης Ιωάννου, Παναγιώτης Αβρααμίδης)*** δημοσίευσαν στο Hellenic Journal of Cardiology την εμπειρία του τμήματος από τις επεμβάσεις TAVI .

Contents lists available at ScienceDirect

Hellenic Journal of Cardiology

journal homepage: http://www.journals.elsevier.com/hellenic-journal-of-cardiology/

Original Article

Outcomes of transfemoral transcatheter aortic valve implantation (TAVI) and predictors of thirty-day major adverse cardiovascular events (MACE) and one-year mortality

Christos Eftychiou [1,*], Nicolaos Eteocleous [1], Ioannis Zittis [1], Krikor Simamonian [1], Antonis Ioannou [1], Pantelitsa Loukaidou [2], Aliki Ntaka [2], Aris Hadjigregoriou [2], Vasilis Vasiliades [2], Maria Adamou [3], Eleni Constantinou [2], Panayiotis Avraamides [1]

Η ομάδα του ΓΝ Λευκωσίας ***(Ανδρέας Μίτσης, Χρίστος Ευτυχίου, Νίκος Ετεοκλέους, Κυριάκος Παπαδόπουλος, Ιωάννης Ζίττης, Παναγιώτης Αβρααμίδης)*** δημοσίευσε επίσης άρθρο για τις μεθόδους πρόσβασης για τη διενέργεια TAVI στο περιοδικό *Current Problems in Cardiology* με τίτλο *"Current trends in TAVI access"*.

Current Problems in Cardiology

Available online 19 March 2021, 100844

In Press, Journal Pre-proof

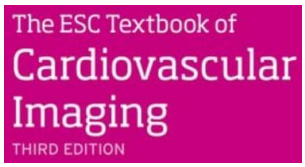
Current trends in TAVI access

Andreas Mitsis, Christos Eftychiou, Nicolaos Eteokleous, Kyriakos Papadopoulos, Ioannis Zittis, Panayiotis Avraamides

Ο πρόεδρος της ομάδας εργασίας επεμβατικής καρδιολογίας ***Χρίστος Ευτυχίου*** παρουσίασε στο PCR Valves e-course 2020 το θέμα "Lithotipsy of iliac artery and TAVI using a self-expandable valve".

Ο ***Ανδρέας Μίτσης*** συμμετείχε με τη συγγραφή του κεφαλαίου *"Percutaneous coronary interventions in acute coronary syndromes"* στο *ESC Textbook of Intensive and Acute Cardiovascular Care.*

Ο πρώην πρόεδρος της ΚΕΚ ***Γιώργος Μ. Γεωργίου*** ολοκλήρωσε το μεταπτυχιακό πρόγραμμα εφαρμοσμένης πληροφορικής της υγείας και τηλεϊατρικής με διατριβή με τίτλο «Εθνικά συστήματα υγείας».

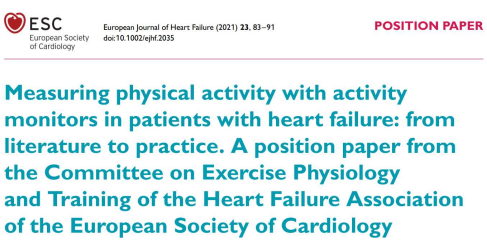


Ο πρόεδρος της ομάδας εργασίας καρδιακής ανεπάρκειας ***Κυριακός Γιάγκου*** συμμετείχε με τη συγγραφή του κεφαλαίου *"Mitral valve regurgitation"* στο *ESC Textbook of Cardiovascular Imaging"*.

Επίσης εξελέγη *"deputy chairperson of the Industry Round Table"* του European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI) για τη διετία 2020-2022.

Ο ***Γιάννης Παναγιωτίδης*** ολοκλήρωσε το μεταπτυχιακό πρόγραμμα *"MSc in Sports Cardiology"* του St George's University στο Λονδίνο.

Επίσης πέρασε με επιτυχία τις εξετάσεις του ESC για την καρδιακή ανεπάρκεια *"European Certification in Heart Failure"*.


News and Views

Strategies to overcome challenges of transradial coronary angiography and intervention

Kyriacos Papadopoulos[1,*], Arthur Kerner[2], Sergey Yalonetsky[3], Eugenia Nikolsky[4], Yair Feld[3] and Ariel Roguin[5]

Ο ***Κυριάκος Παπαδόπουλος*** δημοσίευσε μαζί με συναδέλφους από το Rambam Medical Centre (Haifa, Israel) άρθρο στο περιοδικό *Reviews in Cardiovascular Medicine* με τίτλο *"Strategies to overcome challenges of transradial coronary angiography and intervention"*.

ESC European Society of Cardiology

European Journal of Heart Failure (2021) 23, 83–91
doi:10.1002/ejhf.2035

POSITION PAPER

Measuring physical activity with activity monitors in patients with heart failure: from literature to practice. A position paper from the Committee on Exercise Physiology and Training of the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology

Η Αναπληρώτρια Καθηγήτρια του Τμήματος Νοσηλευτικής του ΤΕΠΑΚ και πρώην πρόεδρος της Ομάδας Εργασίας Καρδιολογικής Νοσηλευτικής της ΚΕΚ ***Κατερίνα Λαμπρινού*** μαζί με το μέλος του πυρήνα της ΟΕ ***Μάρθα Κυριάκου*** ήταν ανάμεσα στου συγγραφείς του position paper του HFA *"Measuring physical activity with activity monitors in patients with heart failure: from literature to practice"*.

Θα ήθελα να συγχαρώ τους ομιλητές που εκπροσώπησαν μαζί μου την ΚΕΚ στο συνέδριο *Cyprus-Israel Conference of Advances in Heart Failure:* ***Χρίστη Ρωτό, Δημήτρη Φαρμάκη, Ευαγόρα Οικονομίδη, Γιώργο Μ. Γεωργίου και Σταύρο Δράκο*** καθώς και τους προέδρους ***Κυριακό Γιάγκου, Πέτρο Αγαθαγγέλου και Παναγιώτη Αβρααμίδη.***

Συγχαίρω επίσης και τους συντελεστές του Κύπρο-Ελλαδικού Καρδιολογικού Συνεδρίου ***Παντελή Κουρτελλάρη, Θράσο Κωνσταντινίδη, Κωνσταντίνο Μακρίδη, Αγγελική Μούζαρου, Δημήτρη Φαρμάκη και Θεόδωρο Χριστοφίδη*** καθώς και όσους προέδρευσαν μαζί μου στις συνεδρίες: ***Πέτρο Αγαθαγγέλου, Κυριακό Γιάγκου, Γεωργία Δανιήλ, Χρίστο Ευτυχίου, Νίκο Καρπέττα, Πάμπη Νικολαΐδη, Ηλία Παπασάββα και Χρίστο Χρίστου.***

ΘΕΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΝΕΟΤΕΡΩΝ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΩΝ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΟΥ ΓεΣΥ

Παρόλο που είχα αφιερώσει ένα μέρος της επικοινωνίας μας γύρω από το θέμα των αντιπηκτικών (όπως το είχαμε πρόσφατα ξανασυζητήσει στο ΔΣ της ΚΕΚ), επέλεξα να αφαιρέσω αυτό το τμήμα καθώς προέκυψαν στη συνέχεια οι εξελίξεις που όλοι γνωρίζετε. Θα αναφερθώ ανεξάρτητα σε αυτό το θέμα μαζί με τις νεότερες εξελίξεις.

Κλείνοντας υπενθυμίζω ότι αναμένω τις απόψεις σας πάνω στα θέματα που σας απασχολούν καθώς και τη στήριξή σας στην ΚΕΚ ούτως να παραμείνουμε μία από τις πιο δραστήριες επιστημονικές εταιρείες και να διατηρήσουμε ψηλά το κύρος της καρδιολογίας.

Θεόδωρος Χριστοδουλίδης

Πρόεδρος Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου