



ISSN 2285-0058

PRECIPIO, RECUPERATIO

**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU „CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ”**

Nr.13/14
Septembrie-
Octombrie 2012

„STUDIAZĂ ... ȘI VEI PRIMI LA SFÂRȘIT O RECOMPENSĂ”



Cu această propoziție încheia discursul de închidere al congresului președintele societății, dl. Conf. Coman, referindu-se atunci la un episod, cred, din copilărie, dar care, într-un fel, reflectă foarte bine și spiritul acestei frumoase anuale întâlniri.

Recompensa nu a fost doar spectacolul oferit de Horațiu Mălăele la final, congresul însuși, cu tot ce a oferit el ca informație, atmosferă, organizare, schimb de opinii, revederea vechilor prieteni și colegi, asta a fost în fond recompensa de care am avut parte cu toții încă din primul ceas. Sigur, în termeni statistici putem spune că a fost o participare record, cu 2360 de participanți, peste 50 de invitați străini, cu mai multe noutăți privind tipul de sesiune sau de prezentare (mă refer aici și la standurile diferitelor societăți sau a centrelor de cardiologie) și cu o serie de manifestări asociate.

Dincolo de aceste date însă rămâne emoția pe care o resimți când vezi săli arhipline (pe o vreme absolut superbă), interesul arătat comunicărilor de către colegi de diferite specialități (îmbucurător și încurajator numărul relativ mare de medici de familie) și organizarea, îndrăznesc să spun impecabilă, „nemțească”, care a făcut ca totul să curgă așa cum era stabilit (aici trebuie menționat și aplaudat rolul rezidenților din grupul de secretariat, colegii noștri de fiecare zi din spitale, fără de care nimic nu ar fi ieșit așa cum trebuie). Revenind (parțial) din starea asta de extaz (păi cum să fii altfel când vezi sala teatrului arghiulină la final de congres?), să vedem cum ne-am descurcat noi și ce ar fi de comentat. Nu o să încep în ordine cronologică și cu înșiruirea obișnuită a manifestărilor grupului nostru, ci puțin invers (cronologic vorbind) și o să remarc o sesiune deosebită, propusă inițial de grupul nostru (dar după cum știți, la alcătuirea programului s-au făcut, uneori, mixaje, cu subiecte propuse pe aceeași temă de grupuri diferite) și care s-a referit la „Tratamentul non-farmacologic-mai mult decât regimul igienico-dietetic”. Sesiunea s-a desfășurat în ultimul interval orar al congresului (sâmbătă 6 octombrie, între 17-18.30), a fost moderată de către dl. prof. M.M. Vintilă împreună cu Florin Mitu, iar prezentările au reprezentat practic o incursiune

culturală, pornind de la stilul de viață primordial (conf.Simona Drăgan), continuând cu paleta de variante „poli” (pill, meal, fitt), analizată de conf.Mitu, efectele alcoolului asupra aparatului cardiovascular („Secretul lui Bachus-Între agonie și extaz”, o conferință de referință pe această temă susținută de către dl.prof.Vintilă) și încheiată pe acorduri de muzică rap de către B. Mihail din Iași , care a expus punctul de vedere al nutriționistului.

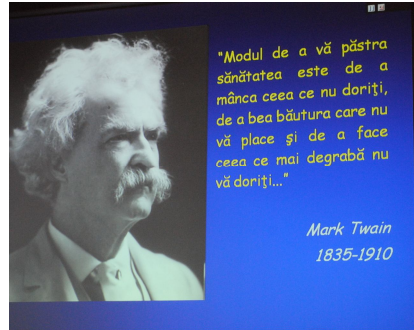
Alcohol harmful or protective ?

Dependent on:

- Outcome : coronary heart disease or stroke
- Amount of alcohol consumed
- Drinking pattern

Independent from:

- Confounding by sick-quitters or lifestyle
- Type of alcoholic beverage
- General or high-risk population

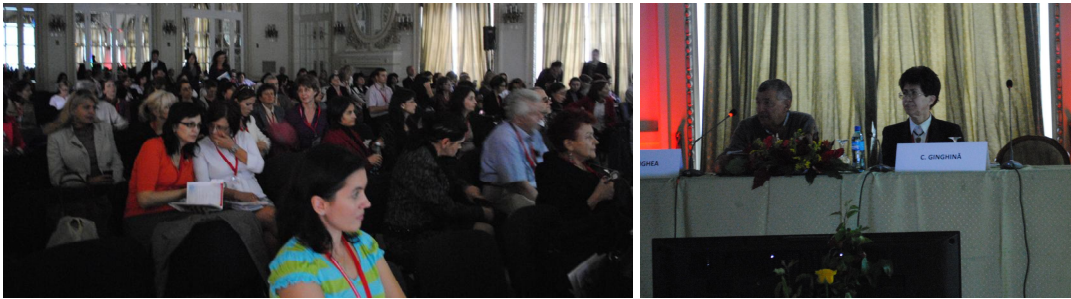


Vineri 4 octombrie, în cadrul sesiunii grupului de lucru, după raportul președintelui, s-a dezbătut o temă care a stârnit mult interes, dovadă numărul mare de participanți, deși în paralel erau programate sesiuni “cu greutate”. Tema dezbătută : ”Restenoza în boala ischemică-cum prevenim?”. Dr.M.Iurciuc a făcut o scurtă trecere în revistă a “Factorilor predictivi în restenoză”, dna. conf. Dana Pop a scos în evidență “Rolul exercițiului fizic – înainte și după stentare”, de fapt o punere la punct a dinamicii fazelor de recuperare la pacienții revascularizați , dna.dr. Iulia Kulcsar a făcut o prezentare exhaustivă a tratamentului farmacologic, aducându-ne în atenție o serie de opțiuni pornind chiar de la substanțele de acoperire a stenturilor și continuând cu tratamentul cronic (inclusiv rolul corticoterapiei în unele situații specifice) , sesiunea fiind încheiată cu două interesante prezentări de caz susținute de dna.dr.Magda Mitu (recuperarea în ambulatoriu) și de dna.dr.Suceveanu (modelul Covasna-recuperarea în spital).



Tot despre modele a fost vorba și într-o sesiune intitulată „De la visul american la realitatea românească”, moderată de către prof.Dan Gaiță și R.Brindis, acesta din urmă fost președinte al American College of Cardiology, sesiune inițiată de Fundația Română a Inimii și în care și-au expus părerea privind prioritățile în prevenție, cu referire la propria activitate, reprezentanți ai tuturor centrelor mari de prevenție și recuperare din țară.

Așa cum era de așteptat și cum s-a petrecut și la Grupurile de lucru din primăvară, „vedeta” sesiunilor propuse de grupul nostru a fost testul de efort, dezbătut în cadrul unui minicurs joi după-amiaza, moderatorii fiind dna. prof.Ginghină și dl.prof.Zdrenghea, dar și în sesiuni practice susținute de dl.prof. Zdrenghea (testul ECG, cu sprijinul BTL) și de dr.Gherasim (testul cardiopulmonar-demonstrație cu pacient, cu sprijinul companiei Hellimed). În cadrul minicursului s-a discutat despre „Rolul testului de efort în diagnosticul ischemiei”(Dr.D.Gherasim), „Tulburările de ritm și de conducere”(Prof.D.Zdrenghea), dna.profesor Ginghină a făcut o trecere în revistă a rolului, uneori decizional pentru indicația chirurgicală, testului de efort în valvulopatii, iar dr.Monica Roșca, de acum o obișnuită a sesiunilor pe această temă, a încheiat cu o serie de prezentări de cazuri evaluate prin ecografia de stress.



Despre exercițiul fizic și importanța sa în prevenția primară a fost vorba și într-o altă sesiune programată sâmbătă după-amiază, fiind prezente, ca organizatori, grupurile de cardiologie preventivă, Ro-ACC și Fundația Română a Inimii. În cadrul acestei sesiuni Focus, prof.Gaiță a argumentat că “Programul de prevenție reprezintă o urgență”, dr.Dan Gherasim a făcut o trecere în revistă a rolului exercițiului fizic și a recomandărilor actuale privind intensitatea, frecvența, durata și tipul de exercițiu, precum și metode de cuantificare, dl.dr.Tatu Chițoiu a prezentat activitatea și site-ul RoACC, iar “desertul”, dacă putem să ne exprimăm astfel, a fost adus în scenă de către dr. A.O.Petriș cu rezultatele “unui chestionar colegial” privind calitatea vieții medicului cardiolog.

Timpul estimat pentru realizarea consumului energetic

Greutate, kg : timpul necesar, in minute

	MEIs	EE	70	80	90
Alergare 8 km/h (7,5 min/km)	8.0	0.13	16	14	13
Alergare 12 km/h (5 min/km)	12.5	0.21	10	9	8
Alergare 17,5 km/h (3,4 min/km)	18	0.30	7	6	6
Ski, coborare	6.0	0.10	21	19	17
Plimbare 3,2 km/h	2.5	0.04	51	45	40
Plimbare 5,6 km/h	3.8	0.06	34	30	26
Plimbare 5 km/h	8.0	0.13	16	14	13
Tenis	7.0	0.12	18	16	14
Bicicleta moderat (19.3-22.4 km/h)	8.0	0.13	16	14	13
Dans, aerobic (general)	6.5	0.11	20	17	15
Plimbat câinele	3.0	0.05	43	38	33

EE = consum energetic in kcal/kg/min

Consum energetic estimat pentru diferite activitati ca functie de timp (la o persoana de 70 kg)

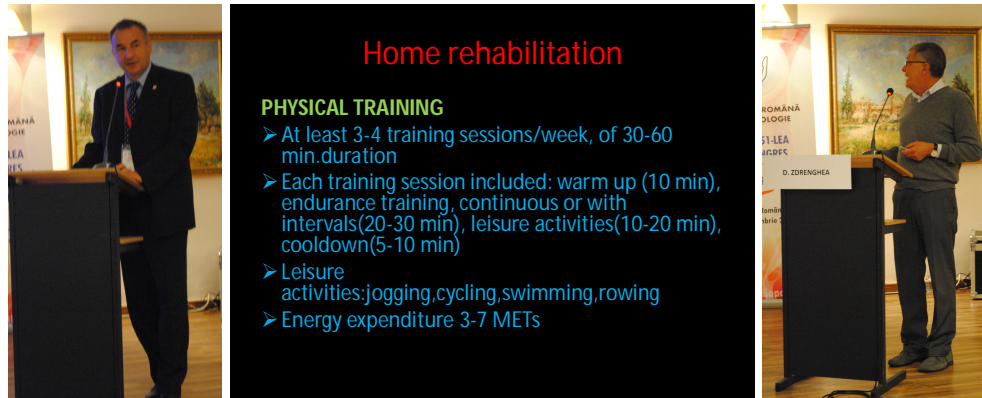
Temp(minute) : consum energetic, kcal.

	MEIs	EE	20	40	60
Baschet (joc in echipa)	8.0	0.13	187	373	560
Bicicleta usor (16-19.2km/h)	6.0	0.10	140	280	420
Bicicleta moderat (19.3-22.4)	8.0	0.13	187	373	560
Fresbee	3.0	0.05	70	140	210
Plimbare 3,2 km/h	2.5	0.04	58	117	175
Plimbare 5,6 km/h	3.8	0.06	89	177	266
Plimbare 5 km/h	8.0	0.13	187	373	560
Alergare 8 km/h (7,5 min/km)	8.0	0.13	187	373	560
Alergare 12 km/h (5 min/km)	12.5	0.21	292	583	875
Inot (viguros)	10.0	0.17	233	467	700
Plimbat câinele	3.0	0.05	70	140	210

EE = consum energetic in kcal/kg/min

O altă sesiune legată de activitatea grupului nostru s-a desfășurat vineri dimineața având ca temă „Recuperarea la domiciliu-există un model european?”, în care și-au expus punctul de

vedere specialistul (prof.D.Zdrenghia), medicul de familie (C.Oană) și un invitat din Sarajevo, S.Sokolovic (Recuperarea în Bosnia-Herzegovina).



Tema recuperării la domiciliu este una destul de sensibilă, lipsa unei supravegheri constante face ca ea să nu fie încurajată în mai multe țări, în ciuda dovezilor privind beneficiul acestei opțiuni la programele clasice.

Cum în țara noastră nu se întrezărește perspectiva dezvoltării de noi centre de recuperare, suntem interesați în dezvoltarea acestei metode, discuții destul de ample pe această temă având loc și în primăvară, la sesiunea grupurilor de lucru.

Prof.Zdrenghia a anunțat de altfel intenția dezvoltării unui manual interactiv on-line al cardiacului, o mai veche intenție a grupului nostru, tocmai pentru a veni în sprijinul masei (prea) mari de pacienți care beneficiază, de exemplu, de revascularizație, dar nu beneficiază și de programe de recuperare.

Din programul de congres nu putea lipsi prezentarea noului ghid european de prevenție, realizată de către dl.prof. M.I.Popescu, într-o sesiune dedicată în principal dislipidemiilor, referiri la acest nou ghid fiind făcute și în alte prezentări în cadrul congresului. Remarcăm de asemenea, un important eveniment asociat, cursul de tabacologie, susținut de specialiști invitați pneumologi, dar și de psihologi și cardiologi (dna dr.Popa Aura, membră a grupului nostru de lucru, cu rol în desfășurarea Programului național de combatere a fumatului la Institutul „C.C.Iliescu” și dl.dr.M.Toringhibel, de la Constanța). Succesul acestui curs ne încurajează în a aborda din nou aceasta temă la manifestări viitoare.

Într-un scurt interviu pe care ni l-a acordat în urmă cu câteva săptămâni cu prilejul unei scurte vizite în România, dna.dr.Carmen Dașchievici Heymans, cunoscut specialist în recuperare în boli cardiovasculare, ne vorbea despre importanța tabacologiei, subliniind că există o bună colaborare în domeniu cu Societatea Franceză de Cardiologie, printre alții, fiindu-ne oaspete în anii trecuți Kamel Abdennbi, unul dintre cei mai cunoscuți specialiști în domeniu. Mai jos vă prezentăm o legătură în care puteți urmări un scurt interviu cu Abdennbi pe tema renunțării la fumat:

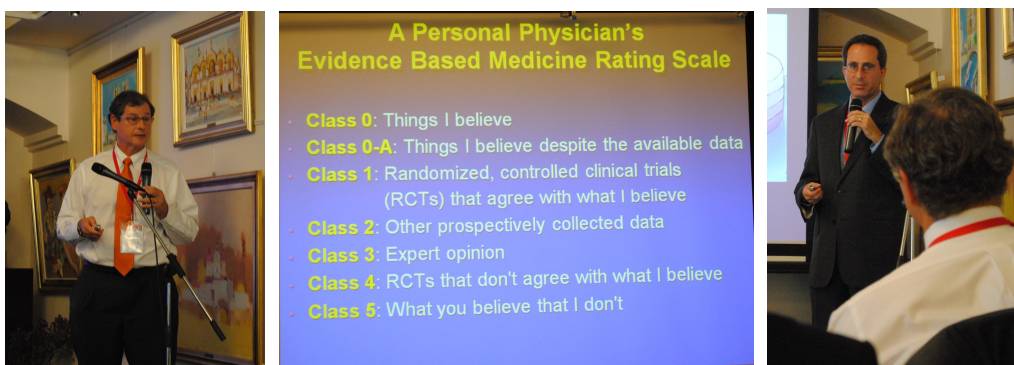
http://www.youtube.com/watch?v=NRfKdMtg_vA&feature=player_embedded

Data fiind tema centrală a congresului în acest an, „Patologia cardiovasculară a vârstnicului”, au fost organizate două sesiuni în colaborare cu Societatea Română de Gerontologie și Geriatrie, într-una dintre ele, cea de sâmbătă după-amiaza, fiind prezent și grupul nostru prin dl.conf.Florin Mitu, care a vorbit despre „Factorii de risc la vârstnic”.



În așteptarea prezentării ghidurilor : de prevenție (prof.M.I.Popescu), de dislipidemii (prof.M.M.Vintilă) și a prevenției secundare cu statine (prof. Mancaș); ultimele recomandări din partea dnei.dr.Mărcuș.

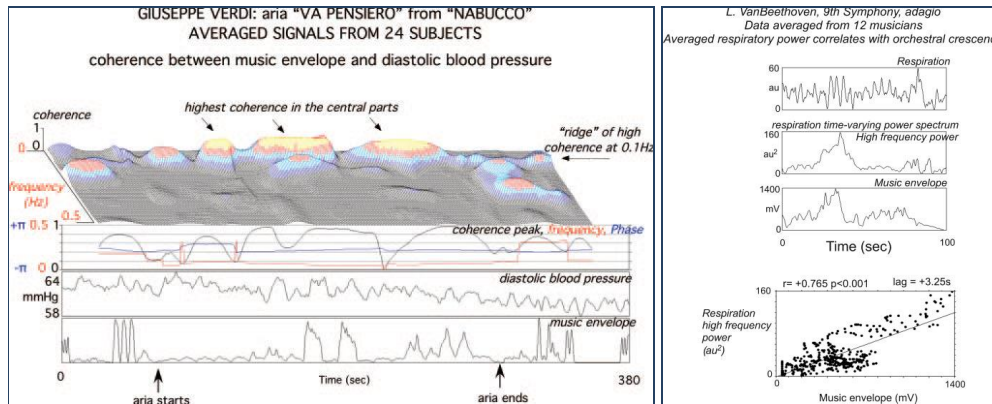
Am mai remarcat o sesiune organizată de grupul de aterotromboză, dar fiind organizată de prof. Dan Gaiță temele principale dezbătute au fost de prevenție, și anume prevenția la copii : abordarea prevenției dezvoltării obezității la copil și adolescent în SUA, prezentare realizată de Claire Brindis (Director of the Philip R. Lee Institute for Health Policy Studies and the Director of the Bixby Center for Global Reproductive Health, both at the University of California San Francisco) și rezultatele unui studiu observațional realizat în țara noastră (dr.E.Cinteză) privind factorii de risc cardiovascular la copii. Laurence Sperling (Medical Director of Preventive Cardiology Clinic, The Emory Clinic, Atlanta) a discutat despre „Provocări globale: polypill sau sănătatea publică?”, iar Ralph Brindis a încheiat sesiunea cu o abordare originală a încorporării dovezilor în ghiduri.



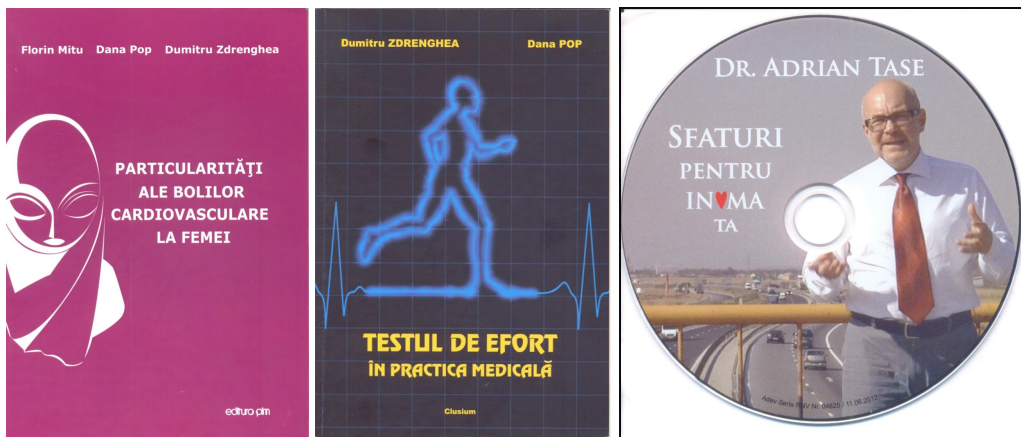
Și tot legat de domeniul nostru de activitate, rolul muzicii, ca alternativă terapeutică a fost subliniat de către dl.prof.M.Cinteză, într-o sesiune Focus, sâmbătă dimineața.

Muzicoterapia a reprezentat subiectul mai multor studii, prezentate atât la congresele de prevenție (EuroPrevent), cât și la edițiile ESC sau la alte congrese europene (Zilele Cardiologiei Franceze, de pildă). Interesul a crescut în ultima perioadă, mai ales după „popularizarea” făcută de către prof.Peter Sleight (Oxford), cel care , în colaborare cu Luciano Bernardi (Padova, Italia) au studiat intens efectul muzicii asupra aparatului cardiovascular (pe reglarea tensiunii arteriale, de pildă).

Reamintim că în țara noastră avem un reputat specialist în muzicoterapie, pe dl.prof.Ioan Bratu Iamandescu, autorul „Muzicoterapie receptivă”.



Nu putem încheia relatarea de la congres fără să amintim de „lansări”: cartea „Particularități ale bolilor cardiovasculare la femei” (autori: Florin Mitu, Dana Pop, Dumitru Zdrenghea), apărută după un curs de succes al grupului nostru pe aceeași temă, face o trecere în revistă în cele 13 capitole a diverselor aspecte legate de această temă, pornind de la mecanisme și factorii de risc cardiovascular la femei, continuând cu capitolele dedicate insuficienței cardiace, cardiopatiei ischemice, aritmiilor cardiace sau bolilor arteriale periferice și terminând cu medicația cardioprotectoare, tratamentul nonfarmacologic și recuperarea cardiovasculară la femei. De asemenea, câte un capitol este dedicat sarcinii și efectelor contraceptivelor hormonale.



O nouă apariție, aparținând colectivului de la Cluj (D.Zdrenghea, Dana Pop) a fost reprezentată de cea de a doua ediție a “Testului de efort în practica medicală” (prima ediție apărută în urmă cu trei ani), un manual util în înțelegerea și interpretarea probelor de efort.

După modelul Florin Mitu, autorul unui CD educațional cu factorii de risc, material pe care pacienții îl urmăresc pe monitoarele TV de la spitalul de recuperare din Iași, inițiativă lăudabilă care ar trebui să fie generalizată în toate spitalele de profil, după acest model, spuneam (sau independent de acesta !?) “inimosul “(cum îl descrie dl. Constantin Stroe, vicepreședinte la Dacia-Renault) nostru coleg din Pitești, dr.Adrian Tase, lansează un CD cu titlul “Sfaturi pentru inima ta”, la finalul sesiunii de prevenție “De la visul românesc la realitatea românească”. Factorii de risc sunt stații pe autostradă, există un sens bun și unul rău și chiar dacă la început ai greșit drumul, te poți întoarce (cu ajutorul dr.Tase bineînțeles și a colegilor cardiologi de pretutindeni), pe autostrada cea bună. Îmi amintesc cum în urmă cu

câțiva ani, Adrian Tase îmi povestea că, încercând să ajungă cu mașina la centrul de congrese (un congres ESC), rata sistematic ieșirea de pe autostradă și cum următoarea ieșire era la vreo 50 de km. În cele din urmă a renunțat la sesiunea de dimineață și s-a hotărât să se oprească pentru masa de prânz într-un pitoresc sătuc întâlnit în drum. Poate atunci să îi fi venit ideea acestui subiect ? Sau poate să îl fi influențat apropierea de uzina din Colibași și de prima noastră autostradă ? Lansarea de la Pitești poate fi accesată pe <http://www.youtube.com/watch?v=98aqvgZAviY>.

O mențiune deosebită și pentru cotidianul congresului, „InfoCongres”, coordonat de dna.prof.Ginghină, cu multe interviuri și informații utile despre manifestările din fiecare zi, prezentate într-un format atrăgător și în care s-a simțit munca unei întregi echipe (rodată în edițiile precedente). Preocupările grupului nostru au fost prezentate în interviuri apărute în edițiile de joi și vineri.

Congresul în imagini



O altfel de „lumină” la capătul tunelului



Magia teatrului





Mișcare cu orice preț, din zori și până în noapte, alături de dr.Marco Diena, de la Novara sau de dr.G.Tatu-Chițoiu, cel mai nou membru al GL cardiologie preventivă.

Dr.Diena, alături de care am alergat sâmbătă dimineața, va participa pe 4 noiembrie la maratonul de la New York. Multă baftă din partea noastră! Și de asemenea, felicitări tuturor acelor care au alergat individual sau ștafetă, în cadrul maratonului de la București, în 7 octombrie.

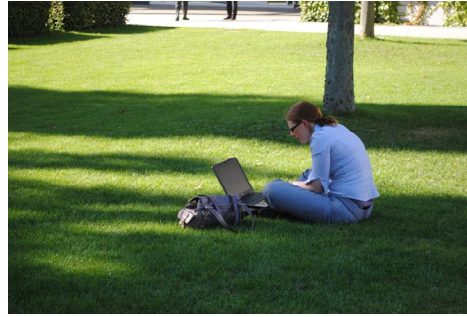


Actori, președinți, artiști...împărțind aceeași scenă

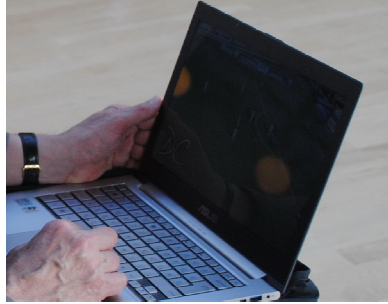
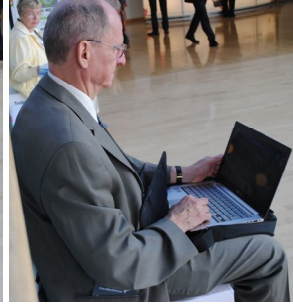
Congresul ESC de la München în imagini

Nu ne propunem să vă prezentăm noutăți de la Congresul ESC, ele au fost semnalate cu diferite ocazii, în presa medicală (de exemplu, articolul din Viața Medicală apărut sub semnătura prof.M.Cinteză) sau la ședința filialei București a societății noastre, dar ne-am decis să vă arătăm – spre aducere aminte-câteva imagini realizate cu această ocazie. Ca fapt divers, dacă nu știți, în perioada congresului a fost explodată controlat o bombă datând din timpul celui de al doilea război mondial și descoperită cu ocazia unor lucrări într-un cartier din München, după ce încercările de dezamorsare au eșuat. Cei care au locuit în zona respectivă și care nu se puteau întorce acasă, zona fiind evacuată pentru câteva zile, își amintesc cu siguranță.





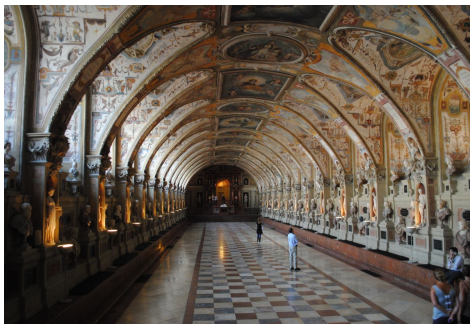
Clipe de destindere între două rafale de ploaie... müncheneză



Participant la congres, urmărind atent...un meci de Bundesliga



Sfârșitul unei zile...



Residenz: Antiquarium și o copie aurită după Columna lui Traian



Standul SRC și cel de prezentare al ESC de anul viitor

CARDIOSEN (Particularități ale bolilor cardiovasculare la vârstnici)
Directori curs: Conf.dr. F. Mitu, Conf. Dana Pop, Dr. D. Gherasim
Bucuresti 19 octombrie 2012
Biblioteca Centrală Universitară



08.30-09.00

Înscrierea participanților

09.00-09.10.

Deschiderea cursului – Conf.Dr. Dana Pop, Conf.Dr. F.Mitu, Dr.D.Gherasim

Sesiunea I 9.10 – 11.05

Moderatori: Prof.Dr.C.Arsenescu Georgescu, Prof.Dr.C.Ginghina

1. Îmbătrânirea vasculară fiziologică versus patologică - Prof.Dr. Cătălina Arsenescu Georgescu (Iași)
 2. Particularități ale factorilor de risc la vârstnici – Conf.Dr. F. Mitu (Iași)
 3. Particularități ale insuficienței cardiace la vârstnic - Prof.Dr. C. Ginghină (București)
 4. Leziunile valvulare degenerative la vârstnic - Conf.Dr. I.M.Coman (București)
 5. Particularități ale diabeticului vârstnic cu patologie cardiovasculară – Prof.Dr. Minerva Muraru (București)
- Discuții

Pauza cafea: 11.10 – 11.30

Sesiunea II 11.30 – 13.30

Moderatori: Prof.Dr.D. Zdrenghea, Prof.Dr.M.Popescu

1. Particularitățile patologiei vasculare cerebrale la pacientul vârstnic – Conf.Dr. B.O.Popescu (București)
 2. Tulburările de ritm la vârstnic - D. Zdrenghea (Cluj- Napoca)
 3. Hipertensiunea arterială la vârstnic – Prof.Dr. M.I. Popescu (Oradea)
 4. Cardiopatia ischemică a vârstnicului- Conf.Dr. D.Pop (Cluj- Napoca)
 5. Testarea la efort a vârstnicului cu patologie cardiovasculară – Dr.D. Gherasim (București)
- Discuții

Pauza de prânz : 13.30-14.30

Sesiunea III 14.30-16.30

Moderatori: Conf.Dr.D. Zdrengea, Prof.Dr.Pal Kikeli

1. Schimbarea stilului de viață în programele de prevenție cardiovasculară a vârstnicilor – Dr.Mihaela Suceveanu (Covasna)
 2. Particularități ale medicației cardiovasculare la vârstnic –Prof.Dr.I.Fulga (București)
 3. Afecțiunile cardiace și tulburările de afectivitate la vârstnic –Prof.Dr.Pal Kikeli (Tg.Mureș)
 4. Prezentare de caz – Dr.Magda Mitu (Iași)
- Discuții

16.30-16.45 Concluzii finale

Alte noutăți

Semnalăm apariția ghidului de tratament în hipertrigliceridemie, publicat în Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism nr 97 (p.2969-2989).

SPECIAL FEATURE

Clinical Practice Guideline

**Evaluation and Treatment of Hypertriglyceridemia:
An Endocrine Society Clinical Practice Guideline**

Lars Berglund, John D. Brunzell, Anne C. Goldberg, Ira J. Goldberg, Frank Sacks,
Mohammad Hassan Murad, and Anton F. H. Stalenhoef

TABLE 1. Criteria proposed for clinical diagnosis of elevated triglyceride levels under fasting conditions

	NCEP ATP III (3)			The Endocrine Society 2010 ^a	
Normal	<150 mg/dl	<1.7 mmol/liter	Normal	<150 mg/dl	<1.7 mmol/liter
Borderline-high triglycerides	150–199 mg/dl	1.7–2.3 mmol/liter	Mild hypertriglyceridemia	150–199 mg/dl	1.7–2.3 mmol/liter
High triglycerides	200–499 mg/dl	2.3–5.6 mmol/liter	Moderate hypertriglyceridemia	200–999 mg/dl	2.3–11.2 mmol/liter
Very high triglycerides	≥500 mg/dl	≥5.6 mmol/liter	Severe hypertriglyceridemia	1000–1999 mg/dl	11.2–22.4 mmol/liter
			Very severe hypertriglyceridemia	≥2000 mg/dl	≥22.4 mmol/liter



Un an de la Conferința Națiunilor Unite privind prevenția și controlul bolilor netransmisibile (bolile cardiovasculare, cancer, diabet și bolile pulmonare cronice)

Aniversarea unui an de la cea de a doua conferință UN la nivel înalt privind bolile cronice (non-communicable diseases) a prilejuit adoptarea unui decalog de măsuri privind reducerea mortalității la nivel global. Obiectivul principal îl constituie reducerea mortalității datorată

bolilor cronice (în principal bolile cardiovasculare) cu 25% până în anul 2025. Organizația Mondială a Sănătății a identificat o serie de măsuri “best buys” incluzând, de exemplu, reducerea cu 25% a prevalenței HTA, reducerea relativă cu 30% a consumului de sare în rândul populației și reducerea prevalenței fumatului cu 30%. În ceea ce privește finanțarea, este citat Bill Gates care arată că, prin creșterea taxelor la țigări cu 10 cenți pe pachet în țările dezvoltate, cu 6 în cele cu nivel mediu și cu 2 cenți în țările slab dezvoltate, s-ar obține 10.8 miliarde USD, bani ce pot fi utilizați pentru programe de prevenție.

Cardiovascular disease community calls for tougher targets to curb global risk

Leaders in cardiovascular disease prevention and control publish paper calling for urgent action to reduce premature mortality by 25 per cent by 2025

WHF/AHA/ACCF/EHN/ESC Presidential Advisory

Our Time: A Call to Save Preventable Death From Cardiovascular Disease (Heart Disease and Stroke)

WRITING COMMITTEE

Topics: Cardiovascular Disease Prevention - Risk Assessment and Management



CVD Task Force

Date: 18 Sep 2012

Geneva, 18 September 2012 – Agreement by governments, by the end of 2012, on a set of ambitious global targets to curb the growing scourge of non-communicable diseases (NCDs), which includes cardiovascular disease (CVD; heart disease and stroke), is critical to avoiding the millions of premature deaths worldwide. This, according to a new paper published by the Global Cardiovascular Disease Taskforce a group of eminent experts who represent five leading heart-health organizations.

On the occasion of the first anniversary of the second ever United Nations High-Level Meeting on a health-related issue – NCDs – the Taskforce is calling on governments and the CVD community to accelerate progress on the commitments made at this landmark event by supporting 10 evidence- based targets. CVD is the leading cause of death worldwide, killing 17.3 million people a year and making up nearly half of the 36 million NCD deaths. Around 80 per cent of these deaths are in low- and middle-income countries where human and financial resources are most limited to address them. The number of CVD deaths is expected to rise to 23.6 million by 2030.

As a first step, a global target to reduce premature deaths from NCDs, 25 per cent by 2025 was agreed at the 65th World Health Assembly in Geneva this past May. However, as the Global CVD Taskforce suggests, additional targets developed by the World Health Organization (WHO) are key to achieving this overarching goal. These include curbing physical inactivity, tobacco consumption, salt intake and hypertension.

Bursa locurilor de muncă

CENTRE HOSPITALIER LOIRE VENDEE OCEAN

Bd des Régents B.P. 244270 MACHECOUL

SERVICE DE READAPTATION CARDIO-VASCULAIRE

Tél : 02.40.78.44.53 Fax : 02.40.78.44.60

Dr PAVY Bruno
Cardiologue Chef de Service

Dr TISSEAU Anne
Cardiologue

Dr CAILLON Marta
Praticien Attaché Général

Le service de réadaptation cardiovasculaire recherche un cardiologue pour un poste de praticien hospitalier. Il s'agit de prendre en charge les patients opérés cardiaques ou après un syndrome coronaire aigu et de les inclure dans un programme de réadaptation. Le praticien fait l'examen clinique, interprète les ECG, holters, MAPA, fait les échocardiographies trans-thoraciques et les épreuves d'effort. Il participe au programme d'éducation thérapeutique. Il effectue également une consultation externe (une demi-journée par semaine).

Nous recherchons quelqu'un de motivé pour travailler dans une équipe dynamique qui participe aux travaux de recherche du GERS (groupe exercice réadaptation et sport de la Société Française de Cardiologie).

Le service se trouve à Machecoul (35km au sud de Nantes). Toute personne intéressée peut contacter : Dr Bruno Pavy pavy.bruno@wanadoo.fr

În încheiere reamintim, pentru cei interesați, că la Veruno (Italia), în 9 și 10 noiembrie 2012, se va desfășura cel de al doilea curs de testare de efort cu dozarea gazelor respiratorii (CPEX), director fiind dr. A.Mezzani.



Până atunci (sau în drum spre Italia), prof.M.I.Popescu vă invită la o alergare „pentru inima ta”, cros ce se va desfășura la Oradea, în 27 octombrie.

Vă dorim tot ce e mai bun și frumos ! Să vă bucurați de zile frumoase de toamnă!



Dr.Daniel Gherasim
Redactor, concepție format revistă