

Az Amerikai Kardiológiai Társaság Kongresszusa

New Orleans, 2004. november 7–10.

Az Egyesült Államok határain túlnyúló jelentőségű az Amerikai Kardiológiai Társaság (AHA) kongresszusa, amelyet ezúttal New Orleansban rendeztek meg 2004 novemberében. A résztvevők száma önmagáért beszél: 35 000 fő.

A Félhold Városa (ugyanis az ősi, franciák által alapított városmag a Mississipi kanyarulatában fekszik) hatalmas kongresszusi központjában már a hivatalos megnyitó előtti szombaton megkezdődtek a programok. Ezek egyike a REACH tanulmány első éves tapasztalatainak értékelése volt. Az egész világra kiterjedő, közel 70 000 beteget magába foglaló vizsgálat az eddigi legátfogóbb felmérés az atheroscleroticus megbetegedések kockázati tényezőiről. A már ismert kérdések (magas vérnyomás, a carotisok ultrahangvizsgálata, cardialis status stb.) mellett kitér a gyógyszeres kezelésre, és vizsgálja a szociális-gazdasági körülmények hatását is. Magyarország 1000 beteg vizsgálati anyagával vesz részt a felmérésben, ami előkelő helyet biztosít számára.

Az előadás-szekciók mellett a poszterek bemutatása is tematikusan elkülönítve, jól áttekinthetően történt. A fő rendezőelv az volt, hogy az adott előadás vagy poszter az alapkutatás, a klinikai vagy az epidemiológiai témakörbe tartozott-e.

Természetesen lehetetlen a jelen keretek között az egyes témakörök átfogó ismertetése, inkább szemelvényyszerűen álljon itt néhány a legfontosabb újdonságok közül.

A legfontosabbak (és nem elfelejtendő) közé tartozik az a testületi állásfoglalás, amelyet *A. K. Jacobs*, az AHA elnöke fogalmazott meg és amelynek lényege az, hogy „...az egészségügyi ellátás minőségének emelése, mint legfőbb prioritás elérése, csak nonprofit szervezetekkel valósítható meg...” Expozéjában szólt arról is, hogy drámai módon csökkent az egészségügyi ellátásba vetett bizalom, aminek okait a nemtörődömségben, a korrupcióban és a hazugságban jelölte meg. Ezek a helytelen orvos-beteg, nővér-orvos, orvos-vizsgáló viszonyból és nem utolsósorban a gazdasági és mende-

zszerszemléletnek a betegellátás rovására történő terjedéséből erednek.

Jellemző vonása az AHA tevékenységének az is, hogy az internet révén a betegeknek, illetve az egészségeseeknek széles körben nyújt megelőző, felvilágosító programokat; így például a <http://americanheart.org/arrhythmia> a szívritmuszavarokról, a <http://americanheart.org/hbp> a magasvérnyomás-betegségről, a <http://justmove.org> a mozgáshiánnyal, elhízással kapcsolatban ad pontos és jól érthető tanácsokat, de emellett önálló AHA-szakácskönyvet is kiadtak.

Motorizált világunkban a fiatalabb nemzedékek körében vezető halálok a baleseti traumát követő hypovolaemiás sokk, amelyben az apoptózisnak (a programozott sejthalálnak) jelentős szerepe van. *Dr. Tweardy* és munkatársai – mint arról az újraélesztési szimpóziumon beszámoltak – ezt felismerve, az antiapoptotikus hatású interleukin-6 (IL-6) korai alkalmazásával 80%-kal csökkentették a halálozást – egyelőre állatkísérletekben.

Aggasztó a 2-es típusú cukorbetegség elterjedésének növekedése a gyermekek körében. Az okok – a megszólaltatott szakértők szerint – egyszerűek: a „junk food”, vagyis a nassolás, a nagy szénhidrát tartalmú üdítők, csipszek és társaik mértéktelen fogyasztása, az elhízás, a mozgáshiány. A megoldás azonban már messze nem csak egészségügyi feladat és hatáskör, s ezért korántsem egyszerű.

Az elméleti kutatási díjat ez évben *K. Griendling* atlantai és *M. Rabinovitch*, a Stanford Egyetemen dolgozó professzornők kapták: az előbbi az angiotenzin II által aktivált oxidáz enzimcsalád érfalkárosításban betöltött szerepének felismeréséért; az utóbbi a tüdőerek betegségeiben a szerinelasztáz óriási jelentőségének feltárásáért. Az elasztázgátló gyógyszerekkel pulmona-

Aggasztó a 2-es típusú cukorbetegség elterjedésének növekedése a gyermekek körében. A megoldás messze nem csak egészségügyi feladat és hatáskör.

Levelezési cím: dr. Pfliegler György, Debreceni Egyetem, Orvos- és Egészségtudományi Centrum, II. Számú Belgyógyászati Klinika, Ritka Kórképek Tanszéke
H-4012 Debrecen, Nagyerdei krt. 98. E-mail: pfliegler@jaguar.dote.hu

lis hypertóniában csökkenthető a tüdőartériák hypertrophiája, késleltethető a halálos kimenetel.

Nagy figyelmet keltett az a felismerés (*dr. Glaser*,

Az ismeretek átültetése a mindennapokba azt jelenti, hogy a genotípus, a génprofil vagy a képződött kóros molekulák, biomarkerek hamarosan a cardiovascularis kockázati szűrések részét képezhetik.

Philadelphia), hogy akut coronariatörténetekben a percutan angioplastica és stentbeültetés kései eredményei nőknél sokkal rosszabbak, mint férfiaknál, ezért ez esetben a valóban „gyengébb nem” képviselői számára kiemelkedő jelentőségű az intenzívebb utánkövetés és a másodlagos megelőzés.

Dél-kaliforniai kutatók igazolták, hogy a légszennyezettség és a szubklinikus érlemeszesedés mértéke összefügg: a 2,5 µm vagy annál kisebb szennyező részecskék arányának köbméterenkénti 10 µg-mal való növekedésekor a carotisartériák fala 4%-kal vastagodik. A károsodást jelző intima-, mediamegvastagodás 60 év felett, nőkben és koleszterinszint-csökkentő gyógyszer szedőknél volt a legkifejezettebb, de a változás feltehetően már születésünkkor elkezdődik.

Természetesen a betegségek genetikai hátterének vizsgálata is az előtérben álló témák közé tartozott a kongresszuson. A hypertrophiás cardiomyopathia kialakulásának idejében és körlefolrásában döntő szerepe van a sarcomerfehérjék, különösen a béta-miozin nehézlánc-fehérjék génjeiben bekövetkező mutációknak – mutatott rá *dr. Nabel*, a National Heart, Lung and Blood Institute igazgatója. Az ismeretek átültetése a mindennapokba azt jelenti, hogy a genotípus, a génprofil vagy a képződött kóros molekulák, biomarkerek hamarosan a cardiovascularis kockázati szűrések (nem olcsó) részét képezhetik.

Régi gyógyszerek új fénykorát is hozta az AHA. Idő előtt befejezték az Afro-amerikai Szívelégtelenség Tanulmányt (A-HeFT), miután bebizonyosodott, hogy

izosorbid-dinitrát és hidralazin fix dózisú kombinációja közel felére csökkentette a halálozást.

A CREATE vizsgálat a kis molekulatömegű heparinok előnyét igazolta mind a mortalitás, mind a reinfarktus terén.

Az amerikai népesség egyötöde szenved metabolikus szindrómában (centrális típusú elhízás, magas triglicerid-, alacsony DL-szint, magas vérnyomás és emelkedett éhomi vércukorszint). E népesség körében, egyéb kockázati tényezőktől függetlenül is, két és félszer akkora a valószínűsége atheroscleroticus betegség kialakulásának, mint másoknál. A környezeti, tehát megváltoztatható okok jelentős szerepét hangsúlyozta *dr. K. Akosah* annak igazolásával, hogy a metabolikus szindrómában szenvedő betegek élettársánál is egyharmaddal nő az érlemeszesedés kockázata. Nagyon érdekes statisztikai adatot ismertett *dr. White*, az új-zélandi Aucklandből: az egészségesebb életmód és a jobb egészségügyi ellátás 1968 óta kevesebb mint felére csökkentette hazájában a szív eredetű halálozást az össznépességre vonatkoztatva. Ez az alagút végét is jelezheti. Ha azonban a 40–50 éves generációt külön vizsgálták, a tendencia éppen fordított volt, az ok nem világos.

A kongresszus fő vonalához a késő esti órákban és kora reggel számos szatellitászimpózióm csatlakozott, ilyen volt például az, amely akut coronariabetegségben a hyperglykaemia és az inzulinkezelés szerepét tárgyalta. A megfelelő vércukorkontrollon túlmenően, úgy tűnik, az inzulinnak a közvetlen gyulladáscsökkentő, antiatherogen hatása sem elhanyagolható.

Végezetül meg kell említeni a különféle bizonyítékokon alapuló gyógyítási és diagnosztikai útmutatók széles körű elterjedtségét, amelyeket már nem lemezen, nem is CD-n terjesztettek, hanem kizárólag kézi számítógépekre lehetett áttölteni azoknak, akiknek volt ilyen, vagyis majdnem mindenkinek...

dr. Pfliegler György



APRÓHIRDETÉS

ÚJ ÜGYVÉDI IRODA

Új ügyvédi iroda nyílt orvos-jogász szakértőkkel.

Dr. med. dr. jur. Hantos Ádám ügyvéd

Cím: 1061 Budapest, Andrásy út 36. Telefon: (1) 301-8080,

www.simonfay.hu