

UPDATES IN CARDIOLOGY

EuroPCR 2014

La sfârșitul lunii mai, la Paris, a avut loc Congresul European de Cardiologie Intervențională - EuroPCR 2014. Ceremonia de deschidere, condusă de către Prof. William Wijns și Prof. Jean Fajadet s-a remarcat prin căldura și serenitatea "gazdelor". Accentul a fost pus pe educație, iar mesajul principal a constituit transmiterea de informații privind metodele de formare, educare și acces la pregătire ale cardiologului intervenționist de pretutindeni, scopul fiind asigurarea de îngrijire superioară și individualizată pacienților. Au fost, așadar, enumerate o serie de "unelte" extrem de utile în atingerea acestui deziderat: EAPCI text book, PCR online, PCR Pipeline, Eurointervention journal, OCT atlas, PCR edu online.

Prof. Stefan Windecker și echipa acestuia au transmis live, de la Spitalul Universitar din Berna, Elveția, cazul de deschidere – un pacient vârstnic cu stenoză aortică severă low-flow low-gradient și cu leziuni triconariene severe, ce a beneficiat de tratament pur intervențional într-o singură etapă: TAVI utilizând ECMO și angioplastie coronariană cu revascularizare completă. Această transmisie a dat curs discuțiilor privind revascularizarea în TAVI și se așteaptă ca rezultatele trialului ACTIVATION să dea soluții la această dezbatere.

Intervențiile coronariene

Chiar în prima zi de congres s-a desfășurat și marea dezbatere a EuroPCR 2014 având titlul Primary PCI for STEMI: an emergency, care în mare măsură s-a constituit într-un review complet asupra terapiei în STEMI, prezentat într-o formă extrem de incitantă de către un panel format din cardiologi intervenționiști de prestigiu din lumea întreagă. Ideea de bază transmisă a fost necesitatea deschiderii cât mai rapide a vasului responsabil de infarct fie folosind strategia farmaco-invazivă sau cea invazivă pură. S-au punctat, de asemenea, câteva idei privind importanța abordului radial în diminuarea complicațiilor hemoragice, faptul că asocierea heparinei nefracționată cu Gp IIb/IIIa rămâne standardul terapiei anticoagulante și că tromboaspirația rămâne o unealtă importantă utilizată individualizat.

O atenție deosebită a fost acordată prezentării de date din noul ghid de Revascularizare Miocardică 2014 (un update al ghidului din 2010), care va fi lansat în mod oficial în august la Congresul European de Cardiologie din Barcelona. Concluzia care se desprinde din noul

ghid este aceea că multdisputata competiție între PCI și CABG în ceea ce privește revascularizarea miocardică ar trebui translatată îndeosebi către ce pacient ar trebui revascularizat, prevenind astfel sub/supratratamentul.

Merită rememorate alte câteva sesiuni speciale: "Leadless pacing" – o colaborare fructuoasă între European Heart Rhythm Association și EAPCI; considerații practice în implantarea stenturilor bioresorbabile – pe parcursul căreia au fost prezentate și primele cazuri de perforații coronariene în timpul implantării acestor tipuri de proteze precum și o sesiune ce a cuprins o selecție de studii (hot line late breaking) ce evaluează strategii procedurale de angioplastie coronariană în special pentru leziunile de bifurcații (studiile TRYTON- stent Tryton și COBRA - stent AXXESS) și privind utilizarea de stenturi autoexpandabile (APPOSITION IV- stent STENTYS) în situații speciale - STEMI, angioplastii de by-pass venos.

Intervențiile periferice

Programul de angioplastii de periferie a început cu punerea în oglindă a perspectivei intervenționistului (Dr. Goueffic din Freiburg) și cea a chirurgului vascular (Dr. Schroeder) privind ocluziile lungi femuro-popliteale. O sesiune extraordinară, "Tratamentul endovascular al sindroamelor carotidiene acute" încununată de o transmisie live, a fost prezidată de către Prof. Sievert.

O sesiune cu o temă foarte atractivă s-a desfășurat în a treia zi de congres și s-a bucurat de o audiență foarte numeroasă – „Tratamentul endovascular în manieră complet percutană al anevrismului de aortă abdominală”, exemplificat cu o transmisie live de la Clinica Pasteur din Toulouse.

O analiză asupra viitorului angioplastiilor periferice ne-a fost oferită de către Dr. Bosiers și Dr. Muller-Hulsbeck evidențiind o serie de tehnici inovative, care cel mai probabil își vor găsi aplicabilitatea în anii ce urmează: ghidarea angioscopică a ocluziilor cronice periferice, litoplastia în leziunile foarte calcificate și chiar terapia celulară în ischemiile critice.

Boli structurale cardiace

Entuziasmul TAVI continuă și chiar se dezvoltă pe mai multe planuri cu abordări ale TAVI în regurgitarea aortică pură, în stenoza aortică severă low-gradient și disfuncție sistolică severă, precum și o sesiune specială despre "valve-in-valve TAVI" – sesiune cu prezentare

de cazuri live în care s-au subliniat câteva considerații practice importante: cunoașterea tipului protezei inițiale, a mecanismului disfuncției protezei, poziționarea corectă și acordarea de atenție deosebită raportului protezei cu TCS. Au fost prezentate de asemenea rezultatele studiului SAPIEN 3 comentându-se avantajele protezei aortice EDWARDS: ratele scăzute de regurgitare paravalvulară, profilul foarte bun precum și mortalitatea mică și risc scăzut de AVC la 30 zile.

Sesiuni speciale având drept teme închiderea percutană a defectelor septale interatriale, a PFO sau urechii atrului stâng s-au desfășurat sub egida aplicabilității practice, subliniindu-se aspecte procedurale de mare rafinament.

Beneficiile Mitraclip au fost evidențiate într-o sesiune de tipul “state-of-the-heart” privind abordarea percutană a regurgitării mitrale la pacienții cu insuficiență cardiacă, pentru care însă sunt în continuare așteptate cu nerăbdare noi date din trialurile în desfășurare. Sesiunea s-a încheiat cu transmiterea unui caz în formatul “live-in-a-box” utilizând tehnica “zipping” pentru un caz de regurgitare mitrală severă cu o anatomie extrem de provocatoare.

Hipertensiunea arterială

Dezbaterile despre abordarea intervențională a hipertensiunii arteriale a început în forță la EuroPCR cu o sesiune de tipul “all you need to know about renal denervation” condusă magistral de Felix Mahfoud. Întrebarea de bază a fost bineînțeles: în ce fel se va schimba denervarea renală în lumina rezultatelor studiului

Simplicity HTN-3. Mesajul transmis la final a fost că sistemul nervos simpatic este mult mai complex decât s-a crezut și că selecția adecvată a pacienților propuși pentru efectuarea denervării renale este crucială. Mai concis, în exprimare Jean Fajadet, într-o altă sesiune, tranșează problema: “*renal denervation is not death - patient selection is key*”

Au urmat sesiuni dedicate denervării renale una dintre cele mai interesante fiind cea în care s-au dezvăluit “*tips and tricks*” pentru realizarea procedurii la pacienți cu anatomie complexă: artere tortuoase, artere polare, artere cu stenoze sau cu trunchi scurt.

O atenție deosebită a fost acordată personalului mediu (asistente și tehnicieni) și metodelor de pregătire ale acestora, iar sesiunile dedicate s-au evidențiat printr-o participare extrem de activă din partea publicului. Experiența cardiologilor intervenționiști din întreaga lume a fost împărtășită într-un mod practic în sesiuni dedicate în care fiecare țară participantă, prin reprezentanții săi, a ilustrat cazurile cele mai intrigante. Merită amintită, de asemenea, introducerea pentru prima dată a aplicației REACT@PCR cu ajutorul căreia orice participant se putea adresa membrilor din panel printr-un simplu SMS de pe telefonul mobil, crescând foarte mult astfel interactivitatea prezentărilor.

Dacă ar fi să alegem o vedetă la EuroPCR din 2014 aceasta nu ar putea fi alta decât experiența vastă împărtășită de către toți participanții. De altfel, motto-ul congresului este unul elocvent în acest sens: “*One course - 12 257 experiences*”

Rubrică realizată de **Elvis Gabriel Botu**.