

ΓΡΑΜΜΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

- 470** ● Το Εξελισσόμενο Πεδίο της Επεμβατικής Καρδιολογίας: "Επειδή Πρέπει"
Χριστόδουλος Στεφανάδης

ΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

- 473** ● Ευρωπαϊκή Καρδιολογική Εταιρεία και Νεότερες Οδηγίες προς «Ναυτιλομένους» Μέρος II
Ιωάννης Ε. Καλλικάζαρος

ΕΙΔΙΚΑ ΑΡΘΡΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

- 476** ● **ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ**
Αιφνίδιος Καρδιακός Θάνατος: Προβληματισμοί & Προοπτική στην Διαστρωμάτωση Κινδύνου
Βερνάρδος Μ, Κανουπάκης Ε, Σημαντηράκης Ε, Βάρδας Π.

ΑΡΘΡΑ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ

- 482** ● **ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ**
Πρόσφατες Εξελίξεις στην Διαχείριση της Ανθεκτικής Υπέρτασης
Ιωάννα Ζαχαροπούλου, Μανώλης Καλλίστρατος, Λεωνίδα Πουλημένος, Αθανάσιος Ι. Μανώλης

- 488** ● **ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ**
Είναι η Αρτηριακή Υπέρταση μια Φλεγμονώδης Νόσος;
Παναγιώτα Πιέτρι, Χαράλαμπος Βλαχόπουλος, Ελευθέριος Πασχαλίδης, Δημήτριος Τούσουλης

- 496** ● **ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ**
Φαρμακευτικά Βοηθήματα για τη Διακοπή του Καπνίσματος
Γεώργιος Σ. Γκουμάς

- 500** ● **ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ**
Ο Αναβαθμισμένος Ρόλος και το Πεδίο Αρμοδιοτήτων των Ειδικών Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης στην Σύγχρονη Καρδιακή Αποκατάσταση
Γιάννης Παπαθανασίου

ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΠΙΚΑΙΡΑ

- 508** ● **ΚΛΙΝΙΚΑ ΔΙΛΗΜΜΑΤΑ**
Είναι Καλύτερα τα Χαμηλότερα Επίπεδα της LDL-Χοληστερόλης; "Ερμηνεία" των Αποτελεσμάτων της Μελέτης IMPROVE-IT
Λουκιανός Σ Ραλλίδης, Θεοδόσιος Δ. Φιλιππάτος, Μωυσής Σ. Ελισάφ

- 514** ● **ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ**
Επιστημονικές Εξελίξεις στην Σύγχρονη Ιατρική
Δωροθέα Τσεκούρα

- 516** ● **ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ**
Τεχνολογικά Επιτεύγματα που η Εφαρμογή τους Εξελίσσει την Καρδιολογία
Δωροθέα Τσεκούρα

ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΕΣ

- 534** ● Eugene Braunwald



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ

ΤΟΜΟΣ: 55 | ΤΕΥΧΟΣ: 6
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ - ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2014

Φωτογραφία Εξωφύλλου:
Blood clot, SEM

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΓΡΑΜΜΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

470 ● Το Εξελισσόμενο Πεδίο της Επεμβατικής Καρδιολογίας: "Επειδή Πρέπει"

Χριστόδουλος Στεφανάδης

ΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

473 ● Ευρωπαϊκή Καρδιολογική Εταιρεία και Νεότερες Οδηγίες προς «Ναυτιλομένους» Μέρος II

Ιωάννης Ε. Καλλικάζαρος

ΕΙΔΙΚΑ ΑΡΘΡΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

476 ● ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ

Αιφνίδιος Καρδιακός Θάνατος: Προβληματισμοί & Προοπτική στην Διαστρωμάτωση Κινδύνου

Βερνάρδος Μ, Κανουπάκης Ε, Σημαντηράκης Ε, Βάρδας Π.

ΑΡΘΡΟ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ

482 ● ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

Πρόσφατες Εξελίξεις στην Διαχείριση της Ανθεκτικής Υπέρτασης

Ιωάννα Ζαχαροπούλου, Μανώλης Καλλίστρατος, Λεωνίδα Πουλημένος, Αθανάσιος Ι. Μανώλης

Η ανθεκτική υπέρταση αποτελεί θεραπευτική πρόκληση καθώς αφορά ασθενείς συχνά υψηλού καρδιαγγειακού κινδύνου κάνοντας την αντιμετώπισή της επιτακτική. Ο θεραπευτικός χειρισμός λοιπόν, θα πρέπει πρώτα από όλα να λαμβάνει υπόψη το αληθές της ύπαρξης ανθεκτικής υπέρτασης καθώς η δευτεροπαθής υπέρταση, η μη συμμόρφωση στη θεραπεία αλλά και η παράβλεψη πρακτικών που αυξάνουν την αρτηριακή πίεση όπως η κατανάλωση άλατος πολλές φορές δικαιολογούν τη μη ρύθμιση της υπέρτασης. Στη θεραπευτική φαρέτρα αντιμετώπισης της ανθεκτικής υπέρτασης πέρα από τη σωστή χρήση των ήδη υπάρχοντων φαρμακευτικών σκευασμάτων, πρόσφατα προσετέθησαν και επεμβατικοί μέθοδοι αντιμετώπισης προκαλώντας ενθουσιασμό αλλά και υπερβολικό ενδιαφέρον με την ανθεκτική υπέρταση και που τελικά δεν κατάφεραν να προσφέρουν τα προσδοκώμενα αποτελέσματα. Που βρίσκεται η αλήθεια;

488 ● ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

Είναι η Αρτηριακή Υπέρταση μια Φλεγμονώδης Νόσος;

Παναγιώτα Πιέτρη, Χαράλαμπος Βλαχόπουλος, Ελευθέριος Πασχαλίδης, Δημήτριος Τούσουλης

Κατά τη διάρκεια των τελευταίων ετών, πολλά δεδομένα έχουν αναδείξει τον κεντρικό ρόλο της υποκλινικής φλεγμονής στην παθοφυσιολογία της αθηροσκλήρωσης και της καρδιαγγειακής νόσου. Είναι καλά τεκμηριωμένο ότι η ενεργοποίηση της φλεγμονής, λειτουργώντας είτε ως υπόστρωμα στη χρόνια φάση της αθηροσκληρωτικής νόσου είτε ως πυροδοτικός μηχανισμός στην οξεία φάση, αυξάνει τα καρδιαγγειακά επεισόδια. Σε ό,τι αφορά την υπέρταση, η φλεγμονώδης διεργασία εμπλέκεται στην παθοφυσιολογία της μέσω μίας αμφίδρομης σχέσης, δεδομένου ότι η αρτηριακή υπέρταση συσχετίζεται με αυξημένα επίπεδα υποκλινικής φλεγμονής αλλά και η υποκλινική φλεγμονή πιθανόν να αυξάνει τον κίνδυνο για εμφάνιση αρτηριακής υπέρτασης. Στην παρούσα ανασκόπηση, παρουσιάζονται δεδομένα για την συσχέτιση της αρτηριακής υπέρτασης με την υποκλινική φλεγμονή και θα αναλυθούν πιθανές παθοφυσιολογικές οδοί και κλινικές επιπτώσεις αυτής της σχέσης.

496 ● ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Φαρμακευτικά Βοηθήματα για τη Διακοπή του Καπνίσματος

Γεώργιος Σ. Γκουμάς

Το κάπνισμα αποτελεί τον κύριο παράγοντα κινδύνου για αθηρωμάτωση και γι αυτό το λόγο οι καρδιολόγοι, με το δεδομένο ότι αντιμετωπίζουν τις περισσότερες από τις επιπλοκές του, πρέπει να έχουν τόσο τη διάθεση όσο και την ικανότητα να συμμετέχουν αποτελεσματικά στη διαδικασία διακοπής του καπνίσματος. Οι θεραπείες υποκατάστασης της νικοτίνης μειώνουν την ένταση των συμπτωμάτων στέρησης από τη διακοπή του τσιγάρου ενώ έχουμε στη διάθεσή μας και δυο φάρμακα τη βουπροπιόνη και τη βαρενικλίνη. Ιδιαίτερος θόρυβος γίνεται τον τελευταίο καιρό για το ηλεκτρονικό τσιγάρο, όμως πολλές είναι οι επιφυλάξεις που συνοδεύουν τη χρήση του.

500 ● ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Ο Αναβαθμισμένος Ρόλος και το Πεδίο Αρμοδιοτήτων των Ειδικών Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης στην Σύγχρονη Καρδιακή Αποκατάσταση

Γιάννης Παπαθανασίου

Ο ρόλος και το πεδίο των αρμοδιοτήτων των ιατρών Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασης (ΦΙΑπ) στην σύγχρονη καρδιακή αποκατάσταση (ΚΑ) κατά τις τελευταίες δύο δεκαετίες είναι σαφώς αναβαθμισμένος κυρίως ως αποτέλεσμα της μείωσης της νοσηρότητας, θνησιμότητας, βελτίωσης της ποιότητας ζωής και της λειτουργικής ικανότητας των ασθενών με καρδιακές παθήσεις.

Σήμερα, οι ειδικοί ΦΙΑπ είναι υπεύθυνοι για τη λήψη σημαντικών αποφάσεων που αφορούν τα προγράμματα και τις πολιτικές ΚΑ, συμμετέχοντας ενεργά στην κλινική εκτίμηση των ασθενών, καθιερώνοντας έγκαιρη και αποτελεσματική επικοινωνία με τους παραπέμποντες καρδιολόγους ή γενικούς ιατρούς.

Οι ειδικοί ΦΙΑπ φέρουν την ευθύνη ώστε να εφαρμόζονται σύγχρονα και οικονομικά αποδοτικά προγράμματα ΚΑ και να επιτυγχάνονται ευεργετικά αποτελέσματα για τους ασθενείς με καρδιακά νοσήματα. Η τακτική επαφή και η επικοινωνία με τους επαγγελματίες υγείας που συμμετέχουν στην ομάδα ΚΑ είναι ζωτικής σημασίας και θα πρέπει να πραγματοποιείται σε βάση.

Μία από τις σημαντικότερες αρμοδιότητες του ειδικού ΦΙΑπ αποτελεί η συνταγογράφηση και η υλοποίηση ενός ασφαλούς προγράμματος ΚΑ.

ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΠΙΚΑΙΡΑ

508 ● ΚΛΙΝΙΚΑ ΔΙΛΗΜΜΑΤΑ

Είναι Καλύτερα τα Χαμηλότερα Επίπεδα της LDL-Χοληστερόλης; “Ερμηνεία” των Αποτελεσμάτων της Μελέτης IMPROVE-IT

Λουκιανός Σ Ραλλίδης, Θεοδόσιος Δ. Φιλιππάτος, Μωυσής Σ. Ελισάφ

514 ● ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ

- Ο FDA δίνει έγκριση για το Edoxaban σε ΚΜ και ΦΘΕ αλλά βάζει όρια στη χρήση του
- Πλήρης Επαναγγείωση στα ΟΣΣ
- Αντίδοτο της Ριβαροξαμπάνης από την φαρμακοβιομηχανία Portola

Δωροθέα Τσεκούρα

516 ● ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ

- Βιομηχανικός Εγκεφαλικός 3-D Ιστός που Καλλιεργείται στο Εργαστήριο
- 3D-Εμφύτευμα Προσώπου Λαμβάνει Έγκριση από τον FDA

Δωροθέα Τσεκούρα

ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΗΣ

534 ● Eugene Braunwald