

## Γράμμα του Προέδρου της ΕΚΕ

### Πνευμονική Υπέρταση

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΡΧΑΡΙΔΗΣ

Καθηγητής Καρδιολογίας



**Η** πνευμονική υπέρταση είναι μια πάθηση η οποία παρουσιάζει σημαντικό ενδιαφέρον τα τελευταία χρόνια. Η πάθηση αυτή για μεγάλο χρονικό διάστημα δεν έτυχε της προσοχής της ιατρικής και ιδιαίτερα της καρδιολογικής επιστημονικής κοινότητας. Οι αιτίες ήταν πολλές: Υπήρχε η αντίληψη ότι αφορούσε πολύ λίγους ασθενείς των οποίων η πρόγνωση ήταν πολύ κακή, δεν υπήρχαν αξιόλογες θεραπευτικές δυνατότητες, ενώ ήταν και μία πάθηση για την οποία δεν είχαμε πολλές γνώσεις πάνω στην παθοφυσιολογία της.

Πρόσφατα ίσως και με την πίεση της βασικής έρευνας αλλά και της βιομηχανίας, οι οποίες έχουν κάνει τεράστιες προόδους τόσο στην κατανόηση των μηχανισμών της δημιουργίας της πνευμονικής υπέρτασης, όσο και στη διάθεση πολλών νέων φαρμακευτικών ουσιών που προσφέρουν σημαντική βοήθεια, η ιατρική κοινότητα έχει στρέψει το ενδιαφέρον της πάνω στην πάθηση αυτή.

Ο ορισμός της πνευμονικής υπέρτασης είναι καθαρά αιμοδυναμικός, δηλαδή πνευμονική υπέρταση έχουμε όταν η μέση πίεση της πνευμονικής αρτηρίας είναι μεγαλύτερη από 25mmHg, και η διάγνωση γίνεται με δεξιό καρδιακό καθετηριασμό.

Τώρα πλέον έχουμε αναγνωρίσει ότι η πνευμονική υπέρταση αφορά ένα σημαντικό αριθμό ασθενών οι οποίοι πάσχουν από διάφορες παθήσεις. Το μεγαλύτερο ποσοστό (περίπου 80%) αφορά ασθενείς που πάσχουν από καρδιοπάθειες των αριστερών καρδιακών κοιλοτήτων, δηλαδή καρδιακή ανεπάρκεια (συστολική και διαστολική), βαλβιδοπάθειες κ.α. Ένα ποσοστό περίπου 10% αφορά σε ασθενείς με χρόνιες πνευμονοπάθειες, ένα πολύ μικρό ποσοστό αφορά ασθενείς με χρόνια θρομβοεμβολική νόσο και

ένα μικρό ποσοστό περίπου 3-4% αφορά τους ασθενείς με πνευμονική αρτηριακή υπέρταση. Αυτή η τελευταία ομάδα είναι ετερόκλητη και αφορά ασθενείς με ιδιοπαθή ή οικογενή αρτηριακή πνευμονική υπέρταση, ασθενείς με νόσους του συνδετικού ιστού, με συγγενείς καρδιοπάθειες, HIV λοίμωξη, πυλαία υπέρταση κ.ά. Τους ασθενείς αυτής της ομάδος αφορούν οι θεραπείες με τα νεότερα φάρμακα και για αυτούς τους ασθενείς τα φάρμακα αυτά έχουν εγκριθεί.

Οι καρδιολόγοι έχουν καθοριστικό ρόλο στη διάγνωση της πνευμονικής υπέρτασης. Με το ηχοκαρδιογράφημα γίνεται ο αρχικός έλεγχος των ασθενών και με το δεξιό καθετηριασμό τίθεται η διάγνωση της νόσου. Η εκτίμηση δε της λειτουργικότητας της δεξιάς κοιλίας με το ηχοκαρδιογράφημα έχει σημαντικό ρόλο στην παρακολούθηση των ασθενών με πνευμονική υπέρταση, διότι η κατάσταση της δεξιάς κοιλίας καθορίζει την πρόγνωση.

Γίνεται φανερό ότι για την εκτίμηση, διάγνωση και παρακολούθηση των ασθενών με πνευμονική υπέρταση, πρέπει να δημιουργηθούν εξειδικευμένα τμήματα με βάση τους καρδιολόγους αλλά και με τη συνεργασία και των άλλων ειδικοτήτων όπως πνευμονολόγων, ρευματολόγων, αιματολόγων, ηπατολόγων, ακτινολόγων κ.λπ. με στόχο την πλήρη, σφαιρική παρακολούθηση των ασθενών αυτών.

Η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία θα βοηθήσει στην ενημέρωση των καρδιολόγων αλλά και των ιατρών όλων των ειδικοτήτων πάνω στα νεότερα δεδομένα που αφορούν την πνευμονική υπέρταση, αλλά θα απευθυνθεί και προς την Πολιτεία με στόχο τη δημιουργία και στήριξη τμημάτων εξειδικευμένων στην πνευμονική υπέρταση.