

Οι δραστηριότητες του Council for Cardiology Practice για τον ιδιώτη καρδιολόγο

☛ Κωνσταντίνος Π. Τούτουζας

Καθηγητής Καρδιολογίας, Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, "Ιπποκράτειο" Γ.Ν.Α.

Η Καρδιολογία είναι η πιο ταχέως εξελισσόμενη ειδικότητα της ιατρικής, με καινοτόμες επεμβατικές και φαρμακευτικές θεραπείες. Αυτή η εξέλιξη της καρδιολογίας, την έχει οδηγήσει στην ανάπτυξη πολλών εξειδικεύσεων, οι οποίες αφορούν διαφορετικές παθολογίες του καρδιαγγειακού συστήματος, με ποικιλία διαγνωστικών εξετάσεων, αλλά και πολλές θεραπευτικές επιλογές.

Αυτές, όμως, οι επιλογές στη διάγνωση και στη θεραπεία, στην Καρδιολογία είναι που μπορούν να αποπροσανατολίσουν τους καρδιολόγους και να απωλέσουν την ολότητα της αντίληψης της πάθησης ενός ασθενούς, κάτι που φυσικά επηρεάζει και την ορθότητα της θεραπείας αυτού. Η υπερεξειδικευση είναι ωφέλιμη για την επίλυση ενός συγκεκριμένου προβλήματος, δεν μπορεί όμως να απαντήσει σε γενικότερα προβλήματα, είτε λόγω έλλειψης γνώσεων, είτε εμπειρίας ή ακόμα και χρόνου. Κλασικό παράδειγμα είναι, να έχει ο ασθενής ένα φάκελο με πολλές εξετάσεις και τελικά να λαμβάνει διαφορετικές απόψεις από 'υπερεξειδικευμένους' ιατρούς, πολλές φορές εντελώς αντίθετες μεταξύ τους.

Εδώ ακριβώς έρχεται να βοηθήσει η ύπαρξη του συγκεκριμένου Συμβουλίου, του Council for Cardiology Practice, της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας. Σκοπός είναι η διατήρηση μίας υψηλού επιπέδου γενικής γνώσης – αντίληψης – εμπειρίας του Κλινικού Καρδιολόγου, ο οποίος δίνει τον καθημερινό αγώνα του για την ολιστική προσέγγιση του ασθενούς. Έχει την ευθύνη για την έγκαιρη διάγνωση και σωστή

καθοδήγηση αυτού και μάλιστα σε μια εποχή στην οποία μπορεί να 'πληροφορηθεί' ο ασθενής από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ή από το διαδίκτυο και πολλές φορές να πρέπει να εξηγήσει ο Καρδιολόγος τις επιλογές του. Έτσι, ο μαχόμενος Κλινικός Καρδιολόγος πρέπει από το ιστορικό και το ηλεκτροκαρδιογράφημα, και σε ορισμένες περιπτώσεις και το υπερηχοκαρδιογράφημα, να δύναται να έχει μία αρχική και σωστή εκτίμηση της κατάστασης, αλλά και της επόμενης διαχείρισης του ασθενούς. Με απλά λόγια να μπορεί να κατευθύνει αποτελεσματικά τον ασθενή προς τον εξειδικευμένο καρδιολόγο για την κατάλληλη θεραπεία ή τη διαχείρισή του σε επίπεδο ειδικού ιατρού (π.χ. Μονάδων βαλβιδοπαθειών, καρδιο-ογκολογίας, καρδιακής ανεπάρκειας, συγγενών καρδιοπαθειών κ.α.). Βεβαίως θα πρέπει να είναι ικανός και στη διαχείριση των ασθενών, μετά από τις εξειδικευμένες παρεμβάσεις – μετά από την έξοδο από το νοσοκομείο. Ως Κλινικοί Καρδιολόγοι θα πρέπει να «γνωρίζουν κάτι για όλα», μέχρι και «τα πάντα για κάτι».

Το συγκεκριμένο συμβούλιο (Council for Cardiology Practice) δημιουργήθηκε μέσα στην Ευρωπαϊκή Καρδιολογική Εταιρεία για την κάλυψη αυτών των αναγκών του Κλινικού Καρδιολόγου. Σκοπός είναι η ανάπτυξη ενός σωστά οργανωμένου δικτύου Κλινικών Καρδιολόγων, με την κατάλληλη εκπαίδευση στη διάγνωση, στη θεραπεία και την παρακολούθηση, που θα βελτιώσει το επίπεδο παροχής των υγειονομικών υπηρεσιών, αλλά και θα μειώσει το

κόστος αυτών. Επίσης, το Συμβούλιο εκδίδει ένα ηλεκτρονικό περιοδικό το e-Journal of Cardiology Practice, στο οποίο φιλοξενεί άρθρα που παρέχουν πιο πρακτικές πληροφορίες γύρω από τις επίσημες κατευθυντήριες οδηγίες (Guidelines), και δεν χρειάζεται να ανατρέχει ο Κλινικός Καρδιολόγος να βρίσκει κάποιες συγκεκριμένες οδηγίες σε πολυσέλιδα κείμενα για κάθε νόσο. Το περιοδικό στέλνεται ηλεκτρονικά σε περισσότερους από 50.000 Καρδιολόγους στην Ευρώπη, αλλά και σε άλλες ηπείρους.

Επίσης, το Συμβούλιο εκπροσωπείται σε κάθε δραστηριότητα της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας, όπως Συνέδρια και σύμβαση Κατευθυντήριων Οδηγιών, με γνώμονα την εύκολη πρόσβαση και μετάδοση της γνώσης στον Κλινικό Καρδιολόγο. Έτσι, στα ετήσια συνέδρια έχει ορισμένες συνεδρίες αφιερωμένες για την εφαρμογή των νέων οδηγιών σε ειδικούς πληθυσμούς, όπως στην τρίτη ηλικία ή σε γυναίκες κατά την εγκυμοσύνη. Ακόμα, διοργανώνει webinars για τον ίδιο σκοπό, με εστίαση στη διάδοση των πληροφοριών που πρέπει να έχει ο Κλινικός Καρδιολόγος στην καθημερινή πρακτική του. Στη δε ιστοσελίδα του Συμβουλίου ([https://www.escardio.org/Councils/Council-for-Cardiology-Practice-\(CCP\)](https://www.escardio.org/Councils/Council-for-Cardiology-Practice-(CCP))) μπορεί κάποιος να βρει τις διαφορές στην κλινική πράξη μεταξύ διαφόρων χωρών, που πολλές φορές είναι σημαντικές και ενδιαφέρουσες. Έτσι, μπορεί να μάθει κάποιος ότι στην Ιταλία δεν συνταγογραφείται η σακουμπιπρίλη/σαρτάνη (Entresto) εκτός νοσοκομείου ή ότι στο Βέλγιο υπάρχουν αυστηρά πρωτόκολλα για τη χορήγηση τελευταίας γενιάς στατινών.

Στους επόμενους στόχους του Συμβουλίου είναι να διοργανωθούν Πανευρωπαϊκά Συνέδρια, τα οποία θα αφορούν αποκλειστικά στην Κλινική Καρδιολογία, καθώς και τη βελτίωση του ηλεκτρονικού περιοδικού Κλινικής Καρδιολογίας, και έτσι να βελτιωθεί

η παρεχόμενη συνεχιζόμενη εκπαίδευση. Επίσης, η αξιοποίηση αυτών των συναδέλφων στη σύνταξη των κατευθυντήριων οδηγιών, που αφορούν στο δικό τους πεδίο, θα προσδώσει ξεκάθαρες γραμμές διάγνωσης –θεραπείας και παρακολούθησης – διαχείρισης των καρδιαγγειακών παθήσεων. Είναι, επομένως, αναγκαία η ύπαρξη ενός κοινού σημείου συνάντησης μεταξύ των γενικών Κλινικών Καρδιολόγων και των εξειδικευμένων, ώστε να μπορούν να συζητούν κοινά προβλήματα, να μοιράζονται εμπειρίες και επομένως να βελτιώνονται προς όφελος των ασθενών τους. Πρέπει να αναφέρουμε, ότι μεγάλο ρόλο στην επίτευξη των στόχων του Συμβουλίου έπαιξε ο πρώην Πρόεδρος του Συμβουλίου ο κ. Δημήτρης Ρίχτερ.

Η σημερινή εποχή χαρακτηρίζεται από την υψηλή εξειδίκευση, η οποία έχει προσδώσει πολλές δυνατότητες στην καρδιολογία. Τείνει πλέον να υπάρχει ένας διαχωρισμός μεταξύ της νοσοκομειακής καρδιολογίας και της καρδιολογίας της κοινότητας. Και οι δύο αυτές μορφές δεν είναι ξεχωριστές, αλλά αλληλοσυμπληρούμενες. Οι ασθενείς ξεκινούν από τη γενική κλινική – πρωτοβάθμια Καρδιολογία και ένα μικρό ποσοστό παραπέμπεται για νοσοκομειακή φροντίδα. Εν τέλει, μετά την επίλυση του προβλήματος, ο ασθενής επανέρχεται στην περίθαλψη του Καρδιολόγου επιλογής του. Είναι, επομένως, απολύτως καθοριστικός ο ρόλος των Καρδιολόγων που ασχολούνται με την Κλινική Καρδιολογία, καθώς είναι αυτοί που θα έχουν υπό τον «έλεγχό» τους τη «γενική» φροντίδα του ασθενούς.

Η ύπαρξη ενός συμβουλίου για τη γενική κλινική καρδιολογία θα βελτιώσει την καθημερινή κλινική πρακτική των καρδιολόγων, αλλά πολύ περισσότερο την παρεχόμενη ποιότητα υπηρεσιών υγείας. Έχω, δε, την τιμή να είμαι εκλεγμένο μέλος του Συμβουλίου και η προσπάθεια συνεχίζεται ώστε το Συμβούλιο να είναι δίπλα στον ιδιώτη Κλινικό Καρδιολόγο. ■

