

Jubilejný X. ročník Angiologického dňa v Bratislave

Tradične v poslednú januárovú stredu, 30. januára 2013 sa uskutočnil Angiologický deň, organizovaný II. internou klinikou LF UK a UNB. Išlo o jubilejný desiaty ročník podujatia, ktoré si našlo pevné miesto v kalendári nielen angiológov, ale i internistov, diabetológov a praktických lekárov z okolia Bratislavy, ale i celého Slovenska.

Vask. med., 2013, 5(1): 43

Podujatie je každoročne zamerané na inú širšiu angiologicko-internistickú problematiku. Tento rok išlo naozaj o širokú tému, ktorá zaujala každého internisticky zameraného kolegu. Desať prednášok bolo z rôzneho uhla pohľadu venovaných problematike týkajúcej sa **vysokeho tlaku v cievnom riečisku a chorobám ciev**.

Prvý prednáškový blok uviedol veľmi aktuálnou komplexnou prednáškou o arteriálnej hypertenzii ako rizikovom faktore kardiovaskulárnych chorôb prednosta II. internej kliniky **doc. L. Gašpar**. O nových pohľadoch na diagnostiku zriedkavého, ale o to závažnejšieho ochorenia – feochromocytóme, o platných diagnostických kritériách i možnostiach liečby sa s nami podelila vo svojej prednáške **MUDr. V. Kosmálová**. Rôznorodosť klinických prejavov i priebehu ochorenia demonštrovala i zaujímavá kazuistika pacientky s týmto ochorením. Renovaskulárna hypertenzia je často nedostatočne diagnostikovaná a prehliadaná. Jedným z etiologických príčin jej vzniku sú vaskulitidy. Vo svojej prednáške sa touto problematikou zaoberala **MUDr. E. Hirnerová**. U diabetikov je hypertenzia častým pridruženým ochorením, ktoré súčasne prispieva k urýchleniu rozvoja diabetických komplikácií. Komplexne tému i s odporúčením najvhodnejších terapeutických postupov pre liečbu hypertenzie u diabetickej populácie rozobrala **MUDr. D. Mesárošová** vo svojej prednáške.

Pani **prof. V. Štvrtinová** sa venovala dosiaľ málo spomínaným súvislostiam medzi hypertenziou vo venóznom a arteriálnom riečisku. Zdá sa, že práve zvýšený tlak v cievach prispie-

va k rozvoju endotelovej dysfunkcie v oboch riečiskách a klinické sledovania napovedajú, že pacienti s arteriálnou hypertenziou sú častejšie postihnutí i prejavmi chronického venózneho ochorenia, t. j. hypertenziou v riečisku venóznom. Etiologické súvislosti však ešte len čakajú na jednoznačné objasnenie.

MUDr. D. Čelovská sa vo svojej prednáške venovala ovplyvneniu vaskulárneho rizika a krvného tlaku u pacientov s periférnym artériovým ochorením dolných končatín. Že nielen patologicky nízky členko-brachiálny index (ABI), ale i vysoké ABI nad 1,4 je spojené s vysokým rizikom kardiovaskulárnej morbidita prezentovala **MUDr. Kmecová** i na zhodnotení vlastného súboru pacientov. Pacienti s chronickým renálnym ochorením sú rizikovou skupinou s často patologickým ABI. **MUDr. M. Nagyová** vo svojej prednáške upozornila práve na týchto pacientov, u ktorých sú členkové tlaky popri výskyte AS súčasne tiež často ovplyvnené mediokalcínózou.

Záverečné prednášky podujatia boli venované hypertenzii v žilovom systéme. **MUDr. I. Vacula** veľmi názorne ilustroval problematiku sonografickej detekcie refluxu na žilovom systéme dolných končatín. Pri doplnení sonografického vyšetrenia dolných končatín aj v stoji je detekcia refluxu oveľa presnejšia, i keď je vyšetrenie časovo náročnejšie, problémom môže byť aj štandardné vykonávanie augmentačných manévrov a kvantifikácia refluxu. Základné kritériá sonografického mapovania funkcie žilného systému dolných končatín sú však všeobecne akceptované a sú základom pre indikáciu aktívnej

liečby chronického žilného ochorenia ako i pre diferenciálnu diagnostiku edémov dolných končatín. **MUDr. E. Ambrózy** sa venoval najťažším prejavom hypertenzie vo venóznom systéme pri rozvoji posttrombotického syndrómu. Po prekonaní hlbokoj žilnej trombózy sa s časovým odstupom táto neskorá komplikácia ochorenia vyvinie u 20 – 50% pacientov. Rizikové sú najmä rozsiahle, neskoré liečené flebotrombózy s nedostatočnou rekanalizáciou. Prevenciou je dôsledná kompresívna liečba u pacientov s flebotrombózou, cvičenie s kompresiou a pri rozsiahlych flebotrombózach trombolytická liečba v akútnom štádiu ochorenia, ktorá môže zabrániť deštrukcii žilných chlopní.

X. angiologický deň II. internej kliniky bol naplnený aktuálnymi a pre prax užitočnými informáciami. Znovu sa našlo veľa tém spoločných pre internistov rôznych zameraní – veď liečime často viacerí toho istého polymorbídneho pacienta. Ďakujeme organizátorom v mene všetkých zúčastnených za toto prínosné a vydarené podujatie a do ďalšieho desaťročia prajeme tejto už tradičnej akcii veľa zdravia a organizátorom veľa síl a inšpirácie.

MUDr. Eva Bojdová
ABE-AS, s. r. o., Angiologická
ambulancia
Farská 10, 949 01 Nitra
ebojdova@oznam.sk



Miroslav Bulvas, Ľubomír Špak, Andrej Džupina, Karel Roztočil, Ewald Ambrózy, Jiří Matuška – pořadatelé:

ANGIOLOGIE 2012

Články obsažené ve sborníku přinášejí informace z XVII. Česko-slovenského angiologického symposia ve Valticích v červnu 2011, které bylo věnováno třem hlavním tématům – onemocnění karotických tepen, tromboflebitidám a cévní diagnostice. Proč byly vybrány právě tyto tři problematiky. Ateroskleróza v oblasti tepen zásobujících mozek představuje jednu z hlavních klinických manifestací tohoto onemocnění a provádění revaskularizačních výkonů v této lokalizaci navázalo na odhalení patogenetické souvislosti mezi karotickým postižením a cévními mozgovými příhodami. Podobně i v problematice tromboflebitid, jak jsou označovány trombózy postihující povrchový žilní systém, došlo v posledním období k určitému posunu v názorech na jejich klinický význam a léčebné postupy. Ukazuje se, že je třeba k těmto stavům přistupovat jako k jednomu z projevů tromboembolického onemocnění. Poslední část sdělení se týká cévní diagnostiky, která je každodenní záležitostí všech pracovníků zabývajících se cévními onemocněními.

Maxdorf 2012, ISBN 978-80-7345-315-2, 120 s.



Ojednávejte: písomne – Maxdorf, Na Šejdru 247, 142 02 Praha, telefonicky – 004202 4101 1681, e-mailom – knihy@maxdorf.cz

www.maxdorf.cz