

## Γράμμα του Προέδρου της ΕΚΕ

# Πρόγραμμα Πρωτογενούς Αγγειοπλαστικής στην Ελλάδα

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΡΧΑΡΙΔΗΣ

Καθηγητής Καρδιολογίας



**Η** πρόοδος στη φαρμακευτική θεραπεία της χρόνιας στεφανιαίας νόσου καθώς και η δευτερογενής πρόληψη έχουν οδηγήσει σε χαμηλά ετήσια ποσοστά θνητότητας (<2%) και σε μια καλή εικόνα της φυσικής ιστορίας της νόσου. Αντίθετα οι ασθενείς με οξύ στεφανιαίο σύνδρομο μπορεί να οδηγηθούν σε αιφνίδιο καρδιακό θάνατο ισχαιμικής αιτιολογίας, οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου ή ασταθή στηθάγχη με >10% ετήσιο κίνδυνο για θάνατο.

Η θεραπεία επαναιμάτωσης με πρωτογενή αγγειοπλαστική (primary PCI - pPCI) σε αυτούς τους ασθενείς έχει αποδειχθεί ότι αυξάνει την επιβίωση. Πιο συγκεκριμένα ελαττώνει τη θνητότητα, το μη θανατηφόρο έμφραγμα μυοκαρδίου και το ΑΕΕ σε σύγκριση με τη θρομβολυτική θεραπεία. Ως αποτέλεσμα οι κατευθυντήριες οδηγίες της ESC χαρακτηρίζουν την pPCI ως κλάσης I ένδειξη για τη θεραπεία του εμφράγματος με ανάσπαση του ST-διαστήματος (STEMI).

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να ελαττώνεται το ποσοστό ασθενών που οδηγούνται σε αγγειοπλαστική για χρόνια στεφανιαία νόσο και να αυξάνεται σε ευρωπαϊκό επίπεδο η επεμβατική αντιμετώπιση των οξέων στεφανιαίων συνδρόμων (ΟΣΣ) μέχρι και 50% στο σύνολο των διαδεσμικών επεμβάσεων.

Η τελευταία καταγραφή στον ευρωπαϊκό χώρο για τη θεραπεία του OEM κατέγραψε μια ετερογένεια ως προς τον τρόπο αντιμετώπισής του. Οι χώρες της Βόρειας και Κεντρικής Ευρώπης χρησιμοποιούσαν ως κύρια οδό επαναιμάτωσης την πρωτογενή αγγειοπλαστική, ενώ χώρες των Βαλκανίων, της νότιας Ευρώπης μεταξύ αυτών και η Ελλάδα χρησιμοποιούσαν ως κύρια οδό επαναιμάτωσης τη θρομβόλυση. Η χρήση δε της θρομβόλυσης για τη θεραπεία των STEMI είχε ως αποτέλεσμα το 46%

των ασθενών να μη λαμβάνει καμία θεραπεία επαναιμάτωσης.

Η χώρα μας από τον Ιούνιο του 2009, συμμετέχει στο πρόγραμμα Stent For Life (SFL) που σκοπό έχει να αυξήσει την πρόσβαση των ασθενών με STEMI σε επεμβατικές θεραπείες που ελαττώνουν τη θνητότητα και νοσηρότητα. Είναι μια πρωτοβουλία του EAPCI, EuroPCR και ESC Working Group on Acute Cardiac Care σε συνεργασία με τις καρδιολογικές εταιρείες και τις ομάδες επεμβατικής καρδιολογίας των συμμετεχόντων χωρών.

Το πρόγραμμα στηρίζεται στη δημιουργία δικτύων που περιλαμβάνουν pPCI και non PCI Νοσοκομείο και το ΕΚΑΒ.

Κύριος στόχος του δε είναι:

1. Η επίτευξη ρυθμών pPCI 600 ανά εκατομμύρια πληθυσμού/έτος.
2. Να επιτύχει θεραπεία με pPCI στο 70% των ασθενών με STEMI.
3. Η προσφορά υπηρεσιών pPCI 24 ώρες/7 ημέρες την εβδομάδα.

Στη χώρα μας έχει επιτευχθεί σημαντικό έργο τα τελευταία χρόνια στη θεραπεία των OEM.

- Έχει δημιουργηθεί όλη η δομή του προγράμματος SFL (Εθνικός Συντονισμός, Steering Committee, Task Force κ.λπ.).
- Έχει γίνει εξειδίκευση του προγράμματος καθώς και των κατευθυντήριων οδηγιών στις περισσότερες περιοχές της χώρας.
- Δημιουργήθηκε εθνικό registry στην ΕΚΕ για την καταγραφή των ΟΣΣ.
- Επετεύχθη σε ένα πρώτο επίπεδο η υποστήριξη της πολιτείας ιδιαίτερα στην περιοχή της Αττικής.
- Ξεκίνησε μια εποικοδομητική συνεργασία με το ΕΚΑΒ.

- Δημιουργήθηκαν δίκτυα pPCI στην περιοχή της Αττικής και της Νοτιοδυτικής Ελλάδας (Πάτρα).

Αποτέλεσμα όλων των παραπάνω είναι να έχει επιτευχθεί σημαντική πρόοδος στη θεραπεία του OEM στη χώρα μας.

Συγκεκριμένα η χώρα μας τριπλασίασε το ποσοστό των ασθενών με STEMI που οδηγήθηκαν σε πρωτογενή αγγειοπλαστική (από 9% στην τελευταία καταγραφή στο 30% σύμφωνα με το τρέχον registry).

Στην περιοχή δε των Αθηνών βρισκόμαστε κοντά

στο στόχο του προγράμματος (59% pPCI στο σύνολο των STEMI).

Η μέχρι σήμερα πορεία δίνει στην καρδιολογική κοινότητα το κουράγιο να συνεχίσει την προσπάθεια για τη δημιουργία δικτύων σε κάθε περιφέρεια της χώρας, για τη μεγαλύτερη συμμετοχή στην εθνική καταγραφή των ΟΣΣ με σκοπό τη συντήρηση ενός μόνιμου registry και τέλος για τη βελτίωση των ποιοτικών χαρακτηριστικών του προγράμματος, που αφορά την έγκαιρη και αποτελεσματική θεραπεία των οξέων στεφανιαίων συνδρόμων.