

Kardioloogide tippürituse täitsid parimad lektorid ning tihe programm

Eli Lilles – Med24 toimetaja

Juuni alguses toimunud 25. Põhjamaade-Balti kardioloogide kongress (NBCC) tõi Tallinnasse üle 600 osaleja. Professor Margus Viigimaa jagas kolme konverentsipäeva eredamaid muljeid.

Millised ettekanded jäid Teile kõige rohkem meelde?

Oluline oli perekondliku hüperkolesteroleemia ümarlauarutelu, sest tegu on aladiagnoositud haigusega, mille korrektseks raviks on nüüd tekkinud uued võimalused. Statiinidest on siiani jäänud väheks, kuid nüüd on näidustust saamas PCSK9 inhibiitorid ning saame hakata rohkem otsima, ravima ja jälgima perekondliku hüperkolesteroleemia haigeid. Uuringud PCSK9 inhibiitorite infarktjärgseks kasutamiseks on veel käimas, kuid perekondliku hüperkolesteroleemia raviks on näidustus olemas.

Kohal olid esindajad kõikidest Balti riikidest ja Põhjamaadest ning arutasime, kuidas luua perekondliku hüperkolesteroleemia registreid. Suund andmekogudele on kindel, kuid peame otsustama, kas peaksim tegema ühise registri või igas riigis eraldi. Isikuandmete kaitse tõttu tundub, et jääb suund riiklikele registritele. Eeskju saaksime võtta näiteks Hollandist, kus on arvestatav register ja ka registri tarkvaraplatvorm, samuti Norrast.

Huvitav oli ajakirja European Heart Journal (EHJ) ettevõtmine, kus sessiooni jooksul vaadati läbi kõik aasta jooksul ilmunud tippartiklid. Ajakirja välja käidud uue algatuse eesmärk oli tutvustada suuremate kongresside erisessioonil aasta jooksul ilmunud olulisi kardioloogiavaldkonna artikleid ning tuua esile nende tähtsus teadusmaailmas. Ajakirja peatoimetaja prof Thomas F. Lüscher on teinud väga suurt

tööd ning tema juhtimisel on EHJ jõudnud maailmas Journal of the American College of Cardiology (JACC) ja Circulationi kõrval kõige olulisemate kardioloogivaldkonna ajakirjade hulka.

Konverentsil osalejad said ühenduse The European Board for Accreditation in Cardiology (EBAC) tunnustatud diplomi.

Kongressi ajal toimus ka Põhja- ja Baltimaade kardioloogide seltsi presidentide kohtumine Euroopa Kardioloogide Seltsi liidritega. Millised olid selle kohtumise peamised teemad?

Arutasime mitmeid aspekte Balti riikide ja Põhjamaade kardioloogia valdkonnas. Näiteks kuidas määratleda mõistet „noorkardioloog“. Põhjamaades arvatakse noorkardioloogide hulka kuni 36aastased kardioloogid, kuid tegelikult saavad arstid lõpliku spetsialiseerumise, näiteks elektrofüsioloogias või angiograafias, alles pärast 40. eluaastat. See pole veel ametlik seisukoht, kuid leidsime, et noorkardioloogina võiks defineerida kõiki, kes on residendid või järelspetsialiseerumise õppes.

Kongressi Eestise toomine on nõudnud mitu aastat tööd. Milline on järgmine eesmärk?

Oleme taotlenud Europreventi kongressi korraldamise võimalust Eestis 2017. või 2018. aastal. Sellele on suur konkurss, kuid usun, et meil võiksid olla head šansid, sest Eesti on preventisioonis olnud Balti riikide seas heal kohal ja ka Euroopas tuntud.

Balti riikide ja Põhjamaade ühise kongressi traditsioon jääb kindlasti kestma, järgmine kongress toimub 2017. aastal Leedus ning pärast seda tõenäoliselt Islandil.



Margus Viigimaa