



## *Sajtóközlemény*

# **a szív- és érrendszeri betegségek megelőzéséről és kezeléséről szóló 19. Alpok-Adria Kongresszus**

### *alkalmából*

A várható élettartamnak Magyarországon tapasztalható meghosszabbodása 1993 és 2009 között meghaladja az Európai Unió legfejlettebb országainak átlagos élettartam növekedését. A 2009. évi 74,1 éves várható élettartam azonban még mindig 6,2 évvel alacsonyabb az EU-15-ök átlagánál. A hazánkéhoz hasonló fejlődés tapasztalható például Csehországban, Lengyelországban, de a többi volt kelet-európai szatellita országban is. A szív- és érrendszeri betegségek okozta halandóság csökkenése legalább két és fél évvel járul hozzá a várható élettartam öt éves meghosszabbodásához, melyben a megelőző és a gyógyító medicina együttesen meghatározó szerepet játszik. A magasvérnyomás-betegség, a cukorbetegség és a diszlipidémiák korszerű kezelése, a már kialakult szívkoszorúér-betegségek, pangásos szívelégtelenség, ritmuszavarok és agyérbetegségek gyógyszeres terápiája jelentősen csökkentette a halandóságot. A leglátványosabb eredményt valószínűleg az intervenciós kardiológiának, illetve a hatékony, egész országra kiterjedő katéteres sürgősségi ellátásnak köszönhetjük. Miközben a népesség öregedett, a heveny szívizomelhalásban meghaltak száma az 1993. évi 15 ezerről 2009-re 7800-ra csökkent. Ez egymagában közel negyven százalékát teszi ki az összhalálozás húszezres csökkenésének. A kiemelkedően jó eredmények ellenére azonban a hazai szív-érrendszeri halandóság több mint kétszerese az EU-15-ök átlagának.

Az epidemiológiai adatokból ismertén szomorú tény még mindig, hogy a közép-kelet európai országokban is javuló tendenciát mutat, de a nyugati országokénál magasabb a hirtelen szívhalál gyakorisága. A hirtelen szívhalál csökkentésére irányuló törekvés paradoxonja az, hogy a megfelelő rizikófelmérés és az alapbetegségek elsődleges ellátása mellett a primer és szekunder megelőzés során alkalmazott terápiás lehetőségek – elsősorban a szívkatéterezések vagy az ICD beültetések száma - a hirtelen szívhalál esetszámaihoz képest még mindig alacsonyak az átmeneti gazdaságokban. Többek között ezekkel az európai országok közötti eltérésekkel, valamint a különbségek csökkentésével foglalkozik a szeptember közepén megrendezésre kerülő háromnapos nemzetközi konferencia, melyen a környező Közép és kelet-európai régióból mind az alacsony, a közepes és a magas intervenciós esetszámmal bíró országok képviselői vesznek részt.

Tizenkilencedik alkalommal kerül megrendezésre a nemzetközi Alpok-Adria Kardiológiai Találkozó, melynek résztvevői a Duna-menti országok és a hozzájuk szervesen kapcsolódó szomszédos, összesen 21 ország kardiológusai. A rendezvény párhuzamosan fut a Magyar Kardiológusok Társasága és a 4 magyar orvosegyetem által megrendezett kardiológiai



szintentartó tanfolyammal, összesen több, mint 550 regisztrált résztvevővel. Magyarország immár harmadik alkalommal kapott lehetőséget a rendezvény megszervezésére, először 1995-ben, majd 2003-ban rendezte hazánk a Találkozót. A rendezési lehetőség alapja az elért tudományos eredmények mellett az is, hogy hazánk Közép-Európában azon ún. „Zöld lámpás” országok közé tartozik a Cseh Köztársaság, Szlovákia és Lengyelország mellett, ahol az adott országban a javuló feltételek mellett, az igényeknek megfelelően növekedhet és nő az invazív – definitív megoldást jelentő - kardiológiai beavatkozások száma, és reményeink szerint fenntartható ez a fejlődés.

A szeptember 15-17-ei budapesti találkozót fókuszában a „Device for life” (Eszközt az életért) és „Stent for life” (Stenet az életért) kezdeményezések állnak, és célja felhívni a figyelmet az átmeneti gazdaságokban folyó kardiológiai betegellátás során felmerülő igényekre és ezek optimális megoldási lehetőségeire. A 15 tudományos szekció 75 referátumait nemzetközileg is elismert szakemberek tartják többek között sportkardiológia, aritmológia, rizikófaktorok, epidemiológia, megelőzés és invazív eszközös kezelés témakörökben. Beküldött összefoglalók alapján 3 moderált poszter-szekcióban 92 tudományos kutatás eredményeiről számolnak be a résztvevők. A kongresszus tiszteletbeli elnöke Prof. Dr. Papp Gyula akadémikus, védnöke Prof. Dr. Tulassay Tivadar, a Semmelweis Egyetem rektora.

A Duna melletti Ramada Resort Aquaworld Hotelben megrendezett konferencia ünnepélyes megnyitóját egy helyszíni sajtótájékoztató követi, 12 óra 30 perctől. A sajtótájékoztatót részt vevő vezető professzorok, akik elmagyarázzák az aktuális problémákat, valamint javaslatokat tesznek azok megoldására:

- Merkely Béla professzor, a Magyar Kardiológusok Társaságának elnöke
- Ashot Hovhannesian, az Örmény Kardiológiai Társaság Aritmia munkacsoportjának alelnöke
- Kurt Huber, az Osztrák Kardiológusok Társaságának előző Főtitkára, a tavalyi Alpok-Adria kongresszus szervezője
- Thorsten Lewalter, a München-i Isar Kardiológiai Központ igazgatója
- Ljilja Music, a Montenegrói Klinika Elektrofiziológia és Pacemaker Központjának a vezetője
- Dubravko Petrač, a Horvát Kardiológus Társaság korábbi elnöke

Merkely professzor elmondja, a találkozó olyan hidak építését kíséri meg, melyek szabad áramlást biztosítanak a szív- és érrendszeri betegségek megelőzése és kezelése terén a fejlett és átmeneti gazdaságú országok között. Az alacsony, a közepes és a magas eszköz-beültetési számokkal rendelkező országokból egyaránt hívtunk résztvevőket, mégpedig azért, hogy rávilágítsanak a regionális különbségekre, valamint ezek politikai és gazdasági okaira. Az itt kialakított konszenzusok nemcsak a kardiológusoknak, de egészségügyi közgazdászok, politikusok és újságírók számára is alapvető fontosságúak a stratégiai irányelvek kidolgozásánál.

---

\* Az Alpok-Adria Kongresszus programja megtalálható:  
[www.mkardio.hu/english](http://www.mkardio.hu/english)  
[www.alpeadria-cardiology2011.com](http://www.alpeadria-cardiology2011.com)