

# Súťaž mladých kardiológov na X. výročnom kongrese SKS

6. – 8. október 2005, Bratislava

Dnes už tradičnou súčasťou výročných kongresov SKS je súťaž mladých kardiológov o najlepšie práce a ich orálne prezentácie v priebehu odborného programu kongresu. Tak to bolo aj tohto roku. Prekvapujúci však bol neobyčajný záujem o aktívnu účasť v tejto súťaži. Do súťaže bolo prihlásených 13 kvalitných prezentácií, ktoré spĺňali všetky súťažné podmienky a navyše všetky boli veľmi priaznivo ohodnotené už v prvom kole výberu a prípravy odborného programu kongresu. Prednášky boli zaradené do dvoch sekcií (6. októbra sedem prednášok a 7. októbra šesť prednášok).

Hodnotiacia komisia v zložení Prof. MUDr. R. Hatala, CSc., Doc. MUDr. J. Gonsorčík, CSc. a predseda komisie Prof. MUDr. J. Fabián, DrSc. mala s dostatočným časovým predstihom k dispozícii súhrny všetkých prednášok a nakoniec hodnotila 12 z nich (jedna práca nebola prezentovaná).

Pri hodnotení prác komisia prihliadala k vedeckej úrovni a prínosu pre klinickú prax, podielu vlastnej práce prvého autora, kvalite obrazovej dokumentácie a prezentácii a konečne aj úrovni diskusie a jej plodnosti, ako aj k prínosu k prezentovanej problematike. Tieto kritériá korigovali váhovými faktormi od 1,0 do 05.

Komisia, ktorá vypočula všetky prezentované práce, urobila aj spoločne konečné vyhodnotenie.

Najvyššie bolo ocenené vystúpenie na tému *Odlíšny účinok lacidipínu a enalaprilu na zmenu dĺžky QT u potkanov SHR* autorov Klimas J, Kyselovič J, Bachárová L. z Farmaceutickej fakulty UK a 1. medzinárodného laserového centra. Cieľom práce bolo sledovať zmeny QT u 20-týždňových potkanov po antihypertenzívnej terapii. Potkanov SHR liečili lacidipínom, respektíve enalaprilom. Kontrolným SHR a normotenzným Wistar-Kyoto (WKY) sa kontrolne podávala metylcelulóza. Výsledky ukázali, že enalapril aj lacidipín účinne redukovali sTK, pričom pri lacidipíne sa táto redukcia spájala s nárastom TF. U kontrolných SHR zaznamenali predĺženie QT oproti normotenzným WKY. Lacidipín aj enalapril signifikantne redukovali MLK, ale iba v prípade enalaprilu zaznamenali normalizáciu dĺžky QT na úroveň WKY. Autori naznačujú, že redukcia MLK nie je jediným faktorom, ktorý spôsobuje normalizáciu po antihypertenzívnej terapii.

Za druhú najlepšiu prednášku komisia určila vystúpenie na tému *Klinický prínos vysokorozlišovacej elektrokardiografie vlny P pri paroxyzmálnej fibrilácii predsení* autorov Farkaš A, Staško J, Gonsorčík J, Olexa P. zo IV. internej kliniky UPJŠ LF, FN LP Košice a VÚSCH Košice. Cieľom práce bolo zhodnotiť výsledky vysokorozlišovacej elektrokardiografie vlny P (Pw-SAEKG) u chorých s/bez dokumentovanej PF v kombinácii s transezofágovou kardiostimuláciou (TEKS). Súbor tvorilo 68 pacientov (31 M/37 Ž, 63 ± 10 rokov). Pacienti s dokumentovanou PF mali signifikantne dlhšie trvanie vlny P ako pacienti bez dokumentovanej PF. U pacientov s vyprovokovanou PF bolo trvanie vlny P signifikantne dlhšie, ako pacientov bez vyprovokovanej PF. V skupine pacientov s dokumentovanou PF bolo trvanie vlny P dlhšie ako u pacientov s vyprovokovanou PF. Autori uzatvárajú, že včasné rozpoznanie pacientov s vyšším rizikom vzniku PF, kombinované s efektívnou stratégiou liečby, môže pomôcť predchádzať komplikáciám tejto dysrhythmie. Indikácie Pw-SAEKG a jej význam v neinvazívnej rytmológii sú predmetom súčasného výskumu.

Na tretie miesto zaradili vystúpenie na tému *Inverzný vzťah medzi závažnosťou srdcového zlyhania a hladinou sérových lipoproteínov* autorov Luknár M, Goncalvesová E, Lesný P, Štefanková I, Fabián J. z Oddelenia zlyhávania a transplantácie srdca Slovenského ústavu srdcových a cievnych

chorôb v Bratislave. Cieľom štúdie bolo opísať zmeny lipidového spektra u pacientov s CHSZ vo vzťahu k ich funkčnému stavu. Autori prospektívne sledovali 50 pacientov so symptomatickým CHSZ s ťažkou systolickou dysfunkciou ľavej komory. Základné diagnózy boli: dilatačná kardiomyopatia, koronárna choroba a kardiopatie. Autori hodnotili zmeny hladín celkového cholesterolu (TC), HDL cholesterolu (HDL), LDL cholesterolu (LDL) a triacylglycerolov (TAG). V longitudinálne sledovanej skupine pacientov zaznamenali pri horšom funkčnom stave signifikantne nižšiu hladinu TC, LDL a TAG. Hladina HDL sa neodlišovala. Autori uzatvárajú, že horší funkčný stav u pacientov neliečených hypolipidémikami sa spája s nižšou hladinou sérových lipoproteínov. Posúdenie nezávislosti, kauzálnych súvislostí a prognostického významu nižšej hladiny cholesterolu si vyžaduje ďalšie sledovanie.

Po týchto faktografických údajoch a strohých konštatovaniach bude vhodné povedať ešte niekoľko „ľudských“ slov.

Zavedenie súťaže mladých kardiológov do programov kongresov SKS treba považovať za veľmi múdry, užitočný a šťastný počín. Táto aktivita výrazne zvýšila motiváciu mladých kardiológov a vytvorila im dôstojný priestor na prezentovanie vlastnej práce. V priebehu ostatných rokov sa podstatne skvalitnila a zvýšila kultúra a odbornosť týchto vystúpení, ktoré sa pri prvokolovom oceňovaní častejšie považujú za lepšie než niektoré prezentácie už „nie mladých“ kardiológov. A to je mimoriadne dôležité. Vytvára to pevné zázemie pre budúcnosť SKS a výchovu zdatných lekárov, ktorí sa okrem svojej preventívno-liečebnej činnosti zaoberajú aj otázkami vedy a výskumu spoločensky najvýznamnejších ochorení.

Preto si zaslúžili hodnotenie dôstojnými cenami, ktoré im odovzdali na slávnostnom večeri SKS dňa 7. októbra 2005 generálny riaditeľ firmy Servier pán Accola, prezident SKS Doc. Kamenský a predseda hodnotiacej komisie Prof. Fabián (obrázok 1) a ktoré majú byť ďalším podnetom pre tvorivú činnosť našej kardiologickej „omladiny“.



Obrázok 1 Odovzdanie cien víťazom súťaže mladých kardiológov

Prof. MUDr. Juraj Fabián, DrSc.  
predseda hodnotiacej komisie  
Doc. MUDr. Gabriel Kamenský, CSc.  
prezident SKS