

VILNIAUS UNIVERSITETO DOKTORANTŪROS STUDIJŲ DALYKO SANDAS

Mokslų sritis/ys, kryptis/ys (kodai)	Medicinos ir sveikatos mokslai (M 000): Medicina (M 001)			
Fakultetas, Institutas, Katedra /Klinika	Medicinos fakultetas Klinikinės medicinos institutas Širdies ir kraujagyslių ligų klinika			
Dalyko pavadinimas (ECTS kreditai, val.)	Perkateteriniai širdies ir kraujagyslių ligų diagnostikos ir gydymo metodai 6 ECTS kreditai (162 val.)			
Dalyko studijų būdas	Paskaitos	Seminarai	Konsultacijos	Individualus darbas
ECTS kreditai	-	-	2	4
Dalyko vertinimo būdas (vertinama 10 balų sistemoje)	Pranešimo pristatymas ir vertinimas. Pranešimas pristatomas tikslinė tema, kuri derinama su koordinuojančiais dėstytojais (doktorantas turi išanalizuoti, apžvelgti ir pristatyti naujausias mokslines publikacijas, susijusias su tiksline tema, iliustruojant klinikiniais pavyzdžiais). Pranešimo vertinimo kriterijai: atspindėta tikslinė tema (0,3 x vertinimas dešimties balų sistemoje), apžvelgta naujausia literatūra (0,3 x vertinimas dešimties balų sistemoje), iliustruota kokybiškais ir tinkamais pavyzdžiais (0,4 x vertinimas dešimties balų sistemoje). Galutinis balas yra visų trijų balų aritmetinė suma.			
DALYKO KURSO TIKSLAS				
Suteikti gilesnių žinių apie perkaterinių intervencijas (PKI), naudojamas širdies ir kraujagyslių ligų diagnostikai bei gydymui; supažindinti su metodikomis, gydymo taktikos optimizavimo galimybėmis.				
PAGRINDINĖS DALYKO TEMOS				
<ul style="list-style-type: none"> • Perkateterinė koronarinės širdies ligos (KŠL) diagnostika, nustatant ir įvertinant pakitimų vainikinėse arterijose išplitimą, pacientams turintiems hemodinamiškai reikšmingas vainikinių arterijų stenozes. • Pastangos pagerinti punkcijos vietos komplikacijas – dažniau taikant radialinės arterijos punkciją, atliekant planines ir ekstrines diagnostines/gydomąsias procedūras. • Funkcinių intrakoronarinių mėginių (funkcinio frakcinio rezervo - FFR), taikymas abejotinių angiografiškai matomų stenozė verifikacijai, hemodinaminiam stenozės įvertinimu ir rezultato, gauto po PKI ir stentavimo, nustatymui pagal gaunamas po procedūros tėkmės stentuotoje vainikinėje arterijoje reikšmes. • Diagnozuotos angiografiškai KŠL sergančių pacientų rizikos įvertinimas ir perkutaninių koronarinių intervencijų indikacijos. • Perkateterinis KŠL gydymas, taikant įvairius gydymo būdus: perkutaninę balioninę angioplastiką, stentavimą (įprastais ir vaistus išskiriančiais stentais, besirezorbuojančiais stentais). Optimalių indikacijų vaistus išskiriančių stentų implantavimui pagrindimas. Įvairių vaistus išskiriančių stentų palyginimas apsaugant nuo pagrindinės perkutaninės koronarinės intervencijos (PKI) silpnosios vietos – restenozės bei situacijose, kai jau buvo atlikta PKI naudojant paprastą („bare metal stent“) stentą ir pacientas sugrįžta dėl kliniškai reikšmingos restenozės. Dalyvaujant multicentriniuose tyrimuose PKI su vaistais išskiriančiais stentais palyginimas įvairių bifurkacinių stenozė gydymo metodikų – taikant pagal randomizacijos protokolą numatytą stentavimo būdą (T-stentavimas, V- 				

stentavimas, Culotte, Crush ir kt.). Dalyvavimas multicentriniame tyrime taikant PKI arba aorto-koronarinių jungčių operaciją pacientams su kairės vainikinės arterijos kamieno stenozė ir/arba trijų vainikinių arterijų liga.

- Iki klinikinių KŠL stadijų tyrimai, panaudojant invazines tyrimo būdus – intravaskulinį (intrakoronarinio) ultragarso metodą, provokacinius medikamentinius mėginius (acetilcholino intrakoronarinis mėginys; jo įvertinimo kriterijai). KŠL sergantiems pacientams nustatomos vainikinių ir kitų arterijų endotelio disfunkcijos sąsajos ir vertinimas, lyginant perkaterinės diagnostikos duomenis su kitais šiuolaikiniais endotelio funkcijos diagnostikos metodais. Rizikos faktorių, susijusių su endotelio disfunkcija išaiškinimas, jų koregavimo vertinimo galimybės.

- Ligonų, sergančių ūminiais koronariniiais sindromais, gydymo taktikos - PKI optimizavimas. Pirminės PKI pranašumai prieš fibrinolitinę terapiją ligoniams su ūmiu ST pakilimo miokardo infarktu. Dalyvavimas tyrimuose taikant naujus vaistus, leidžiamus į vainikines arterijas, siekiant sumažinti miokardo infarkto zoną ir pagerinti ligonių miokardo atsistatymą bei prognozę. Trombolitinių metodų ūminio miokardo infarkto metu taikymas, siekiant optimizuoti trombo pašalinimą iš koronarinės „infarktinės“ arterijos: tromboektomijos ekstrakciniais kateteriais ir angiolizine „Angiojet“ sistema gydymo rezultatų palyginimas. Pastangos sutrumpinti laiko intervalą nuo paciento atvykimo į ligoninę iki „infarktinės“ arterijos atvėrimo. Kateterizacijos laboratorijos darbo analizė, aptariant gaunamus rezultatus ir siekiant jų pagerinimo, optimizuojant panaudojamas diagnostinių ir gydomųjų procedūrų metu naudojamas medžiagas, siekiant maksimalaus ekonominio efekto. Dalyvavimas aptarimuose ir diskusijose pasirenkant įvairios gamintojų tiekiamos produkcijos parinkimą pagal numatytus medžiagų, naudojamų intervencinės kardiologijos procedūrose, kriterijus, tarp kurių tokie, kaip teikiamų introduuserių, vielų, PKI balionų bei stentų kokybės pagal gamintojo charakteristiką vertinimas, siekiant geriausio kokybės/kainos santykio.

- Kitų širdies ligų, pvz. hipertrofinės obstrukcinės kardiomiopatijos, perkaterinės diagnostikos tobulinimas, derinant angiografinius, manometrinius bei kontrastinės echokardiografijos metodus; optimalios gydymo taktikos parinkimas.

- Inkstų kraujagyslių perkaterinės diagnostinės ir gydomosios procedūros, ligoniams su sunkiai koreguojama antrine arterine hipertenzija.

- Plaučių arterijos trombembolijos perkaterinės diagnostikos galimybės šiuolaikinėje kardiologijoje.

- Intraaortinės balioninės kontrapulsacijos indikacijos, kliniškinis pritaikymas ir optimizavimas.

- Perkaterinis vožtuvų patologijos gydymas implantuojant vožtuvą (stentą).

- Balioninės vožtuvų valvuloplastikos vieta ir reikšmė šiuolaikinėje klinikinėje praktikoje.

- Nauji perkateriniai gydymo būdai atliekant vožtuvų anuloplastikas.

- Spaudimų širdies ertmėse matavimų pritaikymas šių dienų klinikinėje praktikoje, plaučių arterijų pleištinio spaudimo matavimas, širdies minutinio tūrio matavimai invaziniais metodais ir rezultatų interpretavimas.

- Procedūrų, atliekamų specialistų komandos (intervencinių kardiologų, intervencinių radiologų, kraujagyslių chirurgų, ultragarsinės diagnostikos specialistų, anesteziologų bei kardiochirurgų), indikacijos ir stebėjimas.

SVARBIAUSIA REKOMENDUOJAMA LITERATŪRA

1. Percutaneous and Minimally Invasive Valve Procedures. A Scientific Statement From the American Heart Association Council on Cardiovascular Surgery and Anaesthesia, Council on Clinical Cardiology, Functional Genomics and Translational Biology Interdisciplinary Working Group, and Quality of Care and Outcomes

Research Interdisciplinary Working Group / Rosengart T. et al. Circulation 2008;117:1750-1767.

2. Percutaneous Valve Therapies – Medscape Reference_2021
3. Ionizing Radiation in Cardiac Imaging. A Science Advisory from the American Heart Association Committee on Cardiac Imaging of the Council on Clinical Cardiology and Committee on Cardiovascular Imaging and Intervention of the Council on Cardiovascular Radiology and Intervention / Gerber T. et al. Circulation. 2009;119:1056-1965.
4. ACCF/ASNC/ACR/AHA/ASE/SCCT/SCMR/SNM 2009 Appropriate Use Criteria for Cardiac Radionuclide Imaging / Hendel R. et al. J Am Coll Cardiol 2009;53(23):2201–2229.
5. Grossman & Baim's Cardiac Catheterization, Angiography, and Intervention 2020 ISBN/ISSN 9781496386373.
6. Textbook of Interventional Cardiology. 8th ed. by Eric Topol, Paul Teirstein, ISBN 9780323568142_2019
7. ESC/EACTS GUIDELINES ON MYOCARDIAL REVASCULARISATION 2018
8. American College of Cardiology - <http://www.cardiosource.org/>; Journal of the American College of Cardiology: Cardiovascular Interventions Online - <http://interventions.onlinejacc.org>

KONSULTUOJANTYS DĖSTYTOJAI

1. Dalyką koordinuojantis dėstytojas: Audrius Aidietis (prof. dr. HP).
2. Giedrius Davidavičius (prof. dr.).

PATVIRTINTA:

Vilniaus universiteto Medicinos ir sveikatos mokslų Doktorantūros mokyklos Tarybos posėdyje: 2022 m. rugsėjo 29 d.

Tarybos pirmininkė: prof. Janina Tutkuvienė