

KONGRE - SEMPOZYUM - TOPLANTI İZLENİMLERİ

Kalp Yetmezliğinden Hipertansiyona



ardiyovasküler hastalık tedavisinde en son gelişmeleri paylaşmak amacı ile Avrupa Hipertansiyon Derneği (ESH) tarafından düzenlenen ve 18-20 Mart 2010 tarihlerinde Prag'da toplanan 11. Uluslararası Kardiyovasküler Koruma Değerlendirmesi Forumu'na Avrupa ülkeleri, Doğu Avrupa, Ortadoğu ve Latin Amerika ülkelerinden yaklaşık 1000 kardiyolog katıldı. Kongre kapsamında 20 Mart günü düzenlenen "Hipertansiyondan Kalp Yetersizliğine" konulu sempozyum 700 kişilik katılımı ile gerçekleşti.

Dr. Giuseppe Mancini, Dr. Alberto Zanchetti, Dr. Marius Vintila ve Dr. Alain Cohen-Solal tarafından yapılan sunumlarla gerçekleşen toplantıda, uzmanlar üçüncü kuşak beta-blokerlerin hipertansiyon ve kalp yetersizliğinde etkili tedavi patolojileri hedefleyebileceklerine dair klinik rolünü açıkladılar.

Epidemiyolojik araştırmaların, hipertansiyonun kronik kalp yetersizliğinin ortaya çıkması ve ilerlemesi için önemli bir risk faktörü olduğunu ve kan basıncındaki küçük artışların bi-

le bu riskin artmasıyla ilişkili olduğunun bilindiğini belirten uzmanlar, kronik olarak artan kan basıncının sol ventrikül kütlelerini ve sol ventrikül hipertrofisini artırarak, zarar verecek şekilde kalp fonksiyonlarını değiştirip, koroner perfüzyonu azalttığını da hatırlattılar. Kardiyak fibrotik dokunun büyümesi ve kalp boşluklarının dilatasyonunun, aritmi riskini arttırdığı ve kalbin işlevini de etkili bir şekilde azalttığını kaydeden uzmanlar, bu nedenle antihipertansif tedavinin kalp yetersizliği insidansı üzerine güçlü ve olumlu bir etkiyle sol ventrikül kütlelerini daraltarak, ventrikül hipertrofisini geriletebileceğini bildirdiler. Nitekim yapılan çalışmalarda kan basıncındaki en ufak düşüşlerin bile mordibite ve mortalitenin azaltılması açısından önemli faydalar sağladığı ve bu faydanın kan basıncındaki azalmanın etkisinden kaynaklandığını da belirttiler.

Beta-blokerlerin de etkili antihipertansif ilaçlar olduğunu hatırlatan uzmanlar, bu sınıf ilaçların koroner olayları önleyerek, kalp yetersizliği riski ve nüfusun yaşlanması ile fazla-

laşan epidemiyolojik etkileri de düşürdüklerine dikkat çektiler. Fakat tüm bu sınıf ilaçların aynı etkiye sahip olmadığını da belirterek, klinik pratikte farklı farmakolojik sonuçlarının olmasının sebebinin bu grup ilaçların farklı farmakodinamik ve farmokinetik özelliklerinin olmasından kaynaklandığını da vurguladılar. Seçici bir beta-1 adrenerjik blokör olan nebivololün, beta-3 agonist etki ile endotel kaynaklı nitrik oksit salınımını artırarak, endotel disfonksiyonunu iyileştirdiği, çoğunlukla hipertansiyon ve kronik kalp yetersizliği olan hastalarda kardiyak output'un korunması, sistemik vasküler direncin azalması ve geliştirilmiş diastolik fonksiyonu ile hipertansif hastalarda olumlu hemodinamik profil kaydettiğini belirttiler. Bu özelliklerin nebivololü vazodilatör olmayan (atenolol gibi) beta-blokerlerden farklılaştırdığını belirttiler.

Kalp yetersizliği olan yaşlı hastalarda nebivololün etkinliği ve bir grup hasta için kanıta dayalı hangi verilerin eksik olduğunu incelemek amacıyla yürütülen büyük bir araştırma olan SENIORS çalışmasının yeni bulguları da bu sempozyumda ilk kez sunuldu.

Çalışmanın birincil sonlanım noktasında kardiyovasküler hastaneye yatış, morbidite ve mortalite üzerine nebivololün %14 oranında önemli bir derecede azalma sağlarken, alt grup analizlerinde etkinliğin kadınlar ve erkeklerde sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonunun %35 altında veya yukarısında aynı olduğunu, renal disfonk-

KONGRE - SEMPOZYUM - TOPLANTI İZLENİMLERİ

siyonu değişik derecelerde olan hastalarda post-hoc analizi böbrek fonksiyon düzeyi ne olursa olsun koruyucu ve benzer bir etkinlik gösterdiğini belirttiler. Ayrıca çalışma ile nebivololün yeni diyabet gelişimi insidansını

arttırmadığı ve yaşlı hastalarda anemi sıklığını etkilemediğini de kaydettiler.

Sempozyum ile çağın önemli iki sağlık problemi, hipertansiyon ve kronik kalp yetersizliği arasındaki iliş-

kinin epidemiyolojik olarak incelenmesinde kendine has özellikleri ile nebivololün, son derece yaygın bu kardiyovasküler olayların yönetiminde faydalı bir rol üstleneceği açıklandı.

19. Anadolu Psikiyatri Günleri



Türkiye Psikiyatri Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği Eskişehir Şubesi ve Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Psikiyatri Ana Bilim Dalı işbirliği ile düzenlenen 19. Anadolu Psikiyatri Günleri (APG), 16-20 Haziran 2010 tarihleri arasında Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Kongre ve Kültür Merkezi'nde gerçekleştirildi. Psikiyatride tedavi uygulamalarının her boyutuyla ele alındığı kongreyi yaklaşık 350 katılımcı takip etti. Kongrenin basın toplantısında, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Başkanı Prof.Dr. Cem Kaptanoğlu bir konuşma yaptı.

Konuşmasında psikiyatride tedavi yöntemleri hakkında bilgiler veren Prof.Dr. Kaptanoğlu, "Ruhsal hastalık ve rahatsızlıkların tedavisinde kullanılan yöntem ve teknikler büyük çeşitlilik göstermektedir. Ancak günümüzde başta ilaç tedavisi olmak

üzere bazı tedavi ve tekniklerin psikiyatride ağırlık kazandıklarını söyleyebiliriz. Yatarak veya ayaktan ruh sağlığı hizmeti veren hastane ve polikliniklerde ilaç tedavisi en yaygın olarak kullanılan tedavi yöntemidir. Halk arasında "konuşma tedavisi" de denilen psikoterapi ise bu kurumlarda kısıtlı olarak uygulanmakta, daha çok özel muayenehanelerde bu hizmet verilmektedir. Hızlı bir modernleşme ve kentlileşmenin yaşandığı ülkemizde ruhsal yardım almak isteyenlerin tedavi talep ve beklentilerinde yavaş yavaş Batı ülkelerindekine benzer bir çeşitlilik ortaya çıkmaktadır. Bilgi akışındaki hızlanmanın da etkisiyle artan bu ruhsal yardım ve tedavi arayışındaki hem çeşitlilik hem de talep artışını karşılayacak sayıda çeşitli tedavi yöntemleri ve teknikleri konusunda eğitilmiş, yetkin ruh sağlığı çalışanı (psikiyatri, psikolog, danışman, hemşire, sosyal hiz-

met uzmanı) ülkemizde yoktur.

Nitelik ve nicelik olarak çeşitlenip artan, ruh sağlığı hizmetlerine olan talep ve beklentilerin yeterince karşılanamamasının bazı olumsuz sonuçları ortaya çıkmaktadır. Özellikle psikiyatrik tedavi için kliniklere başvuranların sayısındaki artış ruh sağlığı hizmeti veren kuruluşların servis ve polikliniklerinde bir yığılmaya yol açmakta özellikle devlet hastanelerinin psikiyatri polikliniklerinde bir hekim günde 80-100 hasta muayene edip tedavi önermek durumunda kalmaktadır. Bu şekilde çalışan bir psikiyatrinin kullanabileceği tek tedavi yöntemi ilaçla tedavidir. Bu yoğunlukta ve bu kadar kısa sürede psikoterapi veya başka bir tedavi yöntemini kullanmak imkansızdır. Bu sağlıksız durum hastaların "hiç beni dinlemeden ilaç verip gönderdi" şeklinde tepkilerine yol açmaktadır.

Psikiyatrlar açısından ise bu çalışma koşulları tüketicidir. Ayrıca psikiyatrik hizmetlerde ekip çalışması yani psikolog, sosyal hizmet uzmanı, hemşire gibi ruh sağlığı çalışanlarının birlikte çalıştıkları, hastayı biyolojik-psikolojik-sosyal yönleriyle bütünsel olarak ele alabildikleri bir çalışma sistemi de ülkemizde ne yazık ki kurulamamıştır. Bu gün ülkemizde pek çok kurumda psikiyatrik tedavi, psikiyatrinin hastayı önerilen uluslararası standart süreden çok kısa bir sürede

KONGRE - SEMPOZYUM - TOPLANTI İZLENİMLERİ

muayene edip ilaç yazmasına indirgenmiştir. Ruh sağlığı alanında çok önemli personel eksikliği vardır.

Ruhsal sorunların çözümünde çok sınırlı tedavi yöntemi seçeneği olan, hastaya çok az süre ayıran, ruh sağlığı hizmetini “psikiyatra başvuru-ilaç al”a indirmiş bir işleyişin yarattığı boşluk, hastaların bu hoşnutsuzluklarından yararlanarak çıkar sağlamak isteyenlere fırsatlar yaratmaktadır. Etkinliği bilimsel olarak kanıtlanmış yöntem ve teknikler mucize te-

daviler olarak sunulabilmekte veya yeterli eğitim, bilgi ve beceriye sahip olmayan kişiler tedavi yöntem ve tekniklerini uygulayabilmektedirler.

19. Anadolu Psikiyatri Günleri’nde ruh sağlığı çalışanlarıyla, psikiyatrik tedavi yöntem ve tekniklerini tüm çeşitliliği içinde tartışmak istedik. Bu amaçla bilimsel programımızda Elektroşok tedavisinden, ilaç tedavisine, çeşitli psikoterapilere oradan hipnoz, akupunktur, hayvanlarla tedaviye, sinemanın, kitap okumanın,

dansın ve müziğin tedavideki yerine pek çok konu var. Bu tedavi yöntem ve tekniklerinin etkili olup olmadıklarını, yan etkilerini, uygulanma alanlarını, kimlerin hangi koşullarda uygulayabileceğini tartışmayı planladık” dedi.

Toplantıda Türkiye Psikiyatri Derneği Merkez Yönetim Kurulu üyeleri de yaptıkları konuşmada “Türkiye Psikiyatri Derneği olarak sağlık hizmetindeki ticarileşme eğiliminin henüz geri dönülmez bir noktaya ulaşmadığına inanıyoruz.dendi.

1. Tıbbi Mümessil Kongresi



Türkiye’de ve dünyada ilk kez gerçekleşen, ilaç sektöründeki yaklaşımların ele alındığı “1. Tıbbi Mümessil Kongresi” 5-6 Haziran’da İstanbul gerçekleştirildi. Kongreye tıbbi mümessillerin yanı sıra ilaç sanayinin çeşitli yöneticilerinden yaklaşık 400 kişi katıldı. Kongrenin açılış konuşmasını yapan İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizik tedavi ve Rehabilitasyon Ana Bilim Dalı öğretim üyesi Prof.Dr. Cihan Aksoy, Tıbbi Mümessilliğin çok önemli bir meslek olduğundan ve meslektaşları için Tıbbi Mümessilin öneminden bahsetti.

2 gün boyunca süren özel oturum ve panellerde; Sektörde çeşitli kademelerde yer alan yerli ve yabancı konuşmacılardan, ilaç sektöründe yaşanan sıkıntılardan, bunların Tıbbi Mümessillere yansımalarından, regülasyonların yurt dışındaki (Almanya-Mr.Stephan Obert/ Boehringer Ingelheim) yansımalarından ve Türkiye’de beklenen uygulamalardan söz etti. Kongrenin çok ses getiren konuşmasını ise Bilim İlaç genel müdürü Dr. Erhan Baş gerçekleştirdi ve gelecek 5 yılda Türk ilaç sektöründe yaşanabilecek gelişmelerden bah-

setti. Sağlık bakanlığının hastanelerdeki ziyaret yasaklarından ödün vermeyeceğini, yeni tanıtım ilkeleriyle ve düşen ilaç fiyatları nedeniyle birçok çalışanın işsiz kalabileceğini, istihdamda yaklaşık %20 gerileme öngördüğünü belirtti. Ancak yenilikçi yaklaşımlarla çalışmalarını sürdürebilen Tıbbi Mümessillerin varlığını sürdürebileceklerinin altını çizdi. Mesleğe uzun yıllarını vermiş duayenlerin sırlarını paylaştığı panel ile, ilaç sektörünün önde gelen firmalarının İK Direktörlerinin konuşmacı olarak yer aldığı panel kongreye damgasını vurdu. En çok tartışılan konu ise Tıbbi Mümessillerin yaşanan her krizde işten çıkarılmalarına nasıl çözüm bulunabileceği ve 2010 yılında işten çıkartılan 4.000 tıbbi Mümessil yerine yeniden işe alım yapılması oldu. Sektördeki çalışma hayatına Tıbbi Mümessil olarak başlamış olan direktörlerin panelinde ise dikey kariyer elde etmek isteyen katılımcılar için önemli mesajlar verildi.

Akademik Geriatri Kongresi 2010



Aile Hekimleri Federasyonu, Aile Hekimleri İl Dernekleri, Türk İç Hastalıkları Uzmanlık Derneği, Türk Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Derneği, Geriatrik Psikiyatri Derneği ve Alzheimer Vakfı, Alzheimer Derneği, Kontinans Derneği, Özel Huzurevleri Derneği, Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu, Metabolik Sendrom Derneği, T.C. Sağlık Bakanlığı Yaşlı Sağlığı Şubesi ve Pratisyen Hekimleri Derneği tarafından gerçekleştirilen ve Türkiye’de yaşlanmanın masaya yatırıldığı “Akademik Geriatri 2010 Kongresi” 26-31 Mayıs tarihlerinde Kıbrıs’ta gerçekleştirildi. Prof.Dr. Servet Arıoğul, Doç.Dr. Mustafa Cankurtaran, Prof.Dr. Mehmet Akif Karan, Doç.Dr. Teslime Atlı ve Doç.Dr. Meltem Halil basın toplantısında konuşmacı olarak yer aldı.

Akademik Geriatri 2010 Kongresi Başkanı Prof.Dr. Servet Arıoğul, yapılan araştırmalara göre toplumumuzda yaşlı nüfus oranınının 2005 yılında yüzde 5.4 iken, 2010 yılında yüzde 7’ye çıktığı bilgisini paylaşarak, “Bu rakamlar Türkiye’nin nüfusunun da dünyada yaşlı ülkeler arasına gireceğinin sinyallerini vermektedir” dedi. Ülkemizdeki yaşlılarda en sık

görülen sağlık sorunlarının; hipertansiyon, şeker hastalığı, osteoporoz, kolesterol yüksekliği, Alzheimer hastalığı, depresyon, inme, kalp damar hastalıkları, idrar kaçırma, beslenme bozuklukları ve bası yaraları olduğunu belirten Prof.Dr. Arıoğul, “Türkiye’de şu an sadece 26 geriatri uzmanının bulunduğuna dikkat çekerek bu sayının yetersiz olduğunu, en az bin civarında geriatri uzmanına ihtiyaç duyulduğunu” söyledi.

Kongre Genel Sekreteri Doç.Dr. Mustafa Cankurtaran konuşmasında çarpıcı konulara değindi. Ülkemizde 500.000 civarında Alzheimer hastası olduğunu ancak bu hastalardan sadece 50.000 kadarına teşhis konulup tedavi altına alındığını bildiren Dr. Cankurtaran, diğer hastaların hastalıklarının farkında olmadıklarına dikkat çekerek; “Alzheimer daha sık 74 yaş üstü kişilerde, düşük eğitim seviyesinde görülüyor. Sudoku ve diğer bulmaca uğraşları, balık ve siyah üzüm çekirdeği hafızayı koruyor” dedi. Yaşlıların önemli sorunlarından uykusuzluğa da değinen ve yaşlı kişilerin günde 5 saat gece uykusu almasının sağlıklı olduğunu vurgulayan Doç.Dr. Cankurtaran, gece uyku uyuyamamaktan yakınan yaşlıların,

gün içerisinde şekerleme diye tabir edilen 10-15 dakikalık uyku halinin 2.5 saat gece uykusundan çalmaları anlamına geldiğini ifade ederek uykusuzluktan yakınan yaşlılara gece geç yatmaları ve uyku dışında kalan zamanı bir meşguliyetle geçirmelerini önerdiklerini söyledi.

Hacettepe Üniversitesi’nden Doç.Dr. Teslime Atlı ise, ülkemizde yaşlanmanın tam olarak bilinmediğine dikkat çekti. İnsanın doğarken yaşlanmaya başladığını ifade eden Dr. Atlı, “İnsanın yaşlanması yaşadığı sürece devam eder. Ancak iki kişi aynı şekilde yaşlanmaz. Hatta aynı kişinin organları bile aynı anda yaşlanmaz” diye konuştu. Doç.Dr. Atlı, önce damar sisteminin yaşlanmaya başladığını da sözlerine ekleyerek “Yaşlanma durdurulamaz ama yavaşlatılabilir. Yaşlanmanın hızını ve şeklini genetik belirliyor. Bu nedenle ‘Ben nasıl yaşlanacağım?’ sorusunun yanıtını anneniz ve babanız şeklinde verebiliriz” dedi. Yaşlanmanın yavaşlatılabilmesi için genetik faktörler dışında kalan dış etkenlerin düzeltilmesi gerektiğini de sözlerine ekleyen Doç. Dr. Atlı, “Sağlıklı beslenmeye özen gösterilmeli. Sigaradan uzak durulmalı. Kilo kontrol altında tutulmalı. Sebze ve meyve tüketimi artırılmalı. Kemik üretiminden korunmak için tuz tüketimi azaltılmalı” diyerek beslenme konusunda önerilerde bulundu.

İstanbul Tıp Fakültesi’nden Prof.Dr. Mehmet Akif Karan da toplum olarak huzur evlerinde yaşlılarımıza bakım konusunda isteksiz olduğumuzu oysa bazı yaşlı hastalarımızın mutlaka uygun bir yatılı kurumda bakım almaları gerektiğinin altını çizdi.