



## **Arbejdsgruppen: Interventionel kardiologi og koronar patofysiologi beretning 2010/11**

### **Året der gik**

Arbejdet i gruppen for interventionel kardiologi har igennem det sidste år ligget indenfor områderne guidelines, hjertepakkeforløb og kliniske databaser.

Gruppen har været igennem en endorsement proces omkring de nye ESC guidelines om myocardial revascularisation. Det har været en proces for gruppen som har været lærerig, og givet anledning til mange frugtbare diskussioner. Processen endte ud i en positiv anbefaling fra gruppen med nogle kommentarer til enkelte specifikke punkter, hvor Danske forhold gjorde sig gældende. På et område – grænseområdet der vedrører valget mellem PCI og CABG ved hovedstamme og proksimal LAD sygdom, har bestyrelsen i DCS besluttet at der skal udarbejdes et holdningspapir sammen med DTS. Et andet arbejde har været opdateringen og udarbejdelsen af 3 kapitler i den nationale behandlingsvejledning som bl.a. lå i naturlig forlængelse af endorsement af de nye guidelines.

Der har i de forløbne år pågået en proces med samling og ensretning af de store kliniske kvalitetsdatabaser indenfor invasiv kardiologi i Danmark. Arbejdet er kommet langt men pågår stadig. Arbejdsgruppen har været en aktiv medspiller i dette arbejde for at sikre en høj faglig kvalitet af registreringen af de invasive procedurer som naturligt danner basis for afrapportering af kvaliteten af behandlingen.

Der har i det forgangne år været skift af formandskab i arbejdsgruppen. Anders Junker (OUH) takkede af efter to år på posten som formand og ind som ny formand er kommet Søren Galatius (Gentofte). Anders Hvelplund (Gentofte) er indtrådt i nucleus som sekretær. Steffen Helquist (RH) er udtrådt af nucleus og erstattes af Thomas Engstrøm (RH), og Steen Carstensen (Roskilde) er udtrådt og erstattes af Lars Kjølner Hansen (Roskilde). Anders Junker, Anne Kaltoft (Skejby) og Hans Henrik Tilsted Hansen (Aalborg) fortsætter i nucleus.

### **Året der kommer**

Fremadrettet ønsker arbejdsgruppen fortsat at sætte fokus på kvalitetsovervågning af den interventionelle kardiologi, og ønsker at spille en aktiv rolle i denne. Gruppen forventer at den harmonisering der foregår af de kliniske databaser vil være med til at sikre data af høj kvalitet og gruppen har fokus på at deltage i udvælgelsen og udviklingen af fremtidige kvalitetsindikatorer, samt et fortsat fokus på forbedret og obligatorisk data registrering nationalt – herunder komplikations registrering.

Der er i de forløbne år blevet implementeret pakkeforløb i Danmark for patienter mistænkt for iskæmisk hjertesygdom- både når det gælder akut og stabil sygdom. Arbejdsgruppen har på flere niveauer et ønske om at medvirke til at de implementerede pakkeforløb forbedres og monitoreres tæt. Derfor arbejder gruppen også aktivt på at få fastlagt en fælles national standard for en fremtidig elektronisk henvisning til disse pakkeforløb.



Det nordiske og europæiske arbejde indenfor interventionel kardiologi ønskes styrket. Gruppen har foranlediget Dansk deltagelse i en fælles Nordisk session ved den europæiske interventionelle kongres (EuroPCR11) og vi forventer at dette vil blive en tilbagevendende begivenhed ved EUROPCR 2012. Vi har også taget de første skridt imod en øget erfaringsudveksling i Øresundsregionen og håber at der i år vil blive afholdt et svensk-dansk videnskabeligt møde indenfor interventionel kardiologi og iskæmisk hjertesygdom.

På Europæisk plan ønskes en monitoring af håndteringen af akut koronart syndrom – herunder STEMI. Arbejdsgruppen går i det kommende år ind i det arbejde, i det såkaldte »Stent for Life« regi.

På arbejdsgruppens vegne *Anders Hvelplund* (sekretær) *Søren Galatius* (formand)