

## VIII. hrvatski internistički kongres

U Opatiji je od 3. do 5. listopada 2014. godine održan 8. hrvatski internistički kongres u organizaciji Hrvatskog internističkog društva Zbora liječnika Hrvatske. Na kongresu je bilo 510 sudionika iz Hrvatske i zemalja regije. Prijavljeno je 35 radova koji su prikazani u poster-sekciji. Rad kongresa i svečano otvorenje zasjenjeni su tragičnom činjenicom da je nekoliko dana uoči kongresa preminuo predsjednik Hrvatskog internističkog društva i predsjednik 8. hrvatskog internističkog kongresa prim. dr. Dragutin Ivanović. Prim. Ivanović bio je član Organizacijskog odbora svih dosadašnjih osam kongresa, predsjednik Hrvatskog internističkog društva u drugom mandatu i prije svega vrhunski stručnjak i liječnik, o čemu svjedoči i izbor za najboljeg liječnika u Hrvatskoj 2012. Udruge hrvatskih bolesnika.

Kongres je otvorio prof. dr. sc. Izet Aganović, bez čijeg bi angažmana uspjeh kongresa bio upitan. Program skupa bio je vođen idejom da se u kratkom vremenu na jednome mjestu sudionici upoznaju s novim spoznajama i smjernicama iz svih područja koja pokriva interna medicina, a koje usmjereni u svoje uže specijalnosti nisu u mogućnosti svakodnevno slijediti.

### Reumatološke i alergološke teme

Radni dio kongresa otvoren je alergološkim i reumatološkim temama. Prof. Asja Stipić Marković govorila je o angioedemu, njegovoj podjeli i mogućnostima terapije. Upravo je to jedna od tema aktualnog broja „Medixa“ posvećenog novostima u dijagnostici i liječenju reumatskih bolesti, koji je prof. Marković najavila u predavanju. U zaključku je navela kako cilj nije samo liječiti akutnu ataku angioedema, već je upravo spriječiti nastanak takve atake, što iziskuje dugoročnu profilaksu u bolesnika s jednom ili više ataka mjesečno.

U nastavku sekcije prof. dr. sc. Branimir Anić govorio je o novo-

Na kongresu održanom u opatiji bilo je nazočno 510 sudionika iz Hrvatske i zemalja regije. Prijavljeno je 35 radova koji su prikazani u poster-sekciji. Program skupa bio je vođen idejom da se u kratkom vremenu, na jednome mjestu, sudionici upoznaju s novim spoznajama i smjernicama iz svih područja koja pokriva interna medicina, a koje usmjereni u svoje uže specijalnosti nisu u mogućnosti svakodnevno slijediti. Rad kongresa i svečano otvorenje zasjenjeni su činjenicom da je nekoliko dana uoči skupa preminuo predsjednik Hrvatskog internističkog društva i predsjednik 8. hrvatskog internističkog kongresa prim. dr. Dragutin Ivanović.



Uvodnu riječ prilikom otvorenja skupa održao je prof. dr. sc. Izet Aganović, doživotni počasni predsjednik Hrvatskog internističkog kongresa, bez čijeg bi angažmana i energije uspjeh skupa bio upitan

stima u liječenju reumatoidnog artritisa. Doc. dr. sc. Mislav Radić iz Splita održao je zapaženo predavanje o sklerodermiji te naglasio važnost što ranijeg prepoznavanja i dijagnostike bolesnika jer su promjene koje nastanu u sklerodermiji trajne i ireverzibilne i samo rano započinjanje liječenja može spriječiti njihovo napredovanje.

Prof. dr. Srđan Novak istaknuo je kako je liječenje ANCA vaskulitisa važno prilagoditi tipu i težini bolesti s ciljem postizanja remisije, pri čemu se koriste dobro poznati kortikosteroidi i ciklofosfamid, dok se u bolesnika s teškim oblikom bolesti u novije vrijeme u terapiju uvodi i rituximab uz plazmaferezu.

U nastavku prvog dana slijedila je grupa predavanja o samokontroli i prevenciji u smanjenju obolijevanja od kardiovaskularnih bolesti u općoj i populaciji bolesnika s dijabetesom, te uvijek aktualna tema o liječenju šećerne bolesti.

Drugi radni dan kongresa počeo je predavanjima iz područja intenzivne medicine, smjernicama



Rad kongresa i svečano otvorenje zasjenjeni su smrću predsjednika Hrvatskog internističkog društva i kongresa prim. dr. Dragutina Ivanovića, koji je preminuo uoči skupa

o kardiopulmonalnoj reanimaciji i predavanjem prof. dr. sc. Vladimira Gašparovića o sepsi kao vodećem razlogu prijama u jedinice intenzivne medicine.

### Kardiološka grupa – zatajivanje srca

U drugom dijelu slijedila je uvijek dobro posjećena kardiološka sekcija predavanja. Akademik Davor Miličić održao je predavanje o vrlo aktualnoj temi zatajivanja srca, kako kroničnog tako i akutnog. Naglasio je značaj zatajivanja srca kao javnozdravstvenog problema koje i danas ima lošu prognozu – unutar pet godina od dijagnoze umire 50% oboljelih. Zatajivanje srca je najčešći uzrok smrti u bolnici (30%). Prekretnica u liječenju bila je 1980-ih otkrićem blokade renin angiotenzinskog sustava i spoznajom da se uvođenjem ACE inhibitora može spriječiti razvoj zatajenja srca. Slijedi uvođenje beta-blokatora i potom antagonista angiotenzinskih receptora u bolesnika koji ne podnose ACE inhibitore, s istom svrhom.

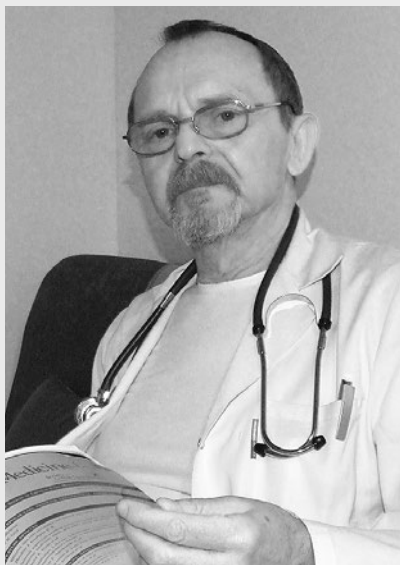
## IN MEMORIAM

## Prim. dr. Dragutin Ivanović (1947.–2014.)

**Prim. dr. Dragutin Ivanović**, šef Zavoda za hitnu medicinu KBC-a Zagreb i spec. interne medicine, umro je nakon kratke i teške bolesti.

Njegovim odlaskom hrvatsko je zdravstvo izgubilo jednog od ponajboljih dijagnostičara, kojem su zbog sposobnosti sagledavanja pacijenta kao cjeline kolege priznavali da mu „nema ravnog“ i zbog toga mu dali nadimak Dr. House.

U razgovoru za Večernji list 2012. godine prim. Ivanović kazao je kako nije drugačiji od ostalih naših liječnika. „Samo imam puno strpljenja i 40 go-



dina radnog iskustva. Jedan organ nije isto što i bolesnik. Treba netko tko će napraviti sažetak svih rezultata i otkriti kako liječiti bolesnika. Samo radim posao u kojem treba imati osjećaja za bolesnika i voljeti ljude“, kazao je dr. Ivanović.

Kolege ga pamte kao radoholičara, a pacijenti kao ugodnog i pristupačnog doktora, koji je, za razliku od dr. Housea, za pacijente imao razumijevanja.

Udruga hrvatskih pacijenata odabrala je u veljači 2013. prim. Ivanovića za najboljeg liječnika 2012. godine.



U sklopu uvodne sekcije iz područja alergologije i reumatologije održana su predavanja o angioedemu, njegovoj podjeli i mogućnostima liječenja, te reumatoidnom artritisu i sklerodermiji



Drugi radni dan kongresa počeo je predavanjima iz intenzivne medicine, tijekom kojih su predstavljene Europske smjernice kardiopulmonalne reanimacije



Predavanje akademika Davora Miličića, predsjednika Hrvatskog kardiološkog društva, o novostima u liječenju zatajivanja srca bilo je izuzetno dobro posjećeno

Ipak, polovica tih bolesnika umire zbog zatajivanja srca, ali polovica uslijed nagle srčane smrti. Uvođenje kardioverter defibrilatora (ICD) uz optimalnu medikamentoznu terapiju dovelo je do smanjenja smrtnosti. Kardioresinkronizacija (CRT) također može poboljšati preživljenje, što je dokazano CARE-HF studijom. Kod nekih bolesnika indicirana je i kombinacija ICD i CRT. U tijeku su i klinička ispitivanja na novim potencijalnim lijekovima.

Kod bolesnika refraktornih na terapiju i ovisnih o inotropima zlatni standard je još uvijek transplantacija srca. Mehanička cirkulacijska potpo-

ra uz pomoć ECMO-a, ugradbenih crpki i umjetnog srca nešto je što se koristi i u Hrvatskoj, a u Europskim je smjericama navedena kao mogućnost premoštavanja razdoblja do transplantacije srca ili trajnog rješenja u takvih bolesnika. Velike se nade polažu u istraživanja matičnih stanica i gensku terapiju.

### Onkologija i kliničko-farmakološke dvojbe

Drugi dio drugog dana bio je posvećen temama iz onkologije – tumorima nepoznatog sjela te karcinomu bronha. Gastroenterolozi su predavanjima pokrili intervencijsku

gastroenterologiju i novosti kojima raspolažemo.

Zadnji dan kongresa otvorile su klinički-farmakološke dvojbe. Prof. dr. sc. Nediljko Pivac govorio je o vrlo aktualnoj temi novih peroralnih antikoagulansa, njihovim prednostima, ali i rizicima. Doc. dr. sc. Robert Likić pitao se „*Quo vadis farmakoterapija?*“.

Na kraju kongresa tajnica Hrvatske liječničke komore Nikolina Budić upozнала je nazočne s novostima u relicenciranju liječnika u svjetlu ulaska Republike Hrvatske u Europsku uniju.

*Nina Gubarev-Vrdoljak, dr. med.*