

ESAVS Cardiology I, 1- 5.7.2022
Tove Eklund

Kurssi järjestettiin Palma de Mallorcalla. Kurssi kesti 5 päivää ja päivät olivat pitkät, mutta todella opettavaiset. Kurssiin kuului päivittäin kahdet välipalat, ja keskellä päivää oli kahden tunnin kolmen ruokalajin lounas. Samalla tutustui kanssakurssilaisiin lounaalla, osallistujia oli Sloveniasta, Slovakiasta, Puolasta, Portugalista, Espanjasta, pohjoismaista ja Saksasta. Lounaan jälkeen oli päivittäin tunti varattu itseopiskeluun eli EKG tehtävien tekoon. Tätä tarvittiinkin jotta saa sisäistettyä juuri opittua käytännössä. Päivittäin pidettiin myös EKG tehtävien purkutilaisuus. Luennoitsijoina toimi diplomaatit Gerhard Wess Münchenistä ja Jens Häggström Uppsalasta.

Ensimmäisenä päivänä käsiteltiin fysiologia, EKG ja arytmioita perusteellisesti. Ymmärsin varmaan ensimmäistä kertaa mitä EKG oikein on. Kävimme tulkintaa perusasioista alkaen huolella läpi ja edettiin kuitenkin täysin uusiin asioihin. Luennot olivat laadukkaita ja pedagogiset Wessin pitämiä. EKG opit tuleekin ensimmäisenä mieleen kurssin anteista. Illalla kävimme vielä arytmiälääkkeet ja kliininen tutkimus läpi, luennoitsijana Häggström.

Kun toisena päivänä kävimme läpi biomarkkereita, huomasi selvästi, että Wess ottaa enemmän huomioon kuulijoiden kliinisen työn, eli vinkkaa selviä käyttöindikaatioita. Häggström taas on tutkijasielu, joka esittää tehdyt tutkimukset hyvin. Jälkikäteen huomasin jääneen epäselväksi paljonko esitettyjen tutkimustulosten perustella kannattaa jo tässä vaiheessa soveltaa kliiniseen työhön. Kliinikkona tämä jää hieman harmittamaan. Todennäköisesti troponiinista tullaan kuulemaan vielä tulevaisuudessa. Päivän aikana kävimme läpi myös röntgenkuvien tulkintaa, ja opin uutena mittana VLAS (Vertebral left atrial size), josta löytyy myös ACVIM cut-off B2 luokittelukseksi. Hienoa, että etsitään jatkuvasti keinoja luokitella potilaita, joilla ei ole ultramahdollisuutta. Röntgenistä pidettiin myös keissidiskussio.

Kolmantena päivänä käydään läpi ACE-estäjät, inotropit, spironolaktoni ja betasalpaajat sekä sairauksista MMVD. Häggström avasi hienosti, mistä konsensuskset muodostuvat, ja mitä tutkimuspohjaa on missäkin lääkkeessä. Tutkijaperusteinen lähtötapa on ensimmäisenä opettaa kritisoidaan kaikkea. Olemme tottuneet käymään koulutuksissa, jossa kerrotaan mitä asioita on päivittynyt ja yksinkertaisia tee-näin ohjeita. Häggström haluaa antaa enemmän: hän opettaa miten kalastetaan sen sijaan, että hän antaisi meille paistetun ahvenen. Tämä toimii pitkällä tähtäimellä ja tämä onkin muistiinpainuva pohja jatkokoulutautumisessa tälle erikoisalueelle. Kuitenkin muistan, että luennolla istuessa pitkän päivän jälkeen toivo oppia helppoja ratkaisuja aiheutti turhautumista.

Neljäntenä päivänä käsiteltiin diureetit, kissojen myopatiat, sekä sydänmato. Luennot olivat todella selkeät, Wessin pitämät. Ensin harmitti tuhlata aikaa eteläeurooppalaisiin infektiioihin, mutta kiinnostus heräsi kuitenkin. Tänä syksynä tulikin päivystyksessä vastaan minun eka sydänmatojen aiheuttama vajaatoimintakeissi.

Viimeisenä päivänä käsiteltiin stenoosit, endokardiitti, ja perikardiumin sairaudet, PDA ja DCM. Perikardiumin kasvaimista aortic body tuumorissa elinikäodote yllätti ja tulee muuttamaan minun käytännön tapojani. Endokardiittiluento oli todella mielenkiintoinen, viimeksi on tullut ajatelleeksi IE patologian opintojen aikana, mutta sen jälkeen se on hävinnyt muistista harvinaisuuden takia. Kuitenkin elinmaailmassa esiintyy edelleen paljon mahdollisesti altistavia infektiotauteja.

Kurssi oli kokonaisuudessaan aivan valtavan innostava ja opin paljon uutta. Elibrary on verkossa pilvikirjasto, josta kurssimateriaalit löytyy. Tämä on todella kätevää kun tulostettu versio ei aina kulje mukani.

Iso kiitos SEP ry:lle apurahasta joka mahdollisti kurssikäymiseni!