

VI. Mediterrán Sürgősségi Orvostani Kongresszus

(Kos, Greece, 2011. szeptember 10-14.)

Az idei, a görögországi Kos szigetén megtartott Európai Sürgősségi Kongresszus több szempontból is rendhagyónak minősíthető:

1. Tíz éves jubileumát ünnepelte idén ezen európai tudományos összejövetel (2001-2003 két olasz helyszíne után 2005-ben Nizzában, 2007-ben Sorrentóban, 2009-ben Valenciában tartották) az ókori vallásos, tudományos és orvosi központnak számító Aszklépieion közegében, amely helyszínen először hangzott el Krisztus előtt kb. 300 évvel a Hippokratészi eskü is.
2. Rendhagyó volt olyan szempontból is, hogy a résztvevő országok, ill. a kongresszusra érkezők száma minden korábbiakat meghaladott, mintegy 780 európai résztvevő mellett 150-en érkeztek Észak-Amerikából, 50 fölötti résztvevő volt Ázsiából (elsősorban Japánból), de számos érdeklődőt fogadott a sziget (és maga Kos városa is) Ausztráliából, Új-Zélandból, Dél-Amerikából és Afrikából is, Magyarországot a sürgősségi orvoslás reprezentánsai közül kilencen képviselték.
3. S végül rendhagyónak nevezhető szakmai szempontból is, amennyiben minden korábbi mediterrán kongresszus tudományos paletta-szélességét meghaladóan átfogó, világkongresszushoz méltóan színes és változatos programot állítottak össze a tudományos ülés szervezői.

A kongresszust megelőző két napon pre-kongresszus kurzusok zajlottak, vezető témák a gyermekgyógyászati sürgősségi ellátás és a non-invazív lélegeztetés voltak, ill. haladó szintű ultrahang kurzuson vehettünk részt, szekció foglalkozott a sürgősségi regionális anaesthesiával és idegblokádokkal, az akutan hasznosítható biomarkerekről, s neves előadók beszéltek a tüdőembóliák napi aktualitásairól.

A kongresszus ünnepélyes megnyitója a Hippokratészi eskü helyszínén zajlott, a romjaiban ma is pompázatosan mutató, teraszosan háromszintű Aszklépieion területén, Aszklépiosz oltárának és Apollón templomának közelében.

A tudományos összejövetel három napján, a plenáris ülések és a nagyszámú szekció révén, szóbeli előadások és poszterek formájában átfogó keresztmetszetet kaptunk a reanimatológia újdonságaitól kezdve a kardiológiai diagnosztika és kezelés sürgősségi vonatkozásairól, a neurológiai sürgősségi

ellátásról, a traumatológia prehospitalis és intrahospitalis kérdéseiről, valamint a katasztrófa medicina újabb kihívásairól.

A „point of care” diagnosztika továbbra is az érdeklődés keresttüzében áll, de külön szekciók foglalkoztak a sürgősségi orvoslás graduális és posztgraduális képzésével, az egységes európai curriculum (további ki-, és) átdolgozásával, az egységes európai szakvizsga megszervezésével és bevezetésével, ill. volt szekció, ami a sürgősségi osztályok vezetésével, felépítésével, menedzselésével foglalkozott, ill. előadók osztották meg vezetési (és menedzselési) tapasztalatukat a nagyszámú érdeklődővel.

Egyértelműen megállapítható, hogy ha eltérő szinten és más léptékkal mérve is, de a sürgősségi egységek üzemeltetése, vezetése, menedzselése az egész világon hasonló problémákkal küzd Olaszországtól az Egyesült Államokig, Angliától Singapore-ig....

Az esetismertetések jó része brillírozó kazuisztikai történetek voltak, legyen az üzemanyag aspirációtól/lenyeléstől kezdve a halálos rovar és kígyómarásokig, pericardiális bevérzést okozó gyógyszer-mellékhatástól a legkülönbözőbb testrészekbe dugott/hagyott/felejtett (és „bent rekedt”) tárgyak eszközök sürgősségi osztályon való ellátása, „megoldásáig” ...

Magyarországot egyetlen munkacsoport képviselte, de annál nagy örömmel és büszkeséggel tapsolhattunk a Szabó I, Mihály G, Erdélyi Z. munkacsoportnak, akik „Antithrombotic therapy in atrial fibrillation: can enlightenment and education for stroke prevention in a busy emergency department be effective?” című előadásukkal arattak osztatlan sikert és ezt külön köszönjük nekik!

Dr. Sárosi István