

W dniu 11 czerwca 2010 w Helsinkach, uczestniczyłem w posiedzeniu Kolegium Europejskiego Towarzystwa Anestezjologów (ESA Council) z udziałem delegatów krajów członkowskich oraz Członków Zarządu Towarzystwa (ESA Board). Na czele Zarządu stoi obecny Prezydent ESA Profesor Paolo Pelosi /Varese, Włochy).

ESA Council jest statutowym organem ESA, który zatwierdza wszystkie kluczowe decyzje dotyczące jego członków. Obrady ESA Council odbywają się zwyczajowo w przeddzień obrad Kongresu „Euroanaesthesia” oraz jesienią.

W trakcie obrad Kolegium ESA poruszono następujące kwestie:

1. Liczba członków ESA – w okresie ostatnich dwóch lat obserwuje się stopniowy spadek liczby członków. Jest to prawdopodobnie związane z wprowadzeniem rozszczepienia składki członkowskiej i uczestnictwa w Kongresie. Do niedawna bowiem rejestracja zjazdowa obejmowała „automatyczne” przyjęcie w skład członków ESA. Obecna składka dla polskiego anestezjologa wynosi 40 Euro (ok. 160 zł) rocznie lub 70 Euro na dwa lata. Składka ta jest o 30 Euro mniejsza od standardowej. Preferencje te mają być utrzymane w przyszłości dla krajów o mniejszym dochodzie narodowym w oparciu o statystykę europejską (Eurostat), publikowaną periodycznie przez Komisję Europejską.

Ponadto Zarząd ESA opracowuje obecnie pakiet zmian, które mają prowadzić do zwiększenia liczby członków. Oznacza to powrót do scalenia opłaty zjazdowej i członkowskiej oraz możliwość wstępowania do ESA personelu medycznego nielekarskiego, związanego z anestezjologią i intensywną terapią (głównie pielęgniarek) i studentów medycyny.

2. Kongres ESA – główną aktywnością Towarzystwa jest organizacja corocznego Zjazdu pod nazwą Euroanaesthesia, który w bieżącym roku odbył się w Helsinkach w dniach od 12 do 15 czerwca. W roku 2011 Kongres ESA odbędzie się w dniach od 11 do 14 czerwca w Amsterdamie.

Kongres w Helsinkach zgromadził imponującą liczbę ponad 5000 uczestników. Zawartość naukowa prezentowana była podczas 163 sesji naukowych oraz 307 uzupełniających minisympozjów wieczornych. Współczesne technologie

wykorzystywane w anestezjologii, intensywnej terapii i medycynie ratunkowej prezentowało ponad 100 wystawców.

Niezależnie od Kongresu Euroanaesthesia Europejskie Towarzystwo Anestezjologów wprowadza od tego roku osobne wydarzenie naukowo-szkoleniowe, którym będą Spotkania Jesienne (The Autumn Meeting). Sympozjum jesienne będzie miało charakter szkoleniowo-edukacyjny dla około 600 uczestników. W 2010 roku odbędzie się ono w dniach 5-6 listopada w Budapeszcie. Rejestracja uczestników będzie otwarta od 1 lipca 2010 na stronie internetowej ESA (www.euroanaesthesia.org).

3. Deklaracja Helsińska

Kongres Euroanaesthesia 2010 w Helsinkach niezależnie od wagi naukowej stał się doniosłym wydarzeniem o charakterze zawodowym dla wszystkich europejskich anestezjologów. Podpisano bowiem tzw. Deklarację Helsińską, która jest wyrazem powszechnej woli wdrażania działań o charakterze medycznym organizacyjnym i politycznym służącym zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów w okresie okołoperacyjnym. Działania te zmierzają do unifikacji wyposażenia i procedur w okresie okołoperacyjnym. Nadrzędnym celem tej inicjatywy jest redukcja powikłań leczenia operacyjnego, których roczna liczba w Unii Europejskiej wynosi przynajmniej 200 000. Deklaracja Helsińska pod pełną nazwą „HELSINKI DECLARATION ON PATIENT SAFETY IN ANAESTHESIOLOGY” została wypracowana łącznym wysiłkiem European Board of Anaesthesiology (EBA/UEMS) i European Society of Anaesthesiology (ESA). Polskim przedstawicielami we Wspólnym Komitecie Specjalistów Medycznych Unii Europejskiej (UEMS) są Profesorowie Leon Drobnik i Andrzej Kübler.

Podczas uroczystego otwarcia Kongresu podpisy pod Dokumentem złożyli:

Dr. Jannicke Mellin-Olsen, Prezydent EBA / UEMS

Prof. Paolo Pelosi, Prezydent ESA

Prof. Hugo Van Aken, Przewodniczący NASC (Narodowych Towarzystw Anestezjologii i Intensywnej Terapii)

4. Aktywność naukowa ESA

Nadrzędnym celem ESA jako Towarzystwa o charakterze naukowym jest promocja aktywności badawczej wśród anestezjologów. Konkretny roczny budżet ESA wydatkowany na ten cel wynosi 259 000 Euro. Mieszczą się w nim przede wszystkim środki na 4 duże granty naukowe (łącznie kwota 150 000 Euro) oraz na inicjatywę naukową pod nazwą Clinical Trials Network (100 000 Euro). Szczególnie ta ostatnia jest warta rozpowszechnienia i każdy Szpital w Europie może do niej przystąpić! Poniżej przedstawiono zarys tych badań, które mają głównie charakter epidemiologiczny:

- OBTAIN (Occurrence of bleeding and thrombosis during antiplatelet therapy in non-cardiac surgery)

Celem badania jest zbadanie korzyści i ewentualnych powikłań towarzyszących stosowaniu leków przeciwplatek w okresie okołoperacyjnym u chorych, którzy są kwalifikowani do zabiegów niekardiochirurgicznych. Badaniem będą objęci pacjenci, u których w trakcie ostatnich czterech lat im plantowano stent(y) do tętnic wieńcowych.

Szczegóły na stronach www.euroanaesthesia.org lub mailowo: sandrine@euroanaesthesia.org; research@euroanaesthesia.org

- PERISCOPE (Prospective evaluation of a risk score for postoperative pulmonary complications in Europe. A 7 day data collection, prospective, observational study)

Celem badania jest ocena przydatności wskaźnika ryzyka powikłań oddechowych w okresie pooperacyjnym. Wskaźnik oparty jest na powszechnie dostępnych danych klinicznych i dotyczy wszystkich operowanych chorych bez względu na rodzaj znieczulenia w ciągu tygodnia obserwacji.

Szczegóły na stronach www.euroanaesthesia.org lub mailowo: sandrine@euroanaesthesia.org; research@euroanaesthesia.org

- PAIN-OUT (Incidence and risk factors of chronic post surgical pain: a European follow up study.)

Głównym celem badania jest ocena liczby pacjentów w Europie, u których utrzymuje się przewlekły ból po zabiegu operacyjnym. Ponadto badanie będzie się starało odpowiedzieć na pytanie jakie czynniki ze strony pacjenta oraz procedur wykonywanych w okresie okołoperacyjnym sprzyjają rozwojowi tego powikłania. Szczegóły na stronach [www. euroanaesthesia.org](http://www.euroanaesthesia.org) lub mailowo: sandrine@euroanaesthesia.org; research@euroanaesthesia.org

- EuSOS (European Surgical Outcomes Study. An international seven day study of standards of care and clinical outcomes after non-cardiac surgery).

Celem badania jest danie odpowiedzi (w skali europejskiej) na następujące pytania:

- Jaka jest śmiertelność szpitalna w zabiegach niekardiochirurgicznych?
- Jak długi jest czas leczenia szpitalnego po zabiegach niekardiochirurgicznych?
- Jaki jest obecnie standard intensywnej opieki po rozległych zabiegach niekardiochirurgicznych?
- Jaki jest obecny standard monitorowania hemodynamicznego w okresie okołoperacyjnym?
- Czy są różnice w standardzie opieki okołoperacyjnej pomiędzy poszczególnymi krajami w Europie?
- Czy są różnice w śmiertelności i czasie leczenia szpitalnego pomiędzy poszczególnymi krajami w Europie?

Szczegóły na stronach [www. euroanaesthesia.org](http://www.euroanaesthesia.org) lub mailowo: sandrine@euroanaesthesia.org; research@euroanaesthesia.org

Oryginalne druki informacyjne w załączeniu.

5. Aktywność edukacyjno – szkoleniowa ESA

Europejskie Towarzystwo Anestezjologów jest w trakcie realizacji ogromnego przedsięwzięcia integracyjnego, które ma na celu unifikację szkolenia podyplomowego w Europie. Zadania tego podjęła się grupa robocza ESA pod przewodnictwem Profesora Roberta Sneyda (Plymouth, Wielka Brytania). Inicjatywa ta nazywa się Platformą Szkoleniowo-Edukacyjną i zawiera w sobie sposoby szkolenia ustawicznego istniejące wcześniej, takie jak chociażby kursy Europejskiej Fundacji Szkolenia w Anestezjologii (CEEAA) oraz nowe inicjatywy jak kursy

przygotowujące do egzaminów EDA oraz różne formy kształcenia interaktywnego w internecie (e-learning).

O bieżącym rozwoju wydarzeń edukacyjnych informuje strona www.euroanaesthesia.org