

# REDAKTØREN HAR ORDET

Vi presenterer som vanlig referater fra flere kongresser i dette nummeret av *Hjerteforum*. Blant referatene er det fristende å trekke frem omtalen av SPRINT-studien (Systolic Blood Pressure Intervention Trial) og drøftingen til Eva Gerdts og Per Lund-Johansen. Studien ble presentert på kongressen til American Heart Association. Studien viste at det var færre hendelser hvis blodtrykket ble senket til et nivå betydelig lavere enn det som er dagens anbefalinger. Ut fra resultatene fra tidligere studier kom dette litt overraskende på mange av oss. Gerdts og Lund-Johansen mener det ikke er grunn til å endre gjeldende behandlingsmål fordi blodtrykksmålingene i studien avviker fra vanlig praksis på legekontor og minnet mer om hjemmemålinger. Blodtrykksverdiene var gjennomsnittet av tre målinger foretatt med automatisk blodtrykksmålerapparat mens pasienten satt i et stille rom – og etter 5 minutters hvile. De påpeker videre at mye av resultatene baseres på lavere forekomst av hjertesvikt, men mener dette kan knyttes til metodologiske problemer med studiedesign. Det blir spennende å følge med på i hvilken grad studien bidrar til endringer i internasjonale retningslinjer for blodtrykkbehandling, eller for praksis når det gjelder blodtrykksmåling.

I dette nummeret omtaler Finn Hegbom indikasjon og nytte av radiofrekvensablasjon av ventrikkeltakykardi og ventrikulære ekstrasystoler. Ved noen tilstander, idiopatiske ventrikulære takykardier, kan denne behandlingen være kurativ. Ellers er behandlingen symptomatisk. Ablasjonsprosedyren er ofte krevende, og suksessraten er lavere enn ved supraventrikulære takykardier. Hos pasienter med strukturell hjertesykdom er også komplikasjoner noe

hyppigere og noen mer alvorlig. Erfaringsgrunnlaget øker.

Det kan være krevende å skille såkalt atlethjerte og treningsindusert «kardiomyopati» fra andre kardiomyopatiske og spesielt arytmodige høyre ventrikel-kardiomyopatiske.



Jørg Saberniak gir våre lesere en oversikt over morfologiske og funksjonelle forskjeller og kjennetegn. Han påpeker ellers at mens moderat trening gir generell helsegevinst, viser flere nyere studier at ekstrem trening på atletnivå kan medføre irreversibel myokardial remodeling og økt arytmirisiko for noen personer uten bakenforliggende kardiomyopati.

Akutt kognitiv svikt er en vanlig komplikasjon hos pasienter innlagt i kardiologiske avdelinger. Spesielt utsatt er pasienter med hjerteinfarkt, alvorlig hjertesvikt, etter hjertestans samt pasienter som har gjennomgått hjertekirurgi og TAVI. Vibeke Juliebø gir en innføring i dette problemet, som naturlig nok er vanligere blant eldre pasienter. Hun minner om at man må ta risikoen for delirium med i vurderingen mht. valg av behandlingsopplegg. Hun påpeker at delir trolig kan bidra til varig kognitiv svikt, men at god medisinsk behandling og pleie kan forebygge symptombildet.

Svend Aakhus fra OUS, Rikshospitalet, omtaler veien frem til europeisk akkreditering av ekkokardiografilaboratoriet deres. Han gir verdifulle tips til andre som ønsker å søke og påpeker at prosessen kan være nyttig, bl.a. fordi den kan kreve noen justeringer som f.eks. innføring av et systematisk kvalitetssystem med stikkprøver.

God lesning!

*Olaf Rødevand*