



Αθήνα, 19 Δεκεμβρίου 2022

Α.Π: 5409

ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ Η ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ;;;

Η Πνευμονική Υπέρταση είναι μια νόσος ή επιπλοκή η οποία επηρεάζει σημαντικά την καθημερινότητα των ασθενών, σε όποια κατηγορία και αν ανήκει και ανεξάρτητα αν υπάρχει η όχι αιτιολογικός παράγοντας. Ανάλογα με την βαρύτητα της νόσου, οι ασθενείς παρουσιάζουν δύσπνοια, πολύ εύκολη κόπωση, πιθανά συγκοπτικά επεισόδια και σημαντική ελάττωση του προσδόκιμου επιβίωσης.

Με βάση την αιτιολογία της, η Πνευμονική Υπέρταση διακρίνεται σε 5 ομάδες (κατά τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας). Η πρώτη ομάδα περιλαμβάνει την Πνευμονική Αρτηριακή Υπέρταση), η οποία αφορά σε αμιγή νόσο των αγγείων των πνευμόνων στα εμφανίζεται υπερπλασία, αύξηση των πνευμονικών αντιστάσεων, αύξηση του έργου της δεξιάς κοιλίας και προοδευτικά δυσλειτουργία και ανεπάρκεια της δεξιάς κοιλίας. Η δεύτερη ομάδα περιλαμβάνει την Πνευμονική Υπέρταση ως αποτέλεσμα αμιγώς καρδιολογικών νοσημάτων, η τρίτη ομάδα την Πνευμονική Υπέρταση ως αποτέλεσμα αμιγώς πνευμονολογικών νοσημάτων, η τέταρτη ομάδα την χρόνια θρομβοεμβολική Πνευμονική Υπέρταση ως αποτέλεσμα χρόνιας παραμονής πνευμονικών εμβόλων στα πνευμονικά αγγεία και η πέμπτη ομάδα περιλαμβάνει την Πνευμονική Υπέρταση που προκαλείται από σπανιότερους και λιγότερο καθορισμένους μηχανισμούς.

Με βάση τις διεθνείς συστάσεις, οι ασθενείς με Πνευμονική Υπέρταση θα πρέπει να παρακολουθούνται σε εξειδικευμένα τμήματα νοσοκομείων (ειδικά κέντρα) από ομάδα ιατρών διαφορετικών ειδικοτήτων. Οι κύριες και απαραίτητες ειδικότητες για την διάγνωση, την θεραπεία και την παρακολούθηση των ασθενών αυτών είναι οι καρδιολόγοι και οι πνευμονολόγοι (και οι εντατικολόγοι με εξειδίκευση στο αντικείμενο), μέλη του ειδικού κέντρου. Επιπλέον, λόγω του μεικτού χαρακτήρα της νόσου, οι διεθνείς οδηγίες εκδίδονται από τις Πνευμονολογικές και Καρδιολογικές Εταιρίες. Σε ολόκληρο τον δυτικό κόσμο τα τμήματα/κλινικές Πνευμονικής Υπέρτασης συντονίζονται ή διευθύνονται από Καρδιολόγους ή/και Πνευμονολόγους και δεν θα μπορούσε να είναι διαφορετικά αφού οι ασθενείς που υποφέρουν από δύσπνοια (η οποία αποτελεί και ένα από τα πιο πρώιμα και χαρακτηριστικά συμπτώματα της νόσου) θα απευθυνθούν στον Πνευμονολόγο ή τον Καρδιολόγο και αυτοί λόγω αντικειμένου θα κληθούν να τεκμηριώσουν διάγνωση.

Πρόσφατα ανακοινώθηκε από τον Υπουργείο Υγείας εγκύκλιος η οποία αποκλείει τους Πνευμονολόγους από την συνταγογράφηση ειδικών εξετάσεων διάγνωσης και παρακολούθησης των ασθενών με Πνευμονική Υπέρταση π.χ BNP και NT-proBNP με κωδικό νόσου I27.

Η Πνευμονική υπέρταση είναι μια μεικτή νόσος που αφορά τους πνεύμονες και την καρδιά.

Η συνταγογράφηση αγωγής η εξετάσεων πρέπει να γίνεται **από ιατρούς που ασχολούνται με την νόσο, είτε αυτοί είναι Καρδιολόγοι είτε Πνευμονολόγοι.**

Οι συντονίστριες της Ομάδας Φυσιολογία & Παθοφυσιολογία Του Αναπνευστικού Συστήματος – Πνευμονική Κυκλοφορία- Αποκατάσταση

Μητρούσκα Ιωάννα – Μπούτου Αφροδίτη

Εκ μέρους του ΔΣ, Ροβίνα Νικολέττα