

Vážený pane inženýre,

dovoluji si zareagovat na Vaši výzvu k aktivnějšímu zasílání příspěvků a informací pro internetovou prezentaci České společnosti pro ultrazvuk, která zazněla na plenární schůzi 2.6.2006.

Je pravděpodobně i vinou České kardiologické společnosti resp. její pracovní skupiny pro echokardiografii která sleduje striktně klinické zaměření ultrazvukové diagnostiky, že termín „echokardiografie“ prakticky vymizel ze slovníku Čs. společnosti pro ultrazvuk. Je to tím víc zarážející, že echokardiografie se rozvojem semiinvasivní jícnové echokardiografie a invazivní intrakardiální echokardiografie, IVUS a intrakoronárního Dopplera stala široce rozvětveným, samostatným a zároveň i dosti specifickým oborem, přesahujícím z původně neinvazivní kardiologie do kardiologie invazivní a intervenční i do kardiochirurgie. Rozsah diagnostiky, časový stres vyšetření (neboť echo je v mnoha případech závažných onemocnění metodou konečné diagnózy) i závažnost rozhodnutí echokardiografie jsou přinejmenším srovnatelné s gynekologickým, rentgenologickým nebo GIT ultrazvukem. Echokardiografie se ze všeobecného ultrazvuku vyčlenila především těsným sepětím Dopplerových metod s invazivně měřenou hemodynamikou, a hodnocením rychlostních parametrů - nejen toků, ale i deformace tkáně (t.č. samostatný obor „tkáňový Doppler“ rozvíjející se paralelně s resynchronizační léčbou metodou trvalé biventrikulární kardiostimulace). Echokardiografické zobrazení je jedinečné i v tom, že musí být stejně kvalitní při tepové frekvenci 40 tepů za minutu, jako 160 i více tepů za minutu. Nechci zabíhat do detailů tkáňového zobrazení kontrastní echokardiografií, hodnocení tkáňové charakteristiky myokardu a celé řady problémů specifických pro kardiologii.

Domnívám se, že nechce-li zatím echokardiografie alespoň částečně aktivně zamířit sama zpět ke všeobecnému ultrazvuku, z něhož vyšla a jehož je nedílnou součástí, měl by všeobecný ultrazvuk alespoň gestem naznačit, že je ochoten přijmout vzpurnou echografii alespoň částečně pod společnou střechu. Vždyť je mnoho společných problémů, které v současné době „samostatně výdělečně činné“ medicíny nikdo systematicky nezkoumá ani neřeší. Mám na mysli např. nežádoucí biologické účinky ultrazvukového ozařování na orgány myocytů a jiných buněk (zejména v kombinaci s kardiotoxickými cytostatiky), standardizaci měření (včetně např. normálních hodnot naší středoevropské populace), nebo sjednocení fyzikálních parametrů echokardiografického ultrazvuku.

Nejsem aktivním funkcionářem ani České kardiologické společnosti, ani její pracovní skupiny pro echokardiografii, a nejsem ani funkcionářem Čs. Společnosti pro ultrazvuk. Nehájím proto ani jednu, ani druhou stranu. Jsem jenom řadový člen, který echokardiografii aktivně dělá více než 20 roků a myslím si, že v době kdy se Evropa snaží jednotlivé obory integrovat neměl by právě ultrazvuk dělat opak.

S pozdravem

MUDr.Rudolf Feuereisl, CSc.