

Ιατρικός Σύλλογος Φθιώτιδας

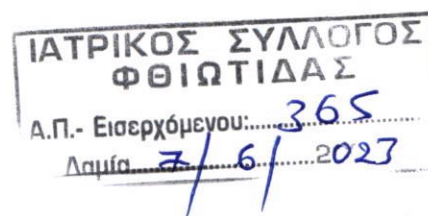
Από: Dr. Garyfallia Pepera <gpepera@uth.gr>
Αποστολή: Τετάρτη, 7 Ιουνίου 2023 11:00 πμ
Προς: info@isf.gr
Θέμα: Συμμετοχή σε προγράμματα Καρδιαγγειακής Αποκατάστασης
Συνημμένα: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΡΕΥΝΑ.docx

Αγαπητέ πρόεδρε κ.Γεωργίου και λοιπά μέλη ΔΣ ΙΣΦ,

Παρακαλώ όπως προωθήσετε το επισυναπτόμενο στα μέλη του Ιατρικού συλλόγου για σύσταση ασθενών με στεφανιαία νόσο σε δωρεάν προγράμματα Καρδιαγγειακής Αποκατάστασης από το Τμήμα Φυσικοθεραπείας, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Στη διάθεση σας για διευκρινήσεις. Ευχαριστώ.

Με εκτίμηση
Γαρυφαλλιά Πέπερα-Καλατζή



--
Dr Garyfallia Pepera - Kalatzi
Assistant Professor in Cardiovascular Physiotherapy
Deputy Director of Clinical Exercise Physiology and Rehabilitation Laboratory
Physiotherapy Department
School of Health Sciences
University of Thessaly
Office: (0030) 2231060207
Secretary: (0030) 2231060176
Mob. 6972622054
www.physio.uth.gr/en

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΡΕΥΝΑ

Αντικείμενο: Συμμετοχή Ασθενών με Στεφανιαία Νόσο σε Δωρεάν Προγράμματα Καρδιαγγειακής Αποκατάστασης από το Τμήμα Φυσικοθεραπείας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Λαμία)

Επιστημονικά Υπεύθυνη: Dr Γαρυφαλλιά Πέπερα – Καλατζή

Επίκουρη Καθηγήτρια Καρδιαγγειακής Φυσικοθεραπείας Αναπληρώτρια Διευθύντρια Εργαστηρίου Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης και Αποκατάστασης, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας

Αγαπητά Μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Λαμίας,

σας κοινοποιούμε πρόσκληση συμμετοχής σε έρευνα που πραγματοποιείται από το Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης και Αποκατάστασης, του Τμήματος Φυσικοθεραπείας, της Σχολής Επιστημών Υγείας, του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (στα πλαίσια διδακτορικής διατριβής) και απευθύνεται σε καρδιολόγους ή παθολόγους ιατρούς που έχουν, υπό την ιατρική παρακολούθησή τους, ασθενείς με στεφανιαία νόσο.

Σκοπός της παρούσας έρευνας είναι η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της καρδιαγγειακής τηλεαποκατάστασης- με τη χρήση φορετών αισθητήρων- (ΤΗΛΕ-ΚΑ) συγκρινόμενη με ένα πρόγραμμα δια ζώσης καρδιαγγειακής αποκατάστασης (ΔΖ-ΚΑ) σε στεφανιαίους ασθενείς. Σε όλους τους συμμετέχοντες ασθενείς στην έρευνα, τόσο στην ομάδα ΤΗΛΕ-ΚΑ όσο και στη ΔΖ-ΚΑ, θα εφαρμοσθεί δωρεάν, επιβλεπόμενο, εξατομικευμένο πρόγραμμα άσκησης για βελτίωση της αερόβιας ικανότητας και της μυϊκής τους δύναμης (περισσότερες λεπτομέρειες του πρωτοκόλλου της έρευνας αναγράφονται στα επισυναπτόμενα αρχεία της παρούσης πρόσκλησης).

Προσβλέπουμε στην πολύτιμη βοήθειά σας στην εξεύρεση στεφανιαίων ασθενών (χαμηλού και μετρίου καρδιαγγειακού κινδύνου) που θα πληρούν τις προϋποθέσεις ένταξης στο πειραματικό δείγμα της μελέτης, βάση των κριτηρίων που παρουσιάζονται στους παρακάτω πίνακες.

Σε περίπτωση που κάποιοι από των ασθενών σας κρίνετε ότι δύναται να συμμετέχουν στην έρευνα και κατόπιν τη σύμφωνη γνώμη των ιδίων, θα επιθυμούσαμε να διευκολύνετε τη δυνατότητα επικοινωνίας μας μαζί τους είτε μέσω τηλεφώνου ή άλλου τρόπου επικοινωνίας (πχ email).

Για οποιαδήποτε πληροφορία καλείστε να απευθύνεστε στην κα Αντωνίου Βαρσάμω (Υποψήφια Διδάκτωρ και βασική ερευνήτρια) στο τηλ 6944635309 ή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου varsamoantoniou@uth.gr

Κριτήρια επιλογής

- 40 - 70 ετών
- διάγνωση στεφανιαίας νόσου (σταθερή στηθάγχη, έμφραγμα του μυοκαρδίου, ασθενείς μετά από επαναγγείωση στεφανιαίας αρτηρίας ή χειρουργείο αορτοστεφανιαίας παράκαμψης) τους τελευταίους 6 μήνες, με ΚΕ αριστερής κοιλίας > 45%.
- κλινικά σταθεροί για τουλάχιστον 4 εβδ πριν τη συμμετοχή στη μελέτη
- δυνατότητα άσκησης > 5 METS
- κατανόησης, ομιλίας και γραφής στην ελληνική γλώσσα
- κατοχή κινητού τηλεφώνου και έξυπνου τηλεφώνου (smartphone) πρόσβαση στο διαδίκτυο

Κριτήρια αποκλεισμού

- σοβαρή κοιλιακή αρρυθμία
- ασκησιογενής ισχαιμία του μυοκαρδίου
- καρδιακή ανεπάρκεια
- συνύπαρξη νόσων που αποκλείουν τη δυνατότητα άσκησης
- ασταθής στηθάγχη
- ανεξέλεγκτη κοιλιακή ή κοιλιακή αρρυθμία
- οξεία πνευμονική εμβολή
- ανεξέλεγκτος σακχαρώδης διαβήτης (Τύπος I, II)
- σοβαρή αποφρακτική αναπνευστική νόσος FEV1 < 50%

Διαστρωμάτωση καρδιακού κινδύνου

ΒΑΘΜΟΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑΣ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΟΥΣ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟΥ		
ΧΑΜΗΛΗ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑ	ΜΕΤΡΙΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑ	ΥΨΗΛΗ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟΤΗΤΑ
-Απουσία στηθάγχης ή άλλων συμπτωμάτων (π.χ. ασυνήθιστη δύσπνοια, ήπιος πονοκέφαλος ή ζάλη) -Αύξηση και μείωση ΚΣ και ΑΠ -Λειτουργική ικανότητα > 7 METs, ΚΕ ≥ 50% -Χωρίς επιπλοκές, έμφραγμα μυοκαρδίου ή χειρουργεία καρδιάς -Απουσία αρρυθμίας στην ηρεμία -Απουσία κατάθλιψης	- Παρουσία στηθάγχης ή άλλων συμπτωμάτων (π.χ. ασυνήθιστη δύσπνοια, ήπιος πονοκέφαλος ή ζάλη, ζάλη που εμφανίζεται στα υψηλά επίπεδα άσκησης ≥ 7 METs) -Ήπια έως μέτρια σιωπηλή ισχαιμία (ST κατάσπαση < 2 mm) -Λειτουργική ικανότητα > 5 METs -ΚΕ=45-49%	-Παρουσία αρρυθμιών -Παρουσία στηθάγχης ή άλλων συμπτωμάτων (π.χ. ασυνήθιστη δύσπνοια, ήπιος πονοκέφαλος ή ζάλη, ζάλη που εμφανίζεται στα υψηλά επίπεδα άσκησης < 5 METs) -Σιωπηλή ισχαιμία (ST κατάσπαση ≥ 2 mm) -Παρουσία μη φυσιολογικών αιμοδυναμικών κατά την άσκηση (μείωση ΑΠ) ή στην αποκατάσταση (μετά-την άσκηση υπόταση) -ΚΕ < 40% -Ιστορικό καρδιακής ανακοπής
ΚΕ: Κλάσμα Εξώθησης		

Σας ευχαριστώ πολύ για το χρόνο σας και προσβλέπω στη συνεργασία μαζί σας.

Με εκτίμηση

Αντωνίου Βαρσάμω

PT, BSc, MSc, PhD(c),

Εργαστήριο Κλινικής Φυσιολογίας της Άσκησης και Αποκατάστασης,

Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Σχολή Επιστημών Υγείας,

Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λαμία

e-mail: varsamoantoniou@uth.gr. Τηλ: 6944635309

Το πλήρες πρωτόκολλο της μελέτης επισυνάπτεται στα ελληνικά καθώς και στη δημοσιευμένη Αγγλική του έκδοση [Antoniou V, Xanthopoulos A, Giamouzis G, Davos C, Batalik L, Stavrrou V, Gourgoulisanis KI, Kapreli E, Skoularigis J, Pepera G. *Efficacy, efficiency and safety of a cardiac telerehabilitation programme using wearable sensors in patients with coronary heart disease: the TELEWEAR-CR study protocol. BMJ Open. 2022 Jun 23;12(6):e059945. doi: 10.1136/bmjopen-2021-059945*]