



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

22 Ιανουαρίου 2025

Αριθ. Πρωτ. 9961

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

Αντιπρόεδρος
Π.ΚΟΥΚΗ

Γεν. Γραμματέας
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Ταμίας
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Έφορος
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOA

President
Ε. GARINI

Vice President
Ρ. ΚΟΥΚΙ

Secretary General
Ρ. STRATIGOPOULOU

Secretary Assistant
Α. MALISIOVA

Treasurer
Ε. EVODIA

Keeper
Β. TSIRTSIRIDOU

Members
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΙ
Α. ΡΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ
Ρ. ΤΖΙΜΑΣ

Αξιότιμε κε Πρόεδρε του ΚΕΣΥ,
Αξιότιμε κε Πρόεδρε του ΠΙΣ
Αξιότιμοι Πρόεδροι της Ελληνικής Ακτινολογικής Εταιρείας, Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας, Ελληνικής Εταιρεία Επείγουσας Ιατρικής

Λαμβάνοντας υπόψιν την εξώδικη διαμαρτυρία της Ελληνικής Ακτινολογικής Εταιρείας εναντίον του «Κέντρου Επιμόρφωσης & Δια Βίου Μάθησης» του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, θα θέλαμε να σας καλέσουμε σε συνεργασία ώστε να βρεθεί μια λύση για τη χρήση παρακλίνων υπερήχων από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων.

Το ΦΕΚ 197/Α/12-9-2000 και η τροποποίηση του ΦΕΚ 168/Α/02-07-2003 δίνουν την άδεια διεξαγωγής υπερήχων μόνο κατόπιν 6μηνης μετεκπαίδευσης και κατόπιν εξετάσεων. Πράγματι για πολλές ειδικότητες πραγματοποιείται εκπαιδευτική άδεια, 6μηνη εξειδίκευση και πιστοποίηση κατόπιν εξετάσεων, προκειμένου να προστατευθούν οι ασθενείς από ανυπόστατες διαγνώσεις και οι ακτινολόγοι από την απώλεια των εργασιακών τους δικαιωμάτων.

Τα Προεδρικά διατάγματα ωστόσο τέθηκαν σε ισχύ και αντικατοπτρίζουν την κλινική πρακτική πριν από... ένα τέταρτο του αιώνα. Σήμερα είναι ευρύτατη και επιβεβλημένη από τις διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες η παρακλίνια χρήση των υπερήχων κυρίως από τις ειδικότητες που ασχολούνται με τα επείγοντα.

Το PoCUS (Point of Care Ultrasound) δεν προορίζεται να αντικαταστήσει την ολοκληρωμένη απεικόνιση υπερήχων, η οποία είναι μια συμβουλευτική εξέταση που εστιάζει σε παραδοσιακές ακτινολογικές μεθόδους για την πλήρη αξιολόγηση της ανατομίας και της φυσιολογίας.

Αντίθετα, είναι ένα συμπληρωματικό διαγνωστικό εργαλείο που μπορεί

- να βοηθήσει τον κλινικό ιατρό να απαντήσει σε **συγκεκριμένα ερωτήματα** (έχει πνευμοθώρακα; έχει ελεύθερο υγρό στην κοιλιά;) και να καθοδηγήσει την κλινική του απόφαση. Για το λόγο αυτό έχουν αναπτυχθεί στοχευμένα πρωτόκολλα (πχ FAST)
- να **καθοδηγήσει επεμβατικές τεχνικές** (πχ καθετηριασμός κεντρικών αγγείων)
- να χρησιμοποιηθεί σαν **monitoring για την κατάσταση του βαρέως πάσχοντα** (πχ POCUS πνεύμονα σε πνευμονικό οίδημα)

Η εκμάθηση και η εφαρμογή των πρωτοκόλλων αυτών δεν λαμβάνει χώρα στα ακτινολογικά τμήματα αλλά στα ΤΕΠ, στη ΜΕΘ, στο χειρουργείο από τις αντίστοιχες ειδικότητες που τα εφαρμόζουν.

Ο στόχος των ειδικοτήτων που διαχειρίζονται τον βαρέως πάσχοντα είναι να εμπλουτιστεί η κλινική πρακτική με ένα επιπλέον εργαλείο και όχι να γίνουν υπερηχογραφιστές οι οποίοι θα χορηγούν πορίσματα στους ασθενείς.

Επιπλέον των παραπάνω οι Αναισθησιολόγοι χρησιμοποιούν τους υπερήχους για:

- καθετηριασμούς κεντρικών και περιφερικών αγγείων
- νευρικούς αποκλεισμούς (τοπιοπεριοχική αναισθησία)
- διοισοφάγεια υπερηχοκαρδιογραφία στα πλαίσια της καρδιοανααισθησίας και για την άμεση εκτίμηση των χειρουργικών αποτελεσμάτων



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

Αντιπρόεδρος
Π.ΚΟΥΚΗ

Γεν. Γραμματέας
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Ταμίας
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Έφορος
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOARD

President
E. GARINI

Vice President
P. KOUKI

Secretary General
P. STRATIGOPOULOU

Secretary Assistant
A. MALISOVA

Treasurer
E. EVODIA

Keeper
V. TSIRTSIRIDOU

Members
CH. KARANASTASI
A. PAPAIOANNOU
P. TZIMAS

- εκτίμηση του αεραγωγού και άμεση ανίχνευση τυχόν επιπλοκών από τις τεχνικές που χρησιμοποιούν (καθετηριασμός αγγείων, εκτέλεση νευρικών αποκλεισμών)
- εκτίμηση γαστρικού περιεχομένου για την αποφυγή εισρόφησης κατά την διαχείριση του αεραγωγού
- την εφαρμογή των πρωτοκόλλων POCUS/ FAST κλπ για την παρακολούθηση των βαρέων πασχόντων και την έγκαιρη αναγνώριση επικινδύνων για τη ζωή καταστάσεων (αιμορραγία, tamponade κλπ) στο χειρουργείο, τη ΜΕΘ, τα ΤΕΠ.

Αντίστοιχα και άλλες ειδικότητες χρησιμοποιούν τους υπερήχους, ώστε σήμερα να θεωρείται το «σύγχρονο στηθοσκόπιο» και να έχει ενσωματωθεί στα curricula των αντίστοιχων ειδικοτήτων όπως αποτυπώνονται στα ETR (European Training requirements).

Για το λόγο αυτό πιστεύουμε ότι είναι επιστημονικά επιβεβλημένο

1. να απελευθερωθεί η χρήση των παρακλίνιων υπερήχων (POCUS) νομικά από τη διαδικασία της 6 μηνες μετεκπαίδευσης και των εξετάσεων και να επιλεγεί μια πιο ρεαλιστική πιστοποίηση για τις ειδικότητες επειγόντων
2. να αναθεωρηθούν τα προγράμματα σπουδών των ειδικοτήτων ώστε να ενσωματωθεί και να αναγνωρίζεται η εκπαίδευση στους παρακλίνιους υπέρηχους
3. να μπορούν οι κατάλληλα εκπαιδευμένοι ιατροί των ειδικοτήτων να οργανώνουν κλινικά φροντιστήρια για την χρήση των παρακλίνιων υπερήχων χωρίς να υπάρχουν προσκόμματα για την απονομή CMEs

Προτείνουμε κοινή συνάντηση με εκπροσώπους από το ΚΕΣΥ, τον ΠΙΣ, την Ελληνική Ακτινολογική Εταιρεία, την Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας, την Εταιρεία Επείγουσας Ιατρικής και την Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία, προκειμένου να αναζητήσουμε κοινή και πρακτική λύση.

Με εκτίμηση

Για το Δ.Σ.

Η Πρόεδρος

Ελεάνα Γαρίνη

Η γενική γραμματέας

Παναγιώτα Στρατηγοπούλου