

## Årsrapport for det børnekardiologiske udvalg under DPS 2009/2010.

Der har været af holdt tre møder i perioden.

Der er i det forgangne år arbejdet videre med primært tre problemstillinger.

### **1) Pensum, kursus og fokuseret ophold i kardiologi for læger i hoveduddannelsesforløb.**

De tidligere krav til kompetencer indenfor børnekardiologi er efter udvalgets mening meget lavt sat. Der er fremlagt et nyt forslag til uddannelses pensum indenfor børnekardiologi. Vægtningen mellem u kursus timer og timer i fokuseret ophold foreslås ændret Det er udvalgets klare holdning at de 4 timer afsat på neonatalkurset til uddannelse i kardiologi er for lidt. .

### **2) Fagområdeuddannelse i børnekardiologi.**

Det har over flere møder været diskuteret om man burde lave en mere præcis definition af uddannelseskravene for en børnekardiologisk speciallæge i lighed med de uddannelseskrav og forløb som gælder indenfor andre pædiatriske fagområder .

Vi er blevet enige om først og fremmest at definere kravene for en speciallæge med funktion på et tertiært center med højt specialiseret funktion. Der er enighed om at følge de europæiske anbefalingerne defineret af AEPC (Association for European Paediatric Cardiology). Vi er aktuelt ved at videreformidle disse kriterier til DPS.

Der har været lidt uenighed i gruppen om hvorvidt man skulle definere nogen mildere uddannelseskrav for pædiatere med kardiologi som interesseområde . Om man skaldefinere nærmere krav til en sådan funktion er aktuelt ikke klarlagt.

### **3) Neonatal SAT screening mhp at forebygge cirkulatorisk kollaps hos nyfødte med ductusafhængigt kredsløb:**

Undersøgelser fra både Norge og Sverige peger på en mulig gavnlig effekt af SAT screening i neonatalperioden. I praksis foregår dette ved at måle saturation præ- og postductalt før barnet udskrives fra fødegangen.

Der er dog ingen us. fra Danmark og ingen us. foretaget med de nuværende screeningsforhold.

Man må mistænke at rigtigt mange børn med ductusafhængigt kredsløb diagnosticeres prænatalt for enten at blive aborteret tidligt eller for siden at blive født med relevant beredskab .

Således kunne effekten af SAT screening tænkes at være aftagende over tid.

For nærmere at belyse forholdene i DK er vi aktuelt ved at opgøre kliniske data omkring kredsløbstilstanden ved diagnosetidspunktet for børn opereret for ductusafhængigt kredsløb indenfor 1. levemåned.

Sideløbende har man på KKHH startet et pilotprojekt med indførelse af screening for at afdække effekten.

10. maj 2010

Jesper Steensberg  
Formand