



Προς

ΕΟΠΥΥ

Επιθεωρητές ΥΠΕΔΥΦΚΑ

Φλουρή Χρυσούλα

Παυλόπουλο Αναστάσιο

Α.Π. 5116

Αθήνα, 5 Οκτωβρίου 2021

Θέμα: Θέσεις της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας για την εργοσπιρομετρία όπως ζητήθηκε στις από 21/9/2021 ερωτήσεις σας.

Αξιότιμοι,

Σχετικά με τα ερωτήματα τα οποία μας απευθύνετε στις 21/9/2021 για τη συνταγογράφηση της εργοσπιρομετρίας, σας αποστέλλουμε την εισήγηση της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας. Η εισηγητική έγινε από τον Καθηγητή Πνευμονολογίας κ. Ιωάννη Στανόπουλο και την Επιμελήτρια ΕΣΥ Αφροδίτη Μπούτου που τους ζητήθηκε η γνώμη, ως ειδικούς στο αντικείμενο.

Αναφορικά στα ερωτήματά σας, δεν υπάρχει συγκεκριμένη βιβλιογραφία που να καθορίζει επακριβώς τον ελάχιστο/μέγιστο αριθμό εργομετριών, καθώς η συχνότητα εκτέλεσης της εργοσπιρομετρίας μπορεί να ποικίλλει ανάλογα με την **ειδική ένδειξη**. Ωστόσο, με βάση την κλινική εμπειρία, μπορούν να συστηθούν τα εξής:

1. Προεγχειρητική εκτίμηση προ χειρουργείου εκτομής πνεύμονα (Ca πνεύμονα): άπαξ
2. Προεγχειρητική εκτίμηση σε ασθενείς άνω των 60 η/και έχοντες ιστορικό στεφανιαίας νόσου που θα υποβληθούν σε μείζον χειρουργείο κοιλίας (αποκατάσταση ανευρύσματος κοιλιακής αορτής, ορθοκολικό χειρουργείο, χειρουργείο στομάχου/οισοφάγου, μείζον χειρουργείο ήπατος-χοληφόρων (όχι απλή χολοκυστεκτομή)): άπαξ
3. Διάγνωση ασκησιογενούς βρογχόσπασμου: άπαξ
4. Διαφορική διάγνωση δύσπνοιας αγνώστου αιτιολογίας: άπαξ
5. Σύνδρομο κόπωσης long covid: άπαξ
6. Λειτουργική εκτίμηση/παρακολούθηση ασθενών με ΧΑΠ/αποφρακτικό νόσημα: έως 1 φορά ετησίως

7. Λειτουργική εκτίμηση/παρακολούθηση ασθενών με διάμεση πνευμονοπάθεια: έως 1 φορά ετησίως

8. Λειτουργική εκτίμηση/παρακολούθηση ασθενών με χρόνια αναπνευστικό και καρδιαγγειακό νόσημα (καρδιακή ανεπάρκεια, στεφανιαία νόσο): έως 1 φορά ετησίως

Σε περίπτωση ειδικών ενδείξεων που υπάρχει ανάγκη επανάληψης της εργομετρίας περισσότερες φορές μέσα στο έτος, όπως σε:

-ασθενείς με πνευμονική υπέρταση

-ασθενείς που χρήζουν αποκατάστασης

-ασθενείς σε προμεταμοσχευτικό έλεγχο

-ασθενείς με βαρεία καρδιο-αναπνευστική ανεπάρκεια

-ταυτοποίηση ανικανότητας/αναπηρίας

συστήνεται η παραπομπή σε **ειδικό κέντρο, σε δημόσια δομή**

Αναφορικά στο ηλικιακό όριο, δεν υπάρχει, αρκεί ο ασθενής να μην έχει κινητικούς/ορθοπεδικούς περιορισμούς και να μπορεί να χρησιμοποιεί το εργόμετρο. Ωστόσο, σε ηλικίες μεγαλύτερες των 85 ετών τα αποτελέσματα ίσως να μην είναι ακριβή γιατί δεν έχουν αναπτυχθεί προβλεπόμενες (φυσιολογικές) τιμές για ακραίες ηλικίες.

Είμαστε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω διευκρίνιση.

Με τιμή,

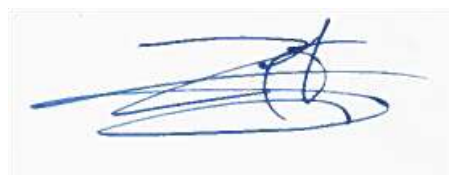
Για το Δ.Σ. της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

Ο Πρόεδρος



Στυλιανός Λουκίδης

Ο Γενικός Γραμματέας



Ελευθέριος Ζέρβας