

4. Marzilli M.: *Management of ischaemic heart disease in diabetic patients – is there a role for cardiac metabolic agents?* Curr. Med. Res. Opin. 2001;17: 153-158.
5. Ferrara R, Guardigli G, Ferrari R.: *Understanding patient needs myocardial metabolism: The diabetic heart.* Eur. Heart J. 2003; 5 (Suppl) : B15-18.
6. Sobel BE.: *Acceleration of restenosis by diabetes, pathogenetic implications.* Circulation 2001; 103: 1185-1187.
7. Shapiro LM.: *Specific heart disease in diabetes mellitus.* BMJ. 1982; 28: 140-141.
8. Stanly WC, Lopaschuk GD, McCormack JG.: *Regulation of energy substrate metabolism in the diabetic heart.* Cardiovasc. Res. 1997; 34: 25-33.
9. Dhalla NS, Pierce GN. et al: *Pathogenesis of cardiac dysfunction in diabetes mellitus.* Can. J. Cardiol. 1985; 1: 263-281.
10. Randle PJ, Priestman DA. et al: *Mechanism modifying glucose oxidation in diabetes mellitus.* Diabetologia 1994; 37: 155-161.
11. Oliver MF, Opie LH.: *Effects of glucose and fatty acids on myocardial ischaemia and arrhythmias.* Lancet 1994; 343: 155-158.
12. Stanley WC, Hall JL, et al.: *Myocardial glucose transporters and glycolytic metabolism during ischaemia in hyperglycaemic diabetic swine.* Metabolism 1994; 43: 61-69.
13. Avogaro A, Nosadini R, et al: *Myocardial metabolism in insulin deficient diabetic humans without coronary artery disease.* Am. J. Phys. 1990; 258: 606-618.
14. Belardinelli R.: *Trimetazidine and the contractile response of dysfunctional myocardium in ischaemic cardiomyopathy.* Rev. Port. Cardiol. 2000; 19: 35-39.
15. *Trimetazidine for stabile angina pectoris.* Expert Opin Pharmacother 2001; 2: 857-875.
16. Kober G, Buck T, et al: *Myocardial protection during percutaneous transluminal coronary angioplasty: effects of trimetazidine.* Eur. Heart J. 1992; 13: 1109-1115.
17. Szwed H, Sadowski Z, et al: *The antiischaemic effects and tolerability of trimetazidine in coronary diabetic patients. A substudy from TRIMPOL-1.* Cardiovasc. Drugs Ther. 1999; 13: 217-222.

## Szívriadó

A Magyar Kardiológusok Társasága Szívriadó címmel nagyszabású gondozási programot indított útjára a veszélyeztetett nagy kockázatú betegek felkutatására, a betegek szoros gondozásba vonására, a beteg-utak feltérképezésére. Fontos kutatási célja a programnak a betegek orvoshoz fordulási és gyógyszereszedési szokásainak alaposabb megismerése azokban az esetekben, amikor a beteg nagy kockázat miatt már szorosabb gondozásra, ellenőrzésre szorul. Ezen attitűdök ismeretében hatékonyabb szív- és érrendszeri prevenció program dolgozható ki. A program 2006 szeptemberében indult és 2009 év elejéig követi a programba bevont nagy kockázatú

betegeket. A program 375 háziorvosi körzetben 18000 beteg szív- és érrendszeri rizikófelmérsével történik. A betegek érrendszeri veszélyeztetettségének alaposabb megismeréséhez további, több mint 200 szakorvos nyújt szakmai segítséget. A Szívriadó programban a rizikófaktorokkal halmozottan rendelkező betegeknél megtörténik a személyes szív- és érrendszeri rizikó kiszámítása, mely előrejelzi a közeljövőben bekövetkezhető súlyos szív- és érrendszeri történések esélyét.

**Információ:** Magyar Kardiológusok Társasága, Dr. Tomcsányi János főtitkár, Dr. Zámolyi Károly elnök  
**Elérhetőség:** Tel: 1 461-0665; titkarsag@mkardio.hu