

# Ischemická choroba

Adámková V., 6.4.2016 Společnost pro výživu  
Vím, co jím

Podpořeno grantem AZV MZ ČR, 15-31000A

# Nejvýznamnější pro zdraví je skladba stravy – primární i sekundární prevence

**Snížením denního příjmu soli na zhruba polovinu by v  
České republice došlo k:**

- omezení výskytu cévních mozkových příhod o  
25 %**
- ke snížení výskytu kardiovaskulárních onemocnění o  
17 %.**

# ICHS

- \* Etiologie - **v 99 %** aterosklerotický proces
- \* 30. leta 20. století USA – prudký nárůst † na ICHS
- \* 50. leta 20. století západní Evropa dtto
- \* 2.polovina 20.století vzestup † ve střední a východní Evropě

# Cerebrovaskulární onemocnění

- \* Mortalita klesala od poloviny 80. let 20. století
- \* Pokles cerebrovaskulární mortality o 60%, koronární o 50%
- \* Zlepšení diagnostiky i léčby arteriální hypertenze, DM2, sekundární prevence (nedaří se kouření, výživa?.....)

# ICHHS

- \* Norma : energii myokard získá z oxidace mastných kyselin a glukózy
- \* Hypoxie: anaerobní glykolýza ..... konečný produkt laktát – inaktivuje potřebné glykolytické enzymy- bb. Smrt
- \* Úmrtí na AKS – 45-50% přednemocniční fáze

# ICHS

- \* Sekundární prevence
- \* Nekouřit
- \* Racionální strava, kontrola hmotnosti – snížení hmotnosti **o 5%** vede ke zlepšení metabolických parametrů
- \* Pravidelná pohybová **aktivita 30 minut** soustavně – příznivý efekt endoteliální funkce

# Demografie ČR

- \* **2013** **10 512 419 obyvatel**
- \* Zemřelo 109 160 osob
- \* Živě narozených 106 751 dětí
  
- \* Standardizovaná úmrtnost - ↓obou pohlaví
- \* M 1647,3      Ž 1074,9/100 000 obyvatel

# Demografie ČR

- \* Příčina úmrtí 2013 :
- \* 1. místo nemoci oběhové soustavy
- \* Muži 43,1% ženy 46,8%
  
- \* **Mírný nárůst standardizované úmrtnosti u ICHS u obou pohlaví**



# Demografie

- \* Střední délka života v Praze

- \* **M 77,3 ( o 2,1 roku více)    Ž 82,1 ( o 1,0 roku více) x**  
ostatním krajům

# Nemoci oběhové soustavy

* Zemřelí	AKS	3627	mužů	2762	ženy
* jiné	ICHS	9785		11762	
* Cerebrovaskulární		4249		6067	

# Nemoci oběhové soustavy

- \* **Hospitalizace : 216 000 osob**
- \* **Vyšetření a výkony bez PN**
- \* **Ambulantní výkony**

# Střední délka života

Island

78,4

83,3

Rusko

58,9

72,0

Dánsko 74,1/ 78,9  
77,1/ 83,2

Francie 75,5/ 81,8 Itálie

Maďarsko 68,4/ 76,1  
70,5/ 78,8

Malta 76,2/ 81,1 Polsko

Ukrajina 62,2 / 73,3  
77,7/ 82,3

Slovensko 69,9/ 77,8 Švédsko

# Hospitalizace

- \* Interní obory – cca 18% hospitalizací / mírně poklesla průměrná ošetrovací doba na 7,5 dne , průměrný věk pacientů se zvýšil na 67 let**

# Hospitalizace

**Chronická ischemická choroba srdeční** - 428 případů / na 100 tisíc obyvatel. Průměrný věk nad 69 let a průměrná ošetrovací doba 7,4 dne. Úmrtím skončilo 3,8 % hospitalizací

**Selhání srdce** - cca 310 případů / 100 tisíc obyvatel. Průměrná ošetrovací doba 10 dnů a průměrný věk téměř 75 let. Úmrtí téměř v 12 % případů.

**Cévní nemoci mozku** - mozkový infarkt - 210 případů / 100 tisíc obyvatel, úmrtí téměř 8,8 % hospitalizací.

# Standardizovaná úmrtnost na KVO

Přepočítáno na 100 000 evropské standardní populace

	M	Ž
ČR	560	380
Rusko	1 109	650
Španělsko	231	156
Slovensko	661/ 433	UK 316/ 194
Ukrajina	1040/ 648	Dánsko 336/ 210
Itálie	275/ 181	Rumunsko 822/ 601

# Adjustovaná úmrtnost /100 000 obyv. ČR 1985-2003

* Males	1985	2003	$\Delta$ %	p
* All causes	1581	1165	- 26,3	<0,001
* CVD	844	569	- 32,5	<0,001
* CHD	436	237	- 45,6	<0,001
* Stroke	250	148	-40,8	<0,001



# Adjustovaná úmrtnost /100 000 obyv. ČR 1985-2003

* Females	1985	2003	$\Delta$ %	p
* All causes	944	704	- 25,4	<0,001
* CVD	548	384	- 29,9	<0,001
* CHD	223	132	- 40,8	<0,001
* Stroke	202	121	- 40,1	<0,001

# Prevence ICHS

- \* Primární
- \* Sekundární
- \* **Racionální strava, kontrola hmotnosti, nekouřit, aerobní fyzická aktivita, farmakologické postupy**



**\*Děkuji za pozornost**