
Správa z pracovného stretnutia pracovných skupín SKS Preventívnej kardiológie a Rehabilitácie

27. – 29. november 2005, Sliach

Podujatia sa zúčastnilo asi 100 účastníkov. Privítal nás zimný Sliach s množstvom snehu. Program podujatia bol však vynikajúci a dobre naplánovaný. Osobitne chcem vyzdvihnúť dve okolnosti:

- a) na diskusiu bolo dostatok času
- b) v programe neboli nezrovnalosti (s pôžitkom bolo možné sústrediť sa na odborné prednášky a vychutnať si ich)

Obohatením podujatia bola účasť zahraničných kolegov:

1. Prof. Dr. G. Fodor z Kanady (prednášky/diskusie) o prevencii kardiovaskulárnych ochorení v Kanade:
 - a) za 35 rokov (1970–2005) poklesla úmrtnosť na kardiovaskulárne ochorenia z 50 % na 36 %. V tom istom období klesala i mortalita na ICHS (asi 2 % za rok), takže spolu klesla až o 65 %. Toto bol predovšetkým úspech sekundárnej prevencie.
 - b) Úspech pri primárnej prevencii kardiovaskulárnych ochorení bol oveľa menší (incidencia ICHS za 35 rokov poklesla „len“ o 17 %). Kto sa v tejto problematike vyzná však vie, že i toto treba hodnotiť s obdivom ako veľký úspech.
 - c) V Kanade pracuje mnoho rokov spoločnosť Heart/Stroke Foundation (prispievajú ľudia, firmy). Financuje programy na zlepšenie stavu zdravia v Kanade prostredníctvom grantov. U nás zatiaľ takúto inštitúciu nemáme.
 - d) V komunitnej politike sa Kanade podarilo významne ovplyvniť výskyt fajčenia (rok 1970: muži 50 % a ženy 35 %, v roku 2005: muži 20 % a ženy 17 %). Neúspechom skončil projekt „zdravej výživy“ a čaká sa nárast diabetu.
 - e) Veľká produkcia guidelineov vydávaných odbornými spoločnosťami sa stáva problémom. Lekári ich nestačia čítať. Treba ich zjednotiť a zjednodušiť. Na tom sa tam teraz pracuje. Ide o ovplyvnenie globálneho kardiovaskulárneho rizika a implementáciu takéhoto odporúčania do rutínnej praxe. Poučme sa teda z kanadských skúseností.
2. Doc. Dr. V. Chalupka, CSc. z Brna prezentoval pracovisko, kde pacienta po infarkte, operácii srdca dobre vyšetria, posúdia funkčný stav a naplánujú mu rehabilitačné aktivity. Vyhodnotia úspech rehabilitácie.
3. Prof. Dr. Burgarella z Talianska má podobné skúsenosti ako majú v Brne.

Vyzdvihnúť by som chcel prednášku a údaje Dr. A. Barákovvej (UZIŠ).

- a) Autorka preukázala pokles mortality na akútny infarkt myokardu v poslednej dekáde. V diskusii pripustila, že je to i vzhľadom na investície do rozvoja invazívnej liečby pacientov s akútnymi koronárnymi syndrómami. Incidencia akútnych infarctov má tiež o málo klesajúci trend. Potrebovali by sme vedieť, ako dobre (nedobre) sa títo postinfarktoví pacienti liečia po príhode (či majú aspirín, betablokátor, ACE inhibitor a statín). Kardiologická spoločnosť aj ÚZIŠ majú snahu tieto informácie získať.
- b) Mortalita na chronickú formu ICHS však v uvedenom období neklesla. Predpokladáme (i dokladujeme) vývoj (nárast) výskytu chronického srdcového zlyhávania. Plánujeme vylepšiť sledovanie tohto ukazovateľa, aby sme mohli reagovať aj na epidémiu srdcového zlyhávania. Dnes je to výzva pre odbornú spoločnosť, poisťovne i pre ministerstvo zdravotníctva.
- c) Určité úspechy (malé) sa dosiahli v oblasti liečby a prevencie náhlejšej cievej mozgovej príhody (NCMP). Údaje o tomto ochorení treba rozšíriť a zlepšiť. Pacient po NCMP môže byť značne poškodený, a preto treba zlepšiť liečbou všetky rizikové ochorenia, ktoré prispievajú k samotnému vzniku NCMP. Zdá sa, že správnu liečbou hypertenzie sme sa dobre vysporiadali s mozgovými hemoragickými NCMP. Horšie je to v oblasti ischemických NCMP (asi tretinu môže predstavovať kardioembolická príhoda pri paroxyzmálnej/chronickej fibrilácii predsiení). Sem treba sústrediť našu pozornosť, aby osoby s chronickou fibriláciou predsiení boli antikoagulované a aby sa úroveň tejto liečby monitorovala a upravovala. Len vtedy je pacient chránený pred vznikom novej NCMP.
- d) Za osobitne užitočné pokladám už kontinuálne dobrú obojstrannú komunikáciu s Dr. Barákovou. Myslím, že v spolupráci s ňou zlepšime (odborné spoločnosti) náš pohľad na prevalenciu/incidenciu a bolestivé miesta v oblasti kardiovaskulárnych ochorení.

Prof. MUDr. Ján Murín, CSc.

I. interná klinika FN Bratislava, pracovisko Staré Mesto