

# Klasifikace a epidemiologie akutního srdečního selhání

**J. Pařenica**

**Interní kardiologická klinika FN Brno**

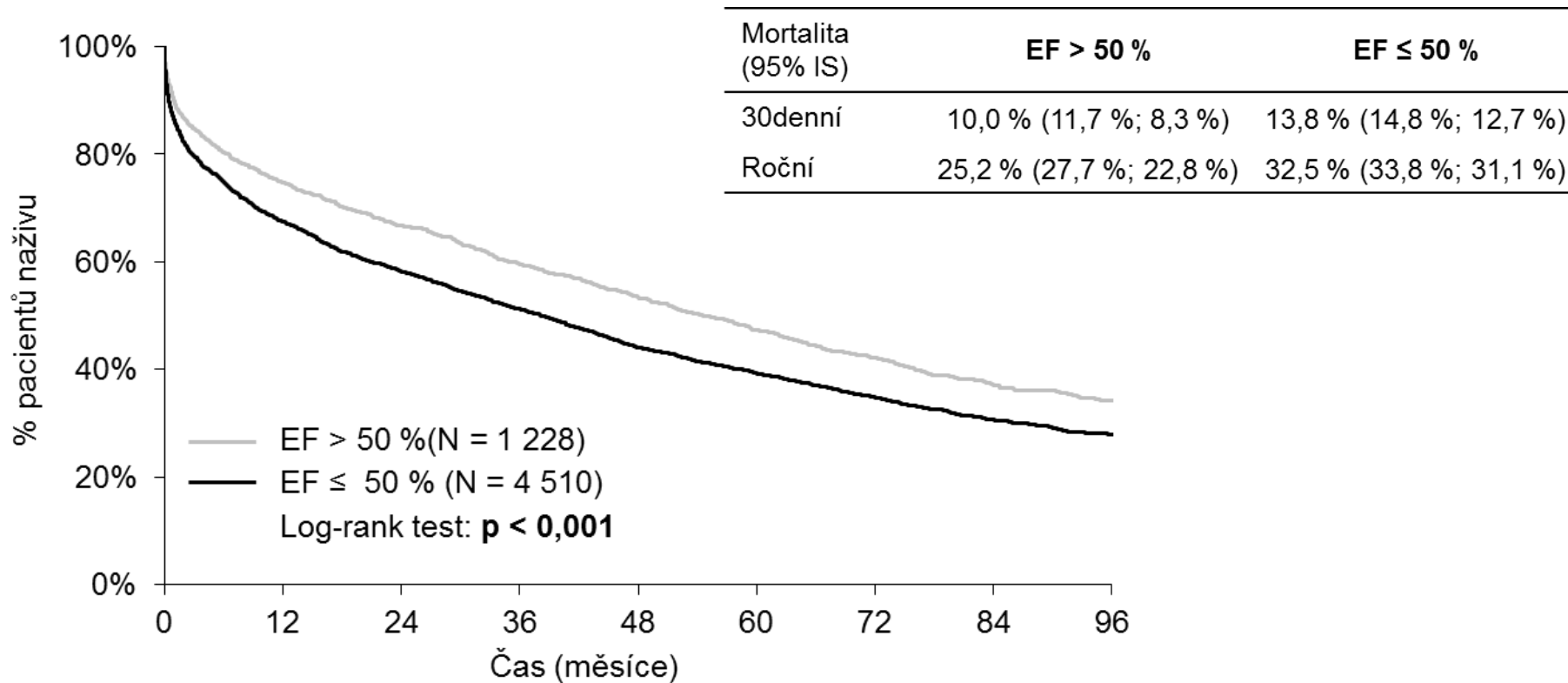


# Akutní srdeční selhání - definice

- ✦ **Srdeční selhání** – abnormality srdeční struktury nebo funkce, které vedou k neschopnosti srdce dodávat kyslík v množství odpovídajícím potřebám tkání i přes normální plicí tlak (nebo za cenu zvýšení plicího tlaku).
- ✦ **Srdeční selhání** – syndrom s typickými symptomy (dušnost, únava) a známky (chrůpky na plicích, otoky, zvýšená náplň jugulárních žil), které jsou důsledkem abnormalit srdeční struktury nebo funkce
- ✦ **Akutní srdeční selhání** – život ohrožující stav, který vyžaduje bezprostřední lékařskou péči.

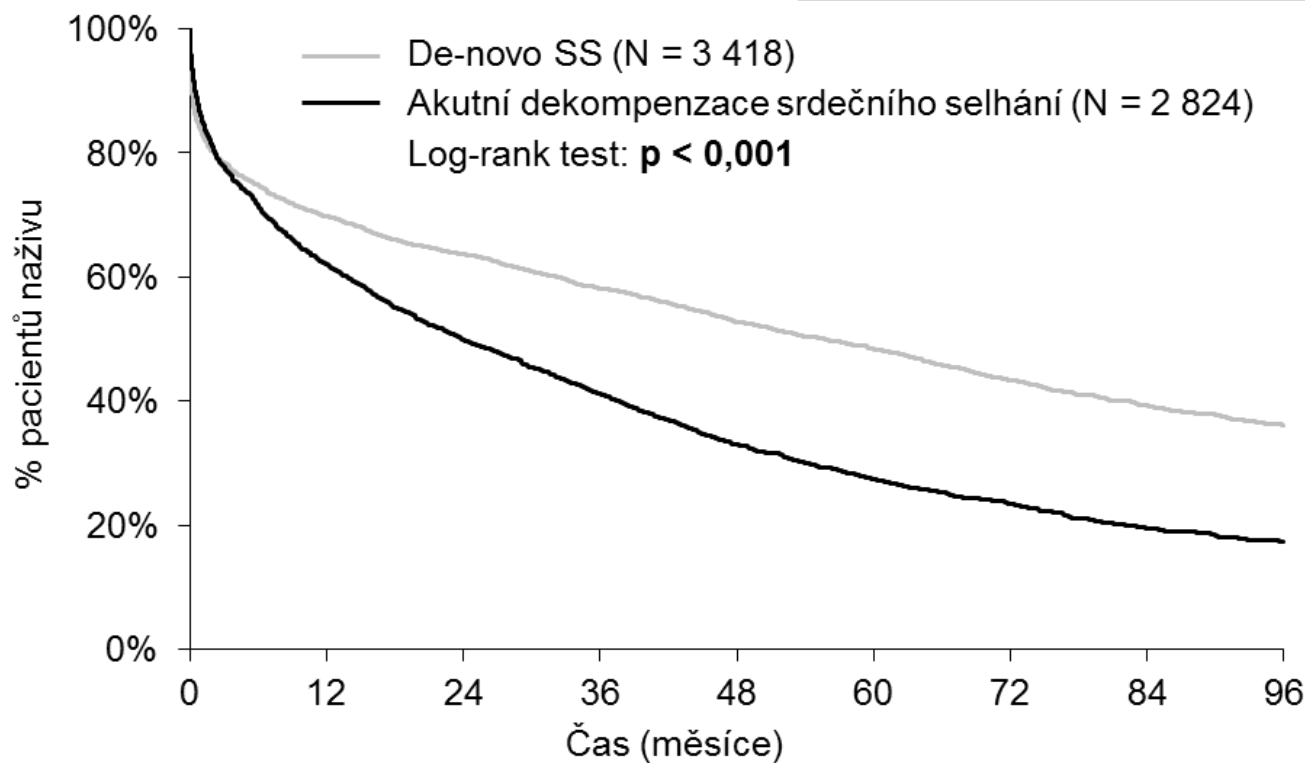
# HFrEF vs. HFpEF

- Srdeční selhání s redukovanou EF (HFrEF)
- Srdeční selhání s zachovalou EF (HFpEF)

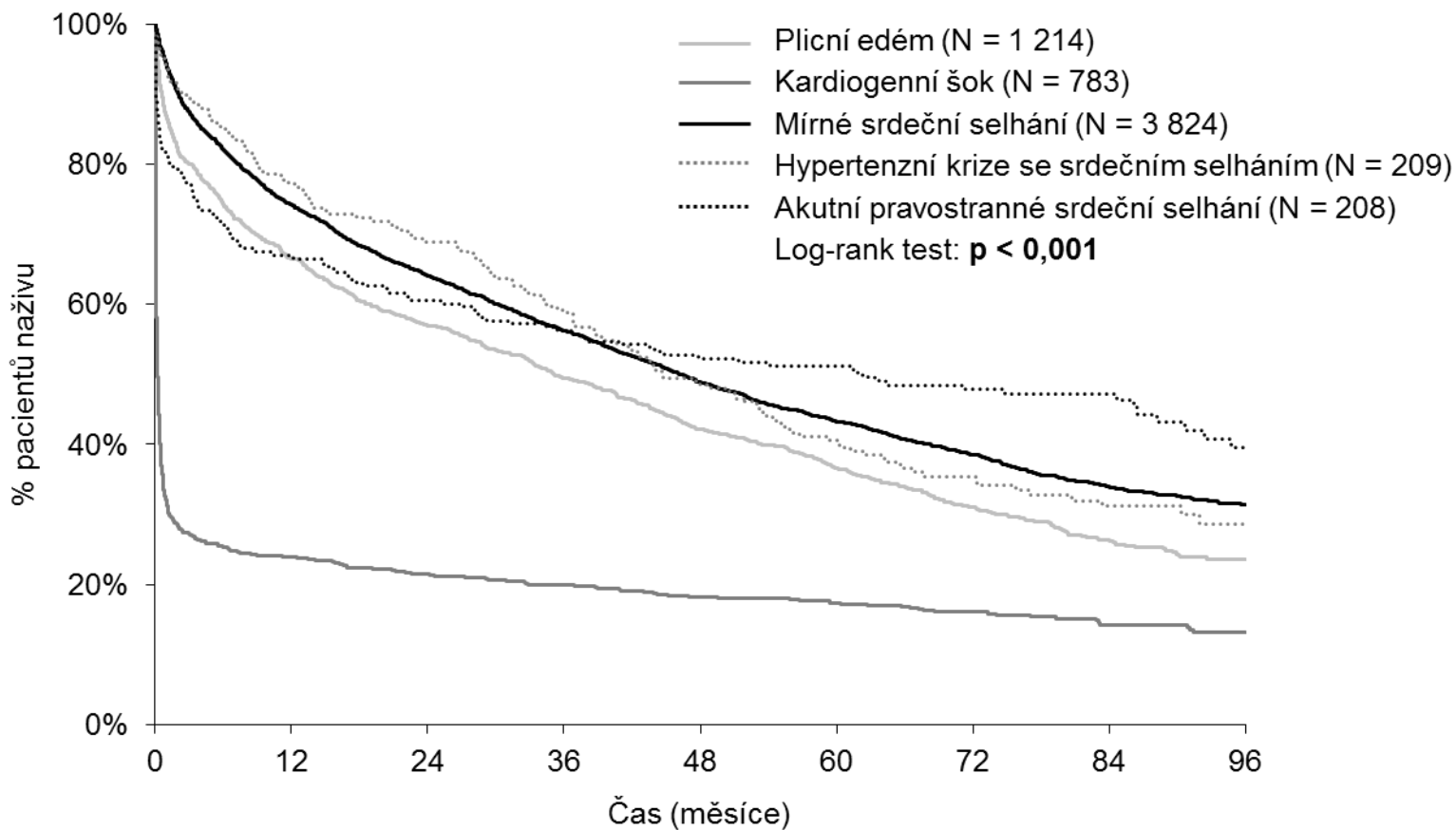


# De-novo vs. akutní dekompenzace srdečního selhání

Mortalita (95% IS)	De-novo srdeční selhání	Akutní dekompenzace srdečního selhání
30denní	16,6 % (17,8 %; 15,3 %)	14,2 % (15,5 %; 12,9 %)
Roční	30,2 % (31,8 %; 28,7 %)	37,9 % (39,7 %; 36,1 %)

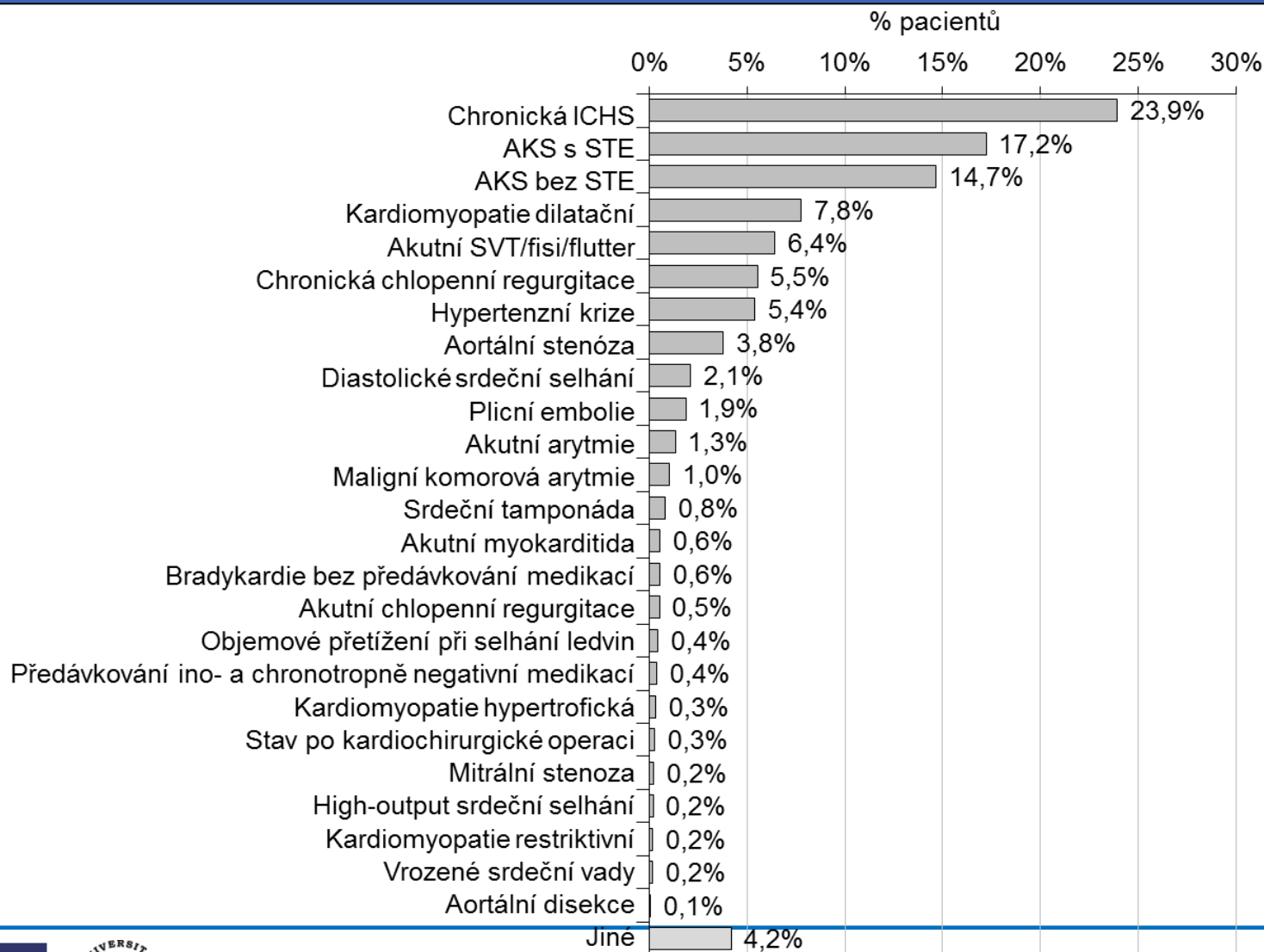


# Syndromy srdečního selhání



Údaj o syndromu ASS není dostupný u 4 (0,1 %) pacientů.

# Etiologie srdečního selhání



Data registru AHEAD, Spinar et al.

# Faktory vedoucí k akutnímu srdečnímu selhání

## Faktory vedoucí k rychlému zhoršení stavu

Tachy-, brady arytmie

AKS, mechanické komplikace

Akutní plicní embolie

Hypertenzní krize

Srdeční tamponáda

Aortální disekce

Perioperační kardiologické komplikace

Peripartální kardiomyopatie

## Faktory vedoucí k méně rychlému selhání

Infekce (včetně infekční endokarditidy)

Exacerbace CHOPN/astma

Anémie

Dysfunkce ledvin

Non-compliance k léčbě

Medikace NSAD nebo kortikosteroidy

Nekontrolovaná hypertenze

Hypo -, hypertyreóza

Alkohol, drogy

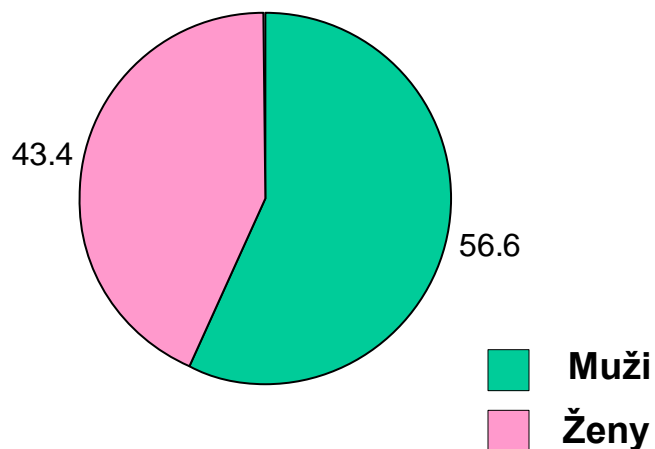
# EHFS II (2005) – vyvolávající příčina

	EHFS II (n=3580)
ACS	30,2%
-STEMI	11,1%
-NSTEMI	10,0%
-NAP	9,1%
Arytmie	32,4%
Chlopenní vada	26,8%
Infekce	17,6%
Non-compliance	22,2%

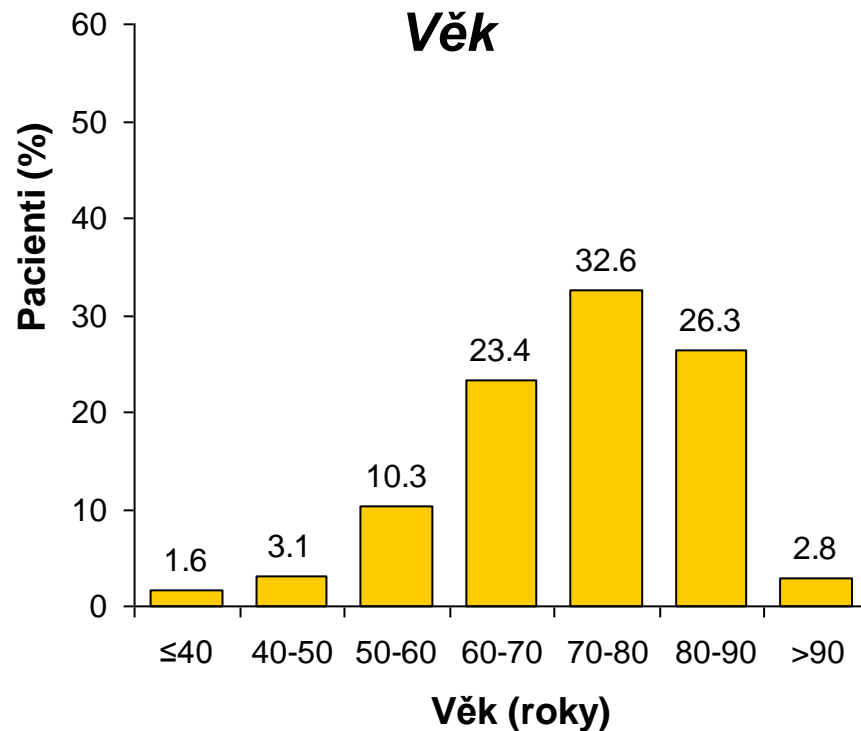


# Struktura populace ASS

## Pohlaví



## Věk

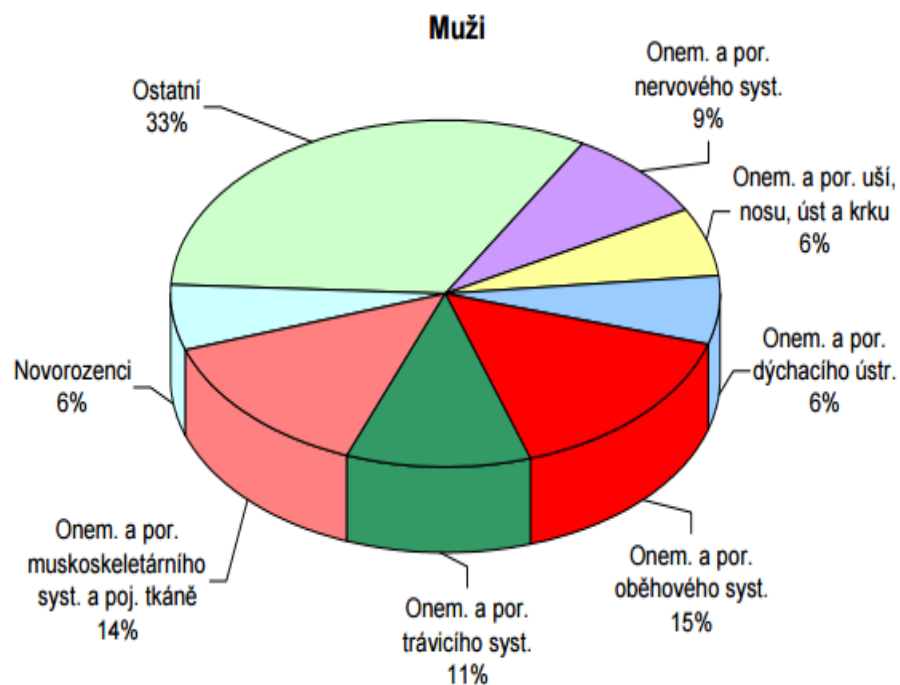


### Medián (5-95th percentile)

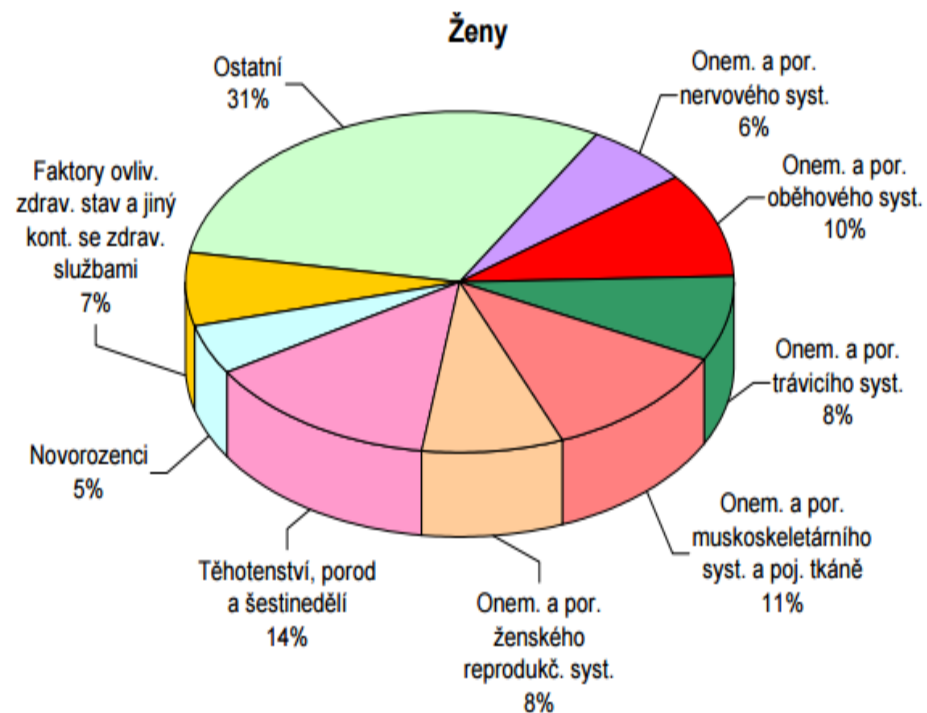
Muži	70.3 (48.1; 86.1)
Ženy	78.3 (56.1; 89.8)
<b>Celkem</b>	<b>74.3 (50.7; 88.2)</b>

# Hospitalizace v ČR

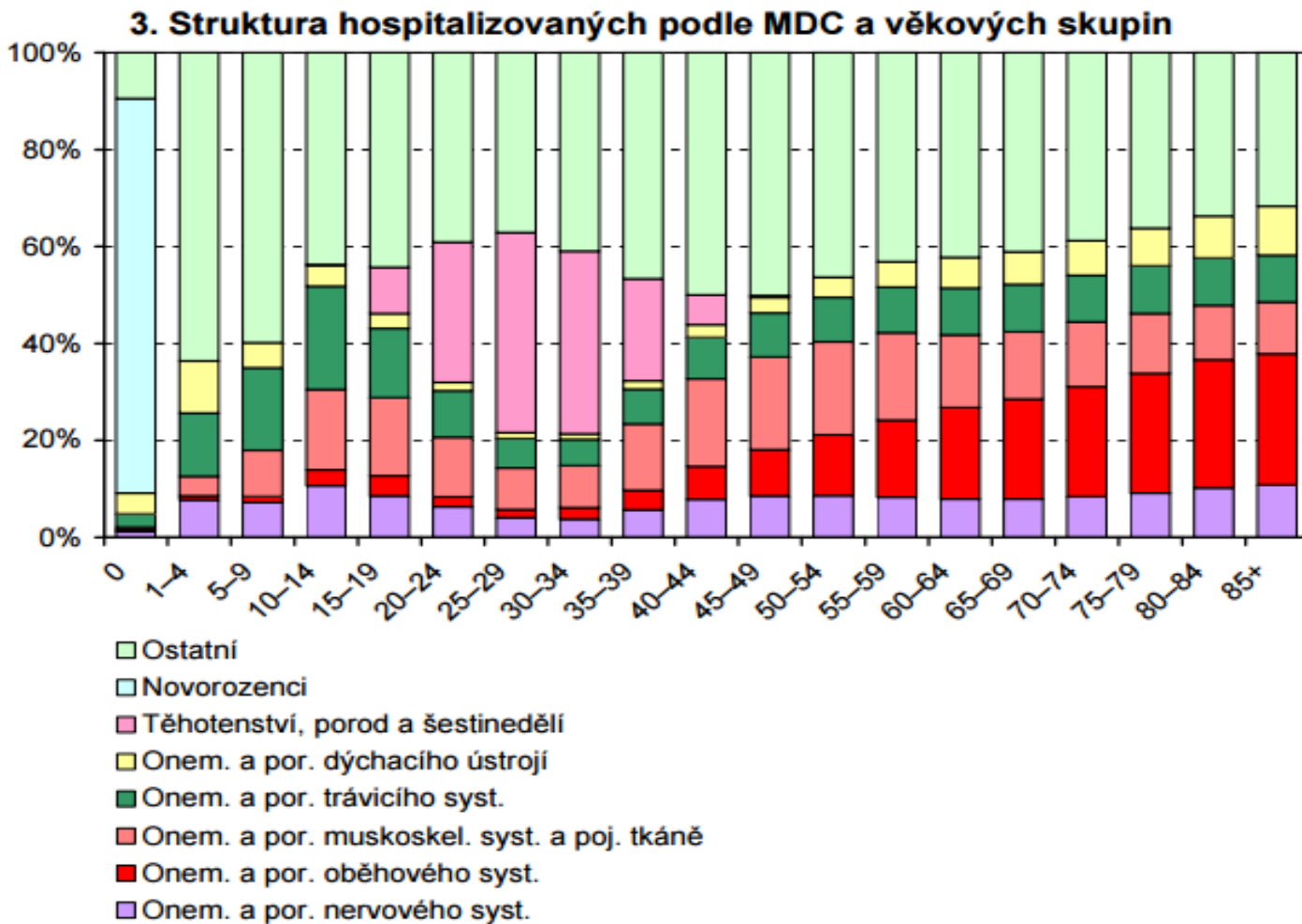
## 1. Struktura hospitalizovaných podle MDC



## 2. Struktura hospitalizovaných podle MDC



# Hospitalizace v ČR dle věku



# Hospitalizace v ČR pro ASS (2011)

- Hospitalizace pro kardiovaskulární onemocnění -  
253 165 hospitalizací/rok (**12,3%** všech hospitalizací)  
2407/100 000 obyvatel
- Hospitalizace pro ASS (hlavní diagnóza) 27 242  
**259/100 000 obyvatel**
- Hospitalizace pro ASS (hlavní nebo vedlejší dg) 73 335  
(52 184 pacientů)
- Kardiogenní šok 3417 hospitalizací
- Průměrná délka hospitalizace 9,2 dne
- Průměrný věk 75,6 let

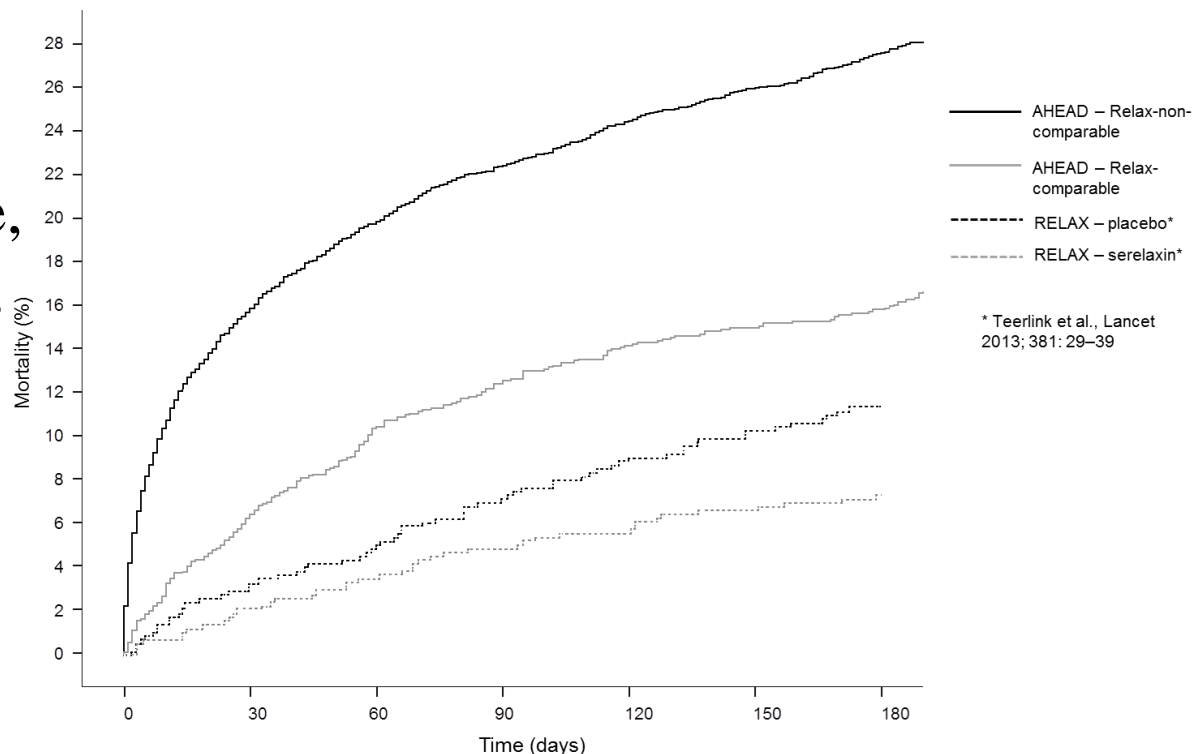
# Akutní srdeční selhání – hospitalizace v ČR

## 150 - vykázáno jako hlavní nebo vedlejší diagnóza

Rok	Hospitalizace	Pacienti
2007	52 307	39 525
2008	59 792	43 857
2009	67 296	48 835
2010	69 780	50 220
2011	73 335	52 184
2012	77 539	55 682
2013	76 968	55 462
2014	82 229	58 093

# Srovnání mortality pacientů ve studii Relax a pacientů v registru AHEAD dle incl/excl kritérií

**Exclusion** – AKS, arytmie, významná chlopenní vada, STK < 125 mmHg, eGFR < 25 ml/min/1,73m<sup>2</sup>, eGFR > 75 ml/min/1,73m<sup>2</sup>,



# Děkuji za pozornost

