

EPIDEMIOLOGIA ICHS **- ČESKO A SLOVENSKO** **VERZUS ZVYŠOK SVETA**

Jiří Vítovec

XXV. Výroční sjezd ČKS

**Diagnózu ischemickej choroby srdca každému
občanovi – choré dedičstvo Československa**

Spoločné sympóziu Slovenskej a Českej kardiologickej
spoločnosti

Brno 9.5.2017

Definice klinických pojmů

Stabilní (chronická) ICHS:

- Stabilní angina pectoris (či její ekvivalent – dušnost)
- Prokázaná koronární AS s AP v anamnéze
- Stp. infarktu myokardu
- Stp. PCI či CABG

Akutní koronární syndromy:

- STEMI
- Non-STEMI
- Nestabilní angina pectoris ??

Používání vysoce senzitivních biomarkerů nekrozy postupně eliminuje frakci nemocných s AKS, kteří nemají infarkt myokardu (= nemocných s NAP).

Základní epidemiologické pojmy

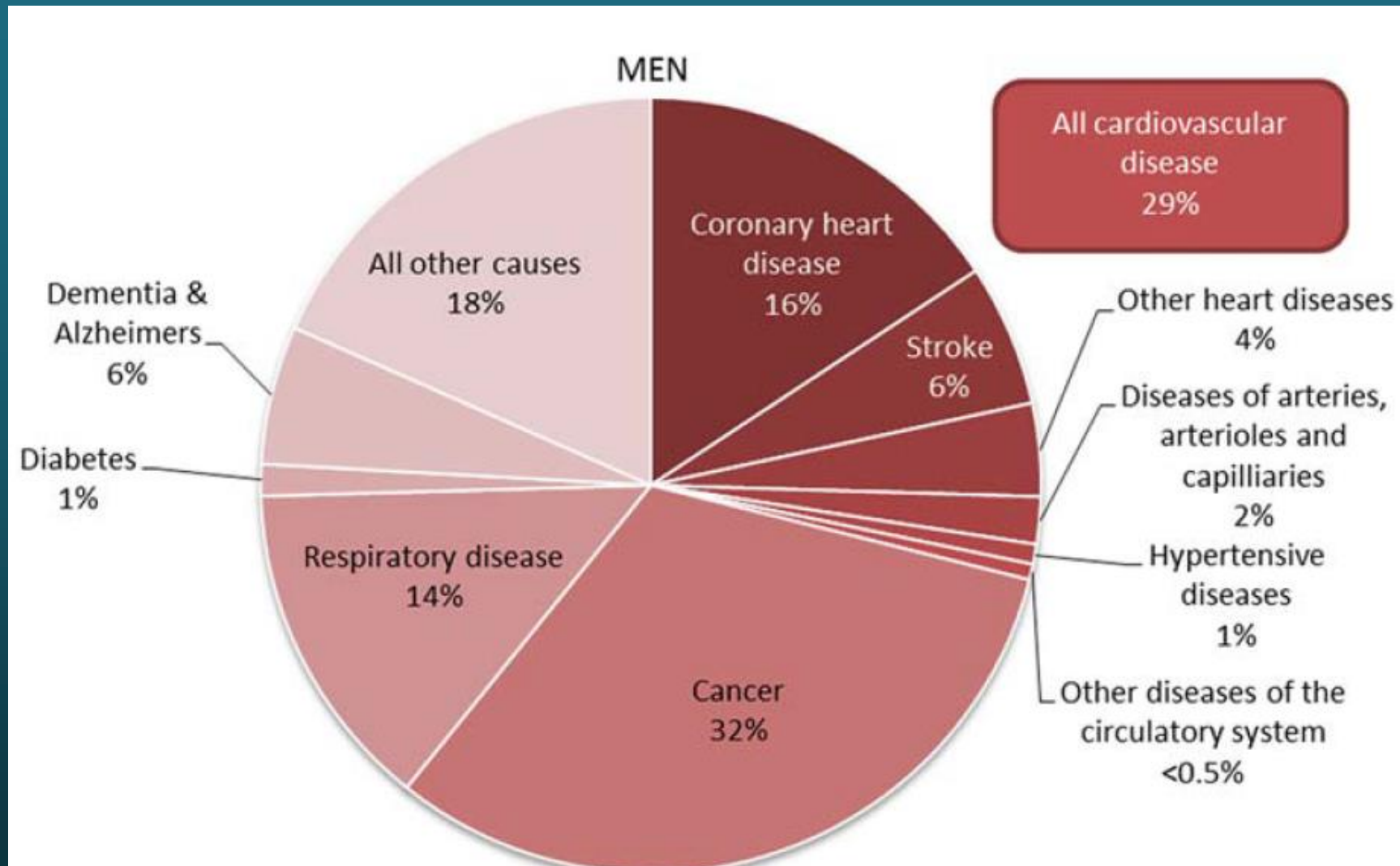
- **Prevalence:** počet *všech nemocných* vztažený k počtu obyvatel ($n/100\ 000$ ob.).

- **Incidence:** počet *nově zjištěných* případů za určité *období* vztažený k počtu obyvatel ($n/100\ 000$ ob./rok)

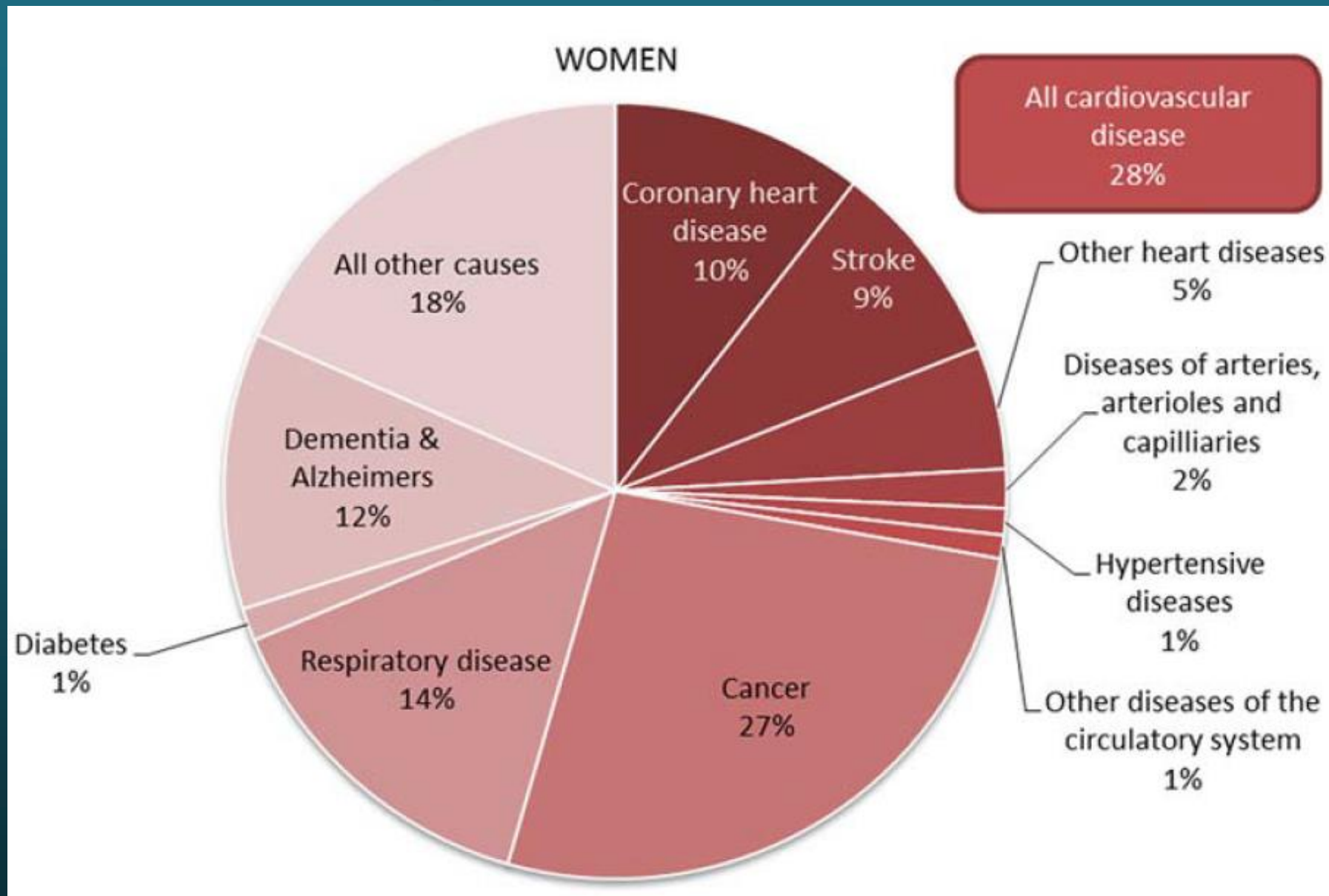
Kardiovaskulární onemocnění jsou hlavní příčinou celkové mortality



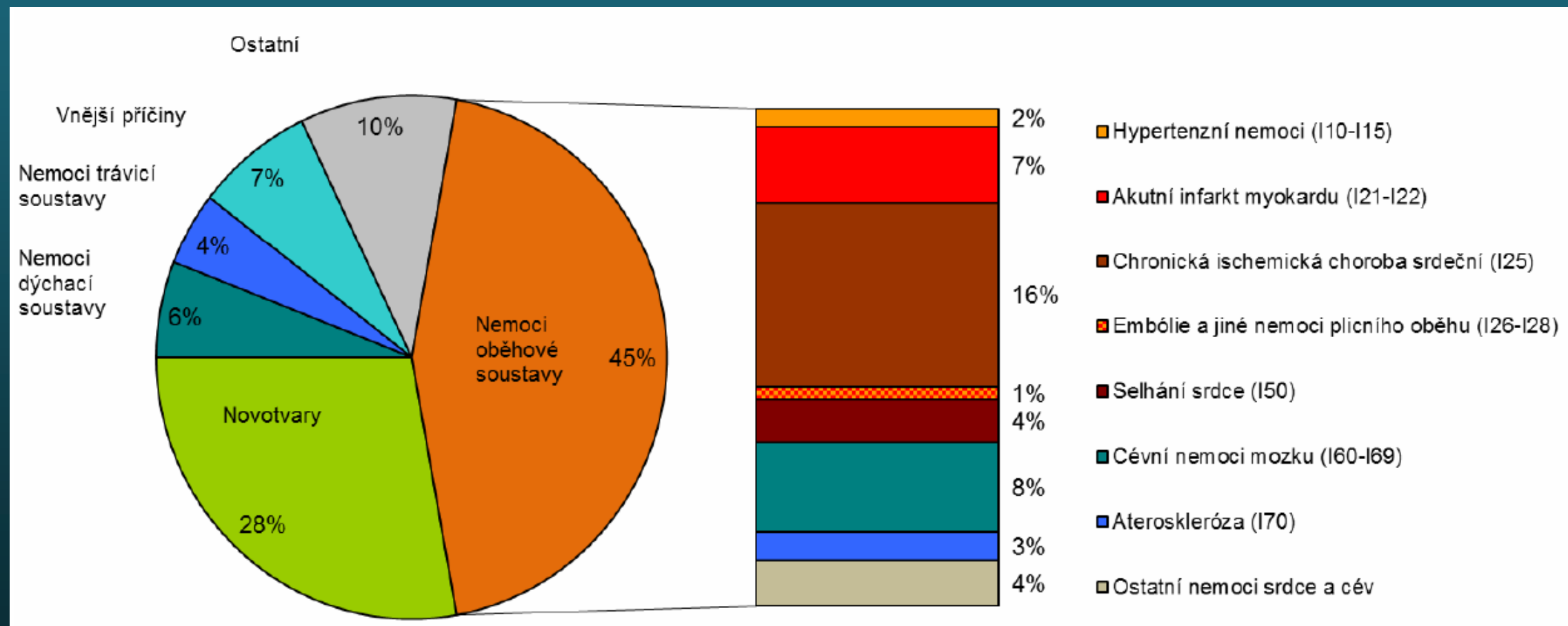
Příčiny úmrtí v UK 2014



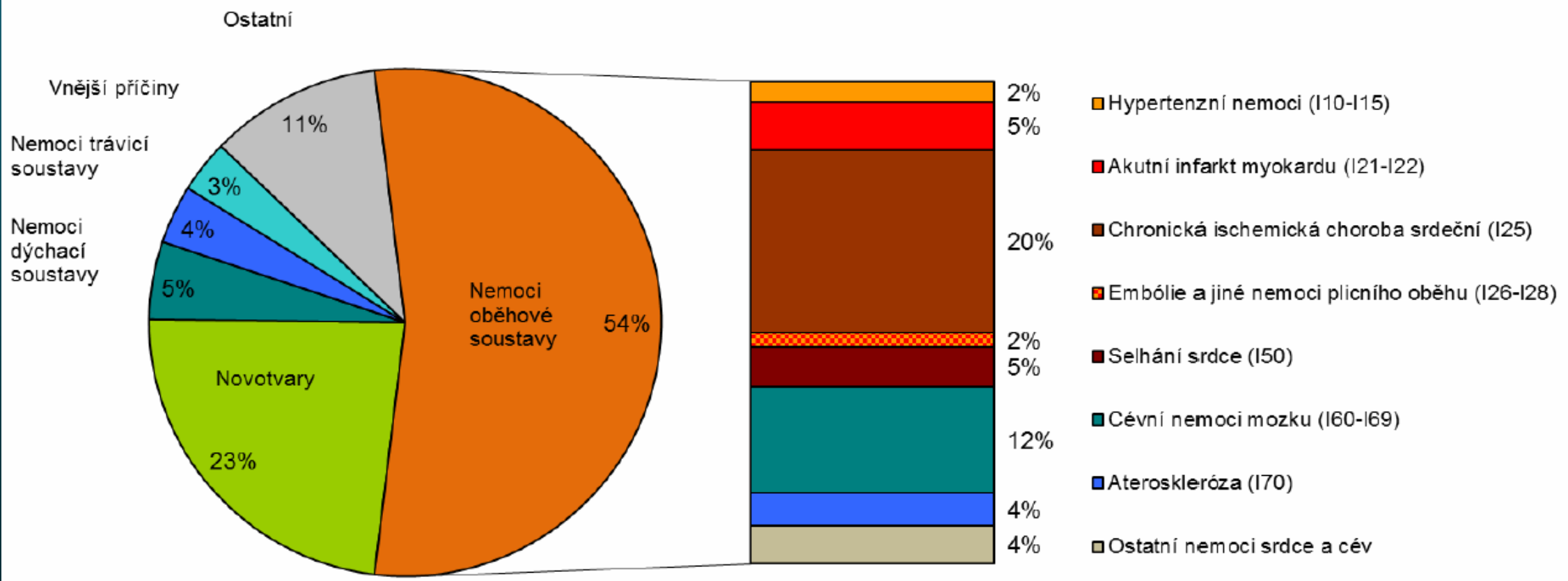
Příčiny úmrtí v UK 2014



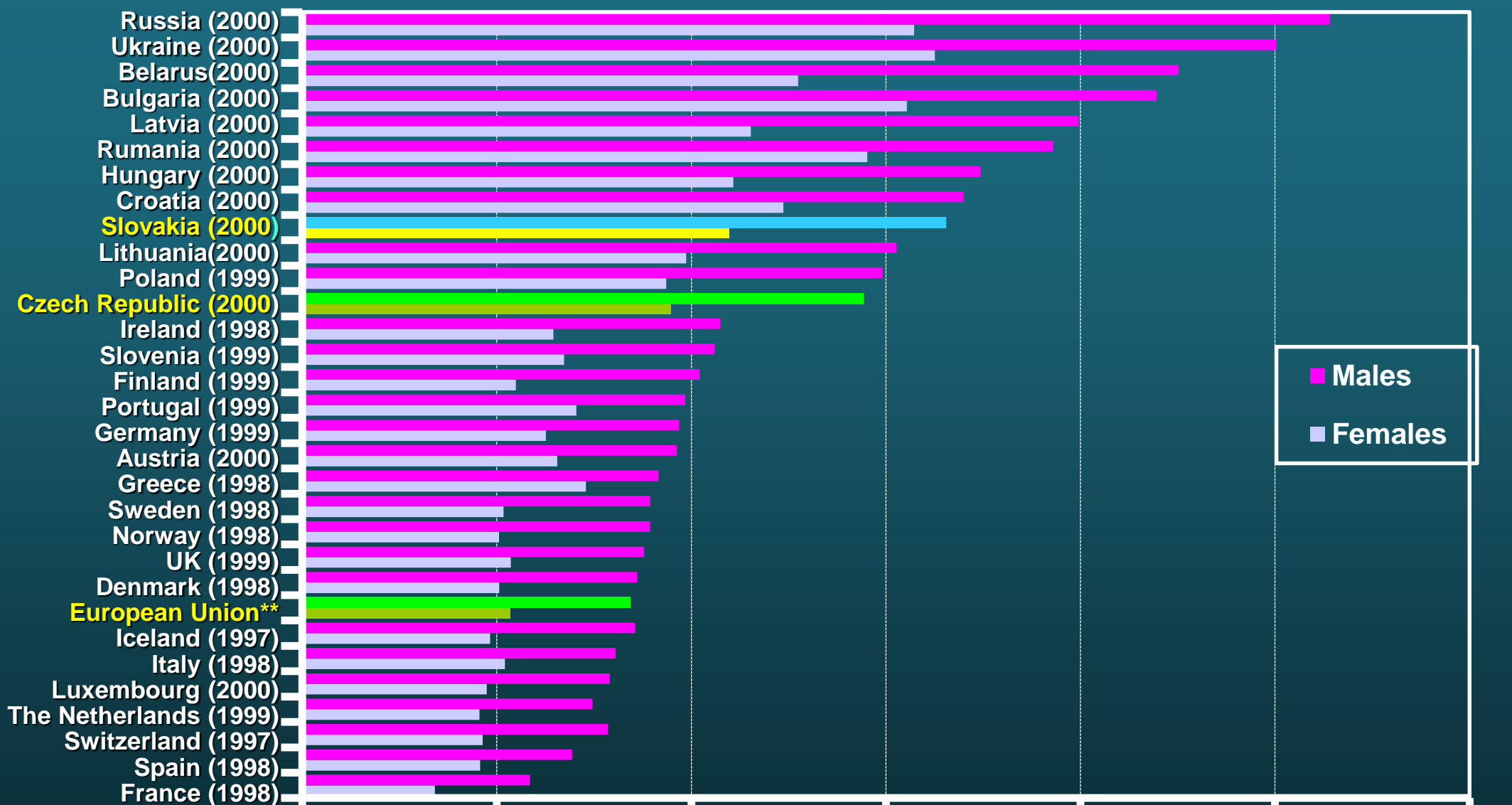
Relativní struktura zemřelých (v %) podle hlavních příčin smrti a vybraných příčin smrti na nemoci oběhové soustavy v ČR u mužů v roce 2012



Relativní struktura zemřelých (v %) podle hlavních příčin smrti a vybraných příčin smrti na nemoci oběhové soustavy ČR u žen v roce 2012

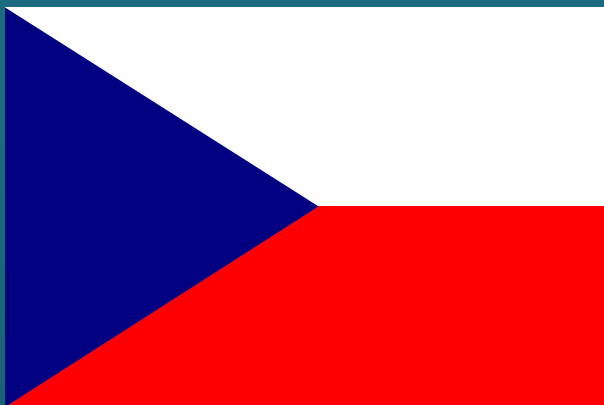


KV-mortalita v Evropě*



* per 100,000 European pop.

** Average for EU member states

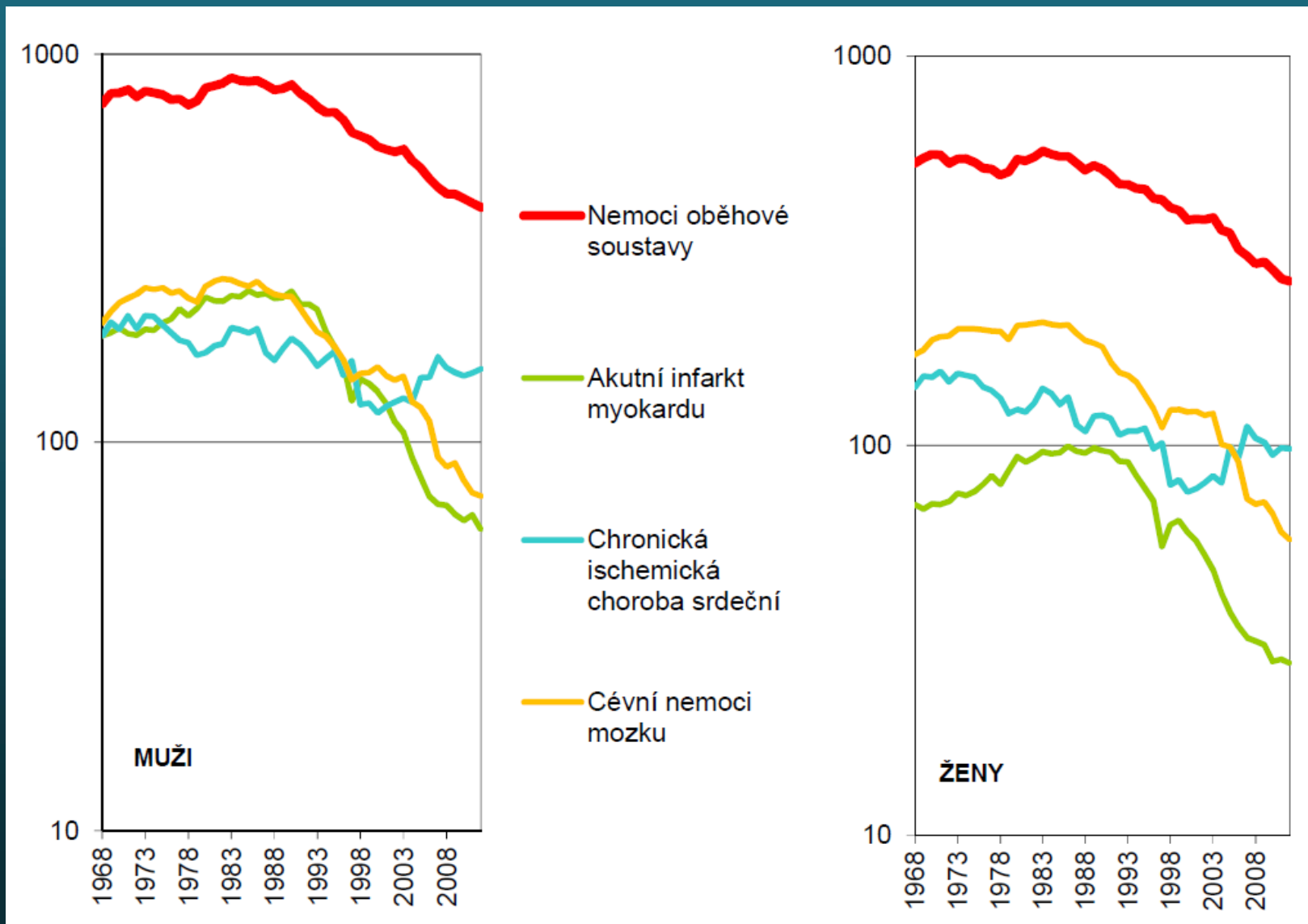


Výskyt na 100 000
379/ 577

Výskyt na 100 000
439/ 662

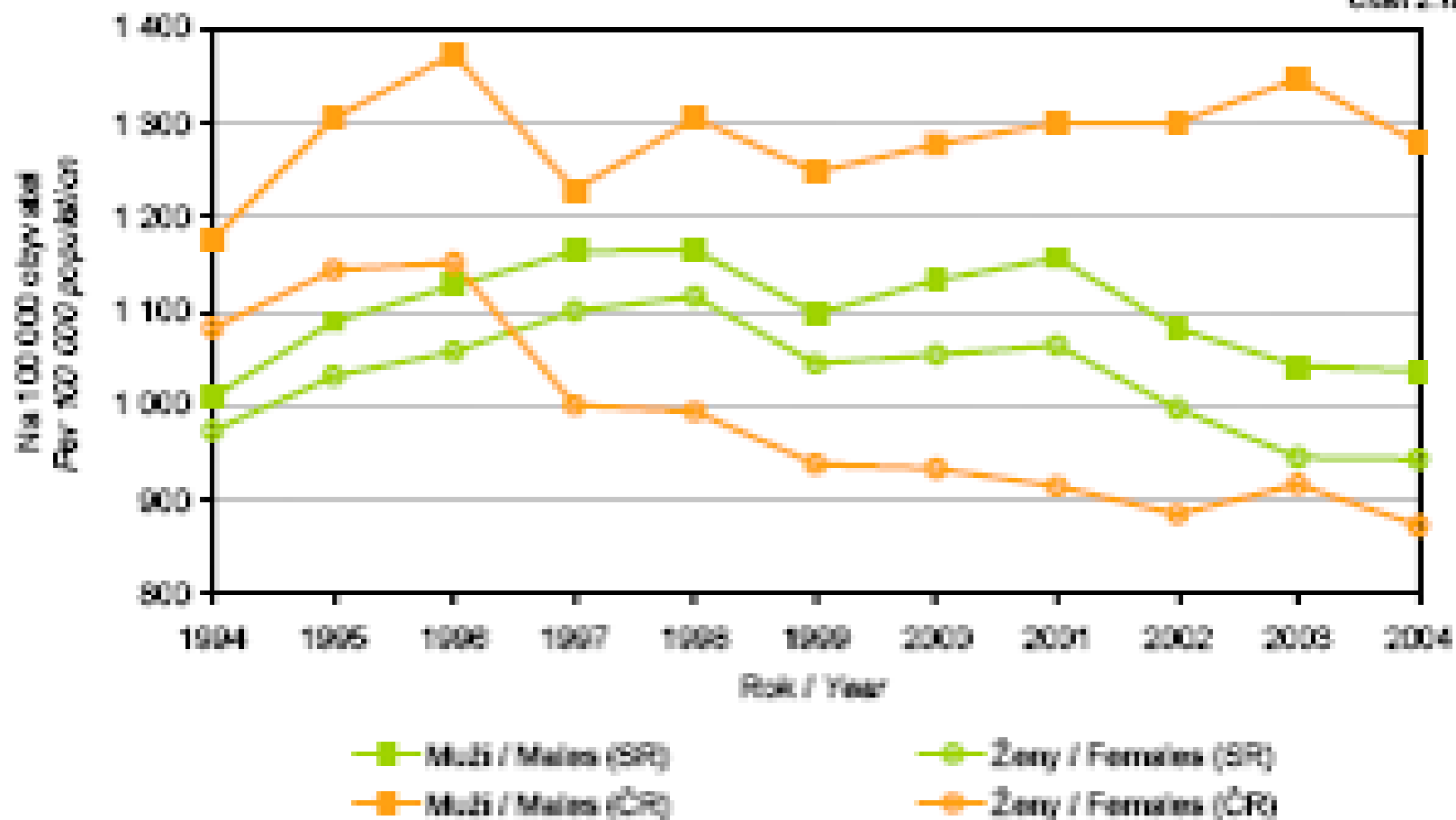
Výskyt na 100 000
214/ 377

Vývoj intenzity úmrtnosti na nemoci oběhové soustavy a vybrané příčiny nemocí oběhové soustavy v ČR v letech 1968–2012.



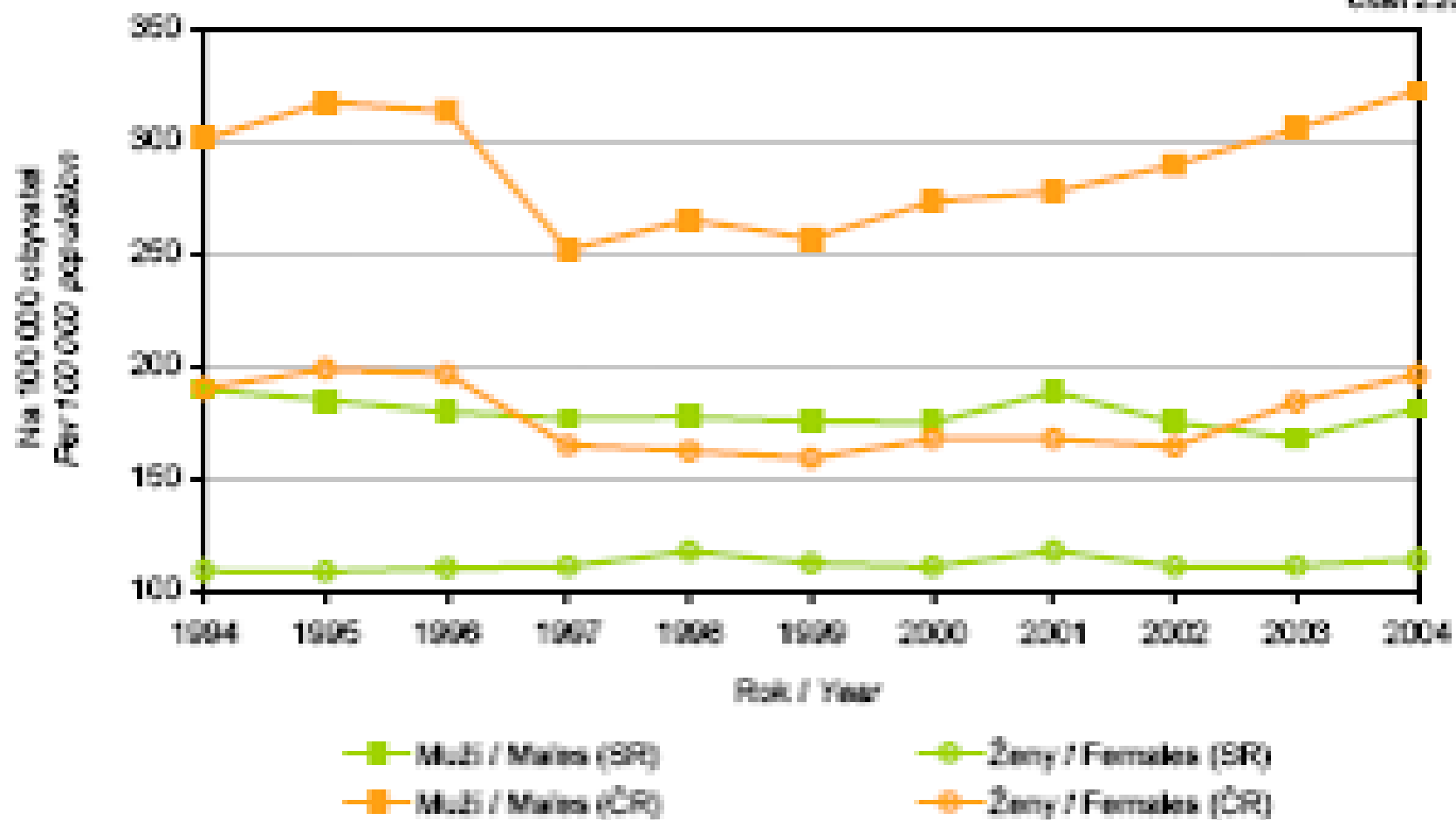
Hospitalizace na ischemické nemoci srdce (I20 – I25) Hospitalizations for ischemic heart diseases (I20 – I25)

Strana 2.19
Číslo 2.19



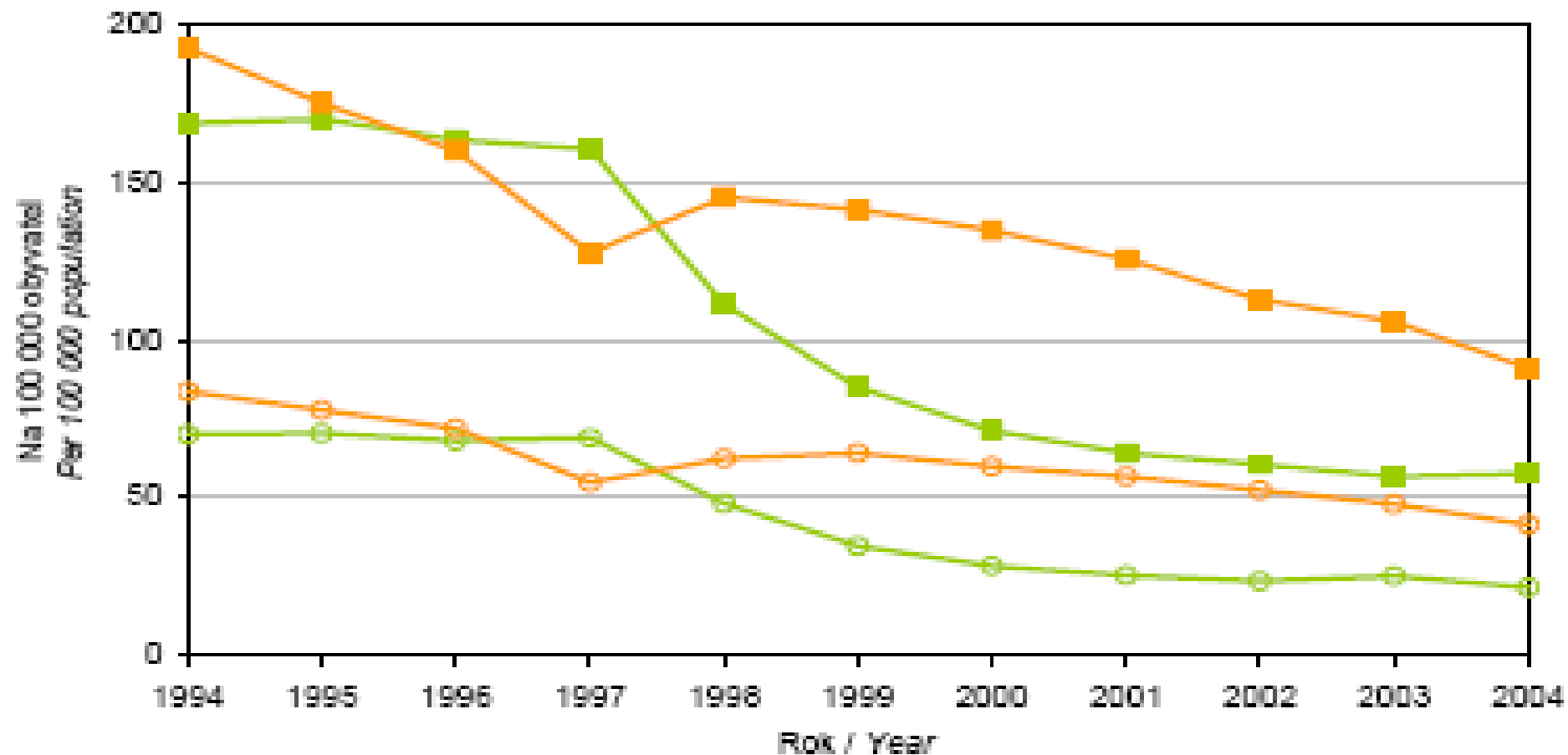
Hospitalizace na infarkt myokardu (I21, I22) Hospitalizations for myocardial infarction (I21, I22)

Graf 2.39
Chart 2.39



**Standardizovaná úmrtnost na infarkt myokardu (I21, I22)
– evropský standard**

*Standardised mortality from myocardial infarction (I21, I22)
– European standard*



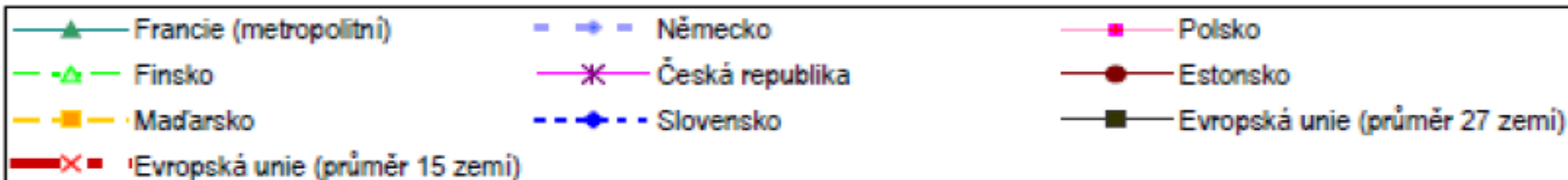
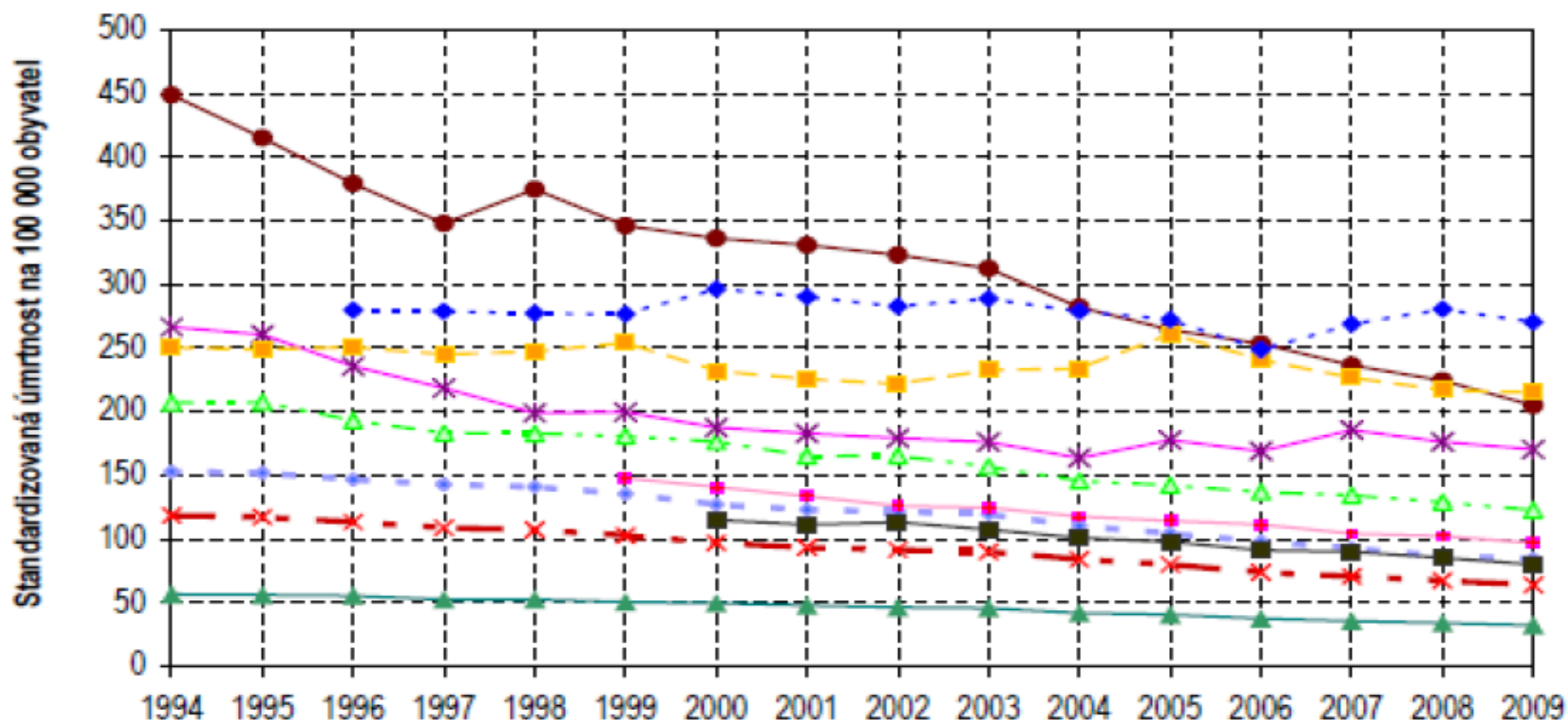
■ Muži / Males (SR)

■ Muži / Males (ČR)

○ Ženy / Females (SR)

○ Ženy / Females (ČR)

Standardizovaná úmrtnost na ICHS (I20–I25) v mezinárodním srovnání v letech 1994–2009



Future life expectancy in 35 industrialised countries: projections with a Bayesian model ensemble

Vasilis Kontis*, James E Bennett*, Colin D Mathers, Guangquan Li, Kyle Foreman, Majid Ezzati

Cíl: Projekce budoucí úmrtnosti a délky života jsou zapotřebí k plánování zdravotních a sociálních služeb a důchodů. Naším cílem bylo předpovědět národní věkově specifickou mortalitu a očekávanou délku života pomocí přístupu, který bere v úvahu nejistotu související s volbou prognostického modelu.

Future life expectancy in 35 industrialised countries: projections with a Bayesian model ensemble

Metody Vyvinuli jsme soubor 21 prognostických modelů: všechny probabilisticky přispěly k závěrečným projekcím. Tento přístup jsme aplikovali na projekt věkově specifické úmrtnosti do roku 2030 v 35 průmyslově vyspělých zemích s vysoce kvalitními zásadními statistickými údaji. Použili jsme věkově specifické míry úmrtnosti, abychom vypočítali očekávanou délku života při narození a ve věku 65 let, a pravděpodobnost úmrtí před dosažením věku 70 let.

CZ 1982-2013, SVK 1984-2014

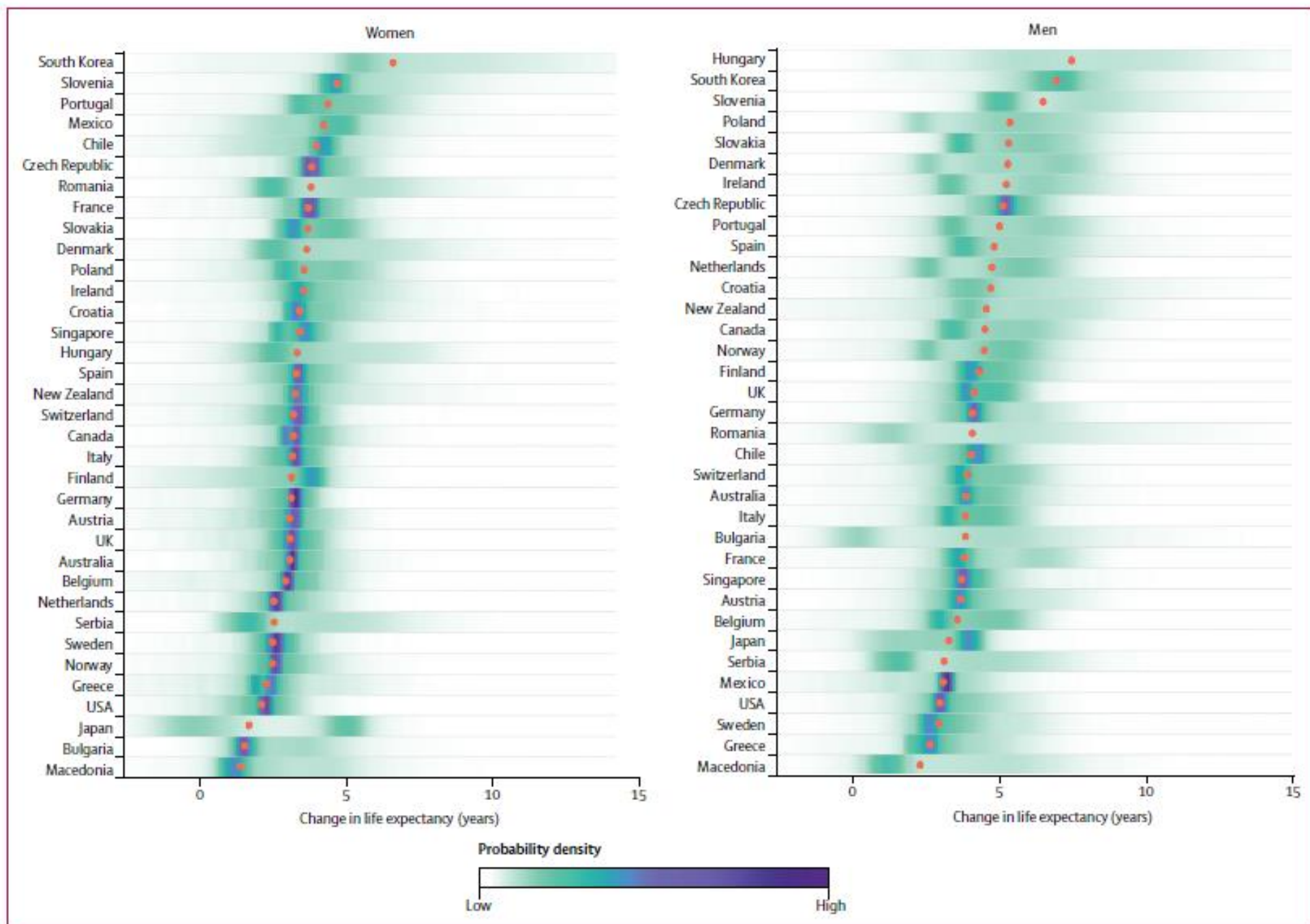
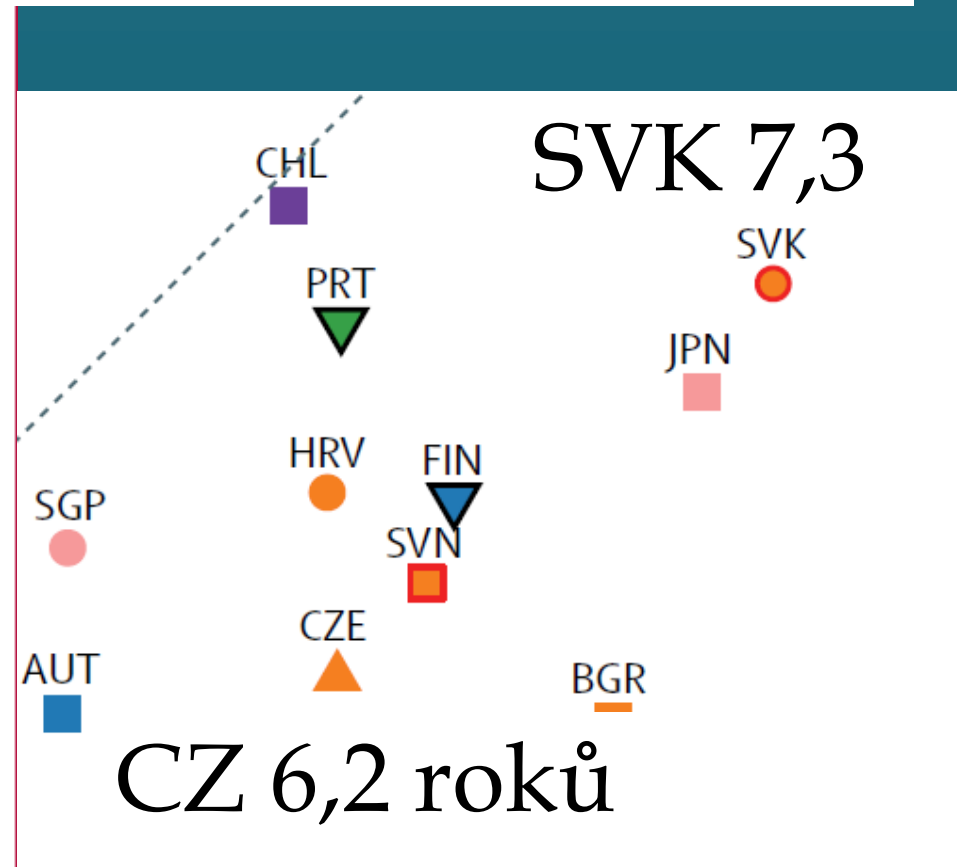
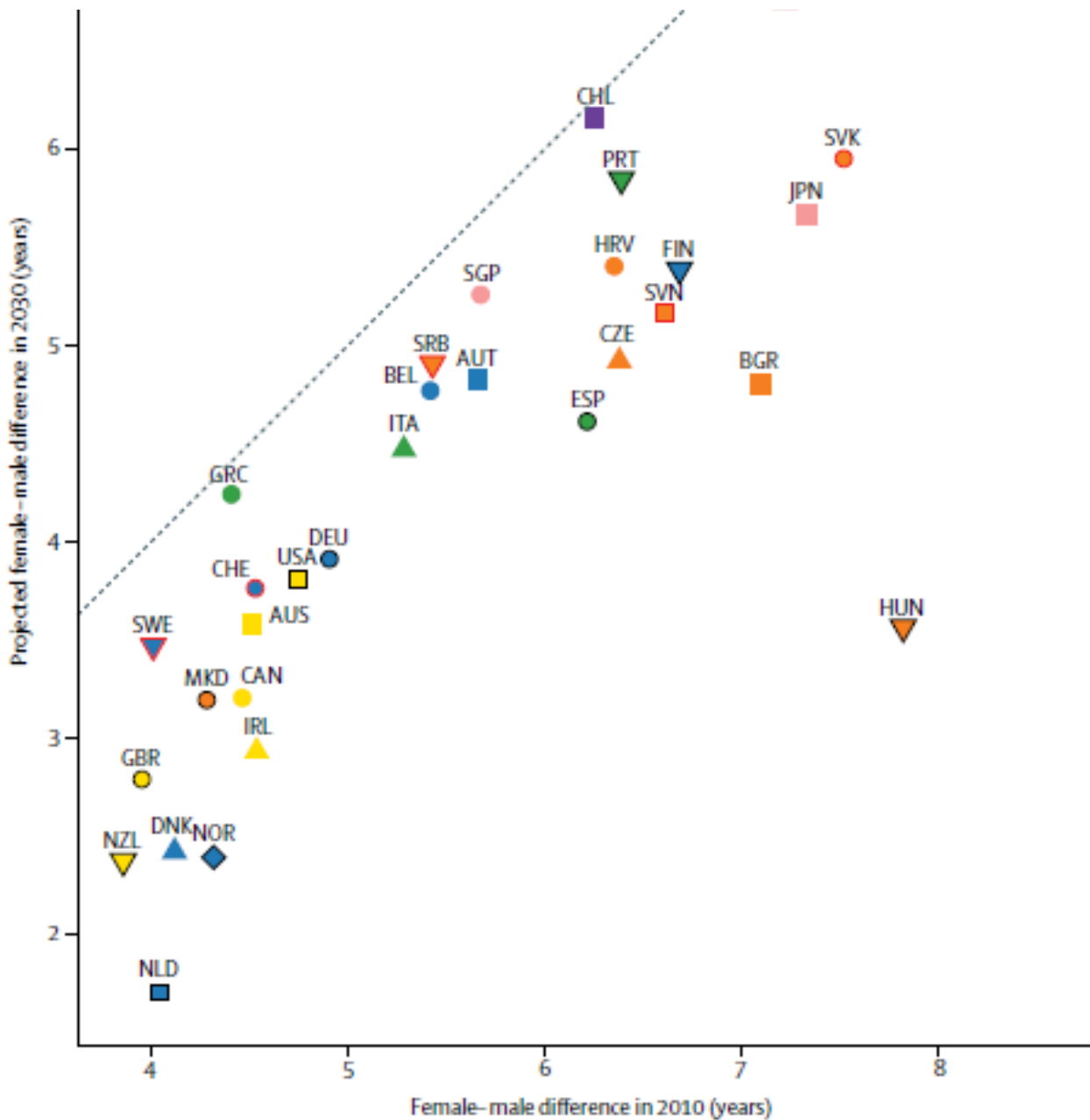


Figure 1: Posterior distribution of projected change in life expectancy at birth from 2010 to 2030
 Red dots show the posterior medians. Countries are ordered vertically by median projected increase from largest (at the top) to smallest (at the bottom).

Life expectancy difference between women and men in 2030 versus 2010



Future life expectancy in 35 industrialised countries: projections with a Bayesian model ensemble

Interpretace Je více než padesátiprocentní pravděpodobnost, že v roce 2030 prolomí očekávaná délka života u žen bariéru 90 let – úroveň, která byla ještě na přelomu 21. století mnohými považována za nedosažitelnou. Naše projekce ukazují pokračující vzestup dlouhověkosti a potřebu pečlivého plánování zdravotních a sociálních služeb a důchodů.