



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC



Lékařská
fakulta

Univerzita Palackého
v Olomouci



KOMPLEXNÍ
KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

NEBUŽ POD TLAKEM - EFEKT KOMPLEXNÍHO BALÍČKU OPATŘENÍ KE SNÍŽENÍ KREVNÍHO TLAKU PACIENTŮ S ARTERIÁLNÍ HYPERTENZÍ.

Kociánová E., Olšr J., Doupalová P. Táborský M.
Sovová E., Moravcová K., Mikulášková M., Imrichová B.,
Jelínek L.,
Míšelnická J., Kristlová L., Hubáčková L.
Kohutová M., Martiník F., Jakubec P., Genzor S.,
Jeřábková V., Havlík R.

podpořeno MZ ČR - RVO (FNOL, 00098892)

I. INTERNÍ KLINIKA - KARDIOLOGICKÁ
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

O NÁS - PRO PACIENTY - JAK OBJEDNAT PACIENTA - ECMO CENTRUM - PRO DOBORNÍKY - KONTAKTNÍ INFORMACE -

NEBUŽ POD TLAKEM, aneb zpátky k optimálnímu krevnímu tlaku vlastními silami

PŘIHLAŠTE SE DO PACIENTSKÉHO PROGRAMU

Faktory geneze esenciální hypertenze



Unikátní holistický týmový přístup

Cílem projektu je zlepšení kompenzace krevního tlaku a snížení KV rizika pomocí ucelené multioborové intervence a celoročního koučinku zásadních rizikových faktorů přispívajících k arteriální hypertenzi.

Roli za svůj zdravotní stav přebírá pacient za pomoci odborníků z mnoha oborů.



Soubor

DOBA TRVÁNÍ CELÉHO PROJEKTU : DLOUHODOBÝ, 1-5 LET

DOBA TRVÁNÍ PRO JEDEN SUBJEKT HODNOCENÍ : 1 ROK

VSTUPNÍ KRITERIA :

- pacient s již diagnostikovanou arteriální hypertenzí ve věkové kategorii 18-60 let.
- ochota spolupráce, podepsaný informovaný souhlas

VYLUČOVACÍ KRITERIA :

- manifestní kardiovaskulární onemocnění - stp. IM, CMP, diabetes mellitus, fibrilace síní, chronická renální insuficience st. 3. KDIGO, ischemická choroba dolních končetin, psychiatrické onemocnění, onkologické onemocnění

Multioborový přístup

HARMONOGRAM PROGRAMU

- 1 KARDIOLOGIE**
budova **D1**
MUDr. Eva Kociánová, Ph.D.
- 2 PORADNA PRO VÝŽIVU**
zhodnocení a úprava stravovacích návyků ve spolupráci s nutričním terapeutem
budova **O1**
- 3 TĚLOVÝCHOVNÉ LÉKAŘSTVÍ**
spiroergometrie
fyzioterapie
hodnocení spánku
budova **O1**
- 4 PSYCHOLOGICKÁ KONZULTACE**
budova **H2**

ORIENTAČNÍ PLÁN FN OLOMOUC

KLINIKA

- D1** I. interna (kardiologie)
- H1, H2** plicních nemocí a TBC
- O1** tělovýchovného lékařství a kardiiovaskulární rehabilitace

LEGENDA

- +** lékárna
- parkoviště
- ▶** vstup do areálu



26

27

TABULKA NAMĚŘENÝCH HODNOT

1. MĚSÍC datum od:

			systolický	diastolický	puls
1. den	ráno	1.			
		2.			
	večer	1.			
		2.			
2. den	ráno	1.			
		2.			
	večer	1.			
		2.			
3. den	ráno	1.			
		2.			
	večer	1.			
		2.			
4. den	ráno	1.			
		2.			
	večer	1.			
		2.			
5. den	ráno	1.			
		2.			
	večer	1.			
		2.			
6. den	ráno	1.			
		2.			
	večer	1.			
		2.			
7. den	ráno	1.			
		2.			
	večer	1.			
		2.			
průměr z 2. – 7. dne					

Sečtěte hodnoty v sloupečku kromě prvního dne a vydělte 24.

Antihypertenzní léčba

- v souladu s doporučenými postupy
- cíl je dosažení optimálního krevního tlaku
- každý měsíc HBPM - **hodnotí sestra**
- každé 3 měsíce ABPM a OBP - **hodnotí lékař**

Optimalizace farmakoterapie:

- léky s dlouhým poločasem
- efektivní kombinace.

Titrace léčby

na základě tlaku mimo ordinaci (ABPM, HBPM)

SEMAFOR HODNOCENÍ VÝSLEDKU

1. Měř ráno a večer po pětiminutovém zklidnění, vždy dvě měření s odstupem 30-60 s.
2. Opakuj 7x
3. Vypočti průměr ze dnů 2.-7.

výsledek nad 175/105
zkonzultuj hned
lékařská kontrola

výsledek 125-175/75-104
odešli výsledek
opakuj další týden

výsledek 115-124/60-74
odešli výsledek
opakuj za 1 měsíc

Soubor - průběžné výsledky

věk (roky)	47
BMI	30,96
PBF	33,46
trvání hypertenze	7 let
poslední ABPM před	38 měsíců
ABPM nikdy	23 pacientů
edukace o domácím měření krevního tlaku	24 %
kouření	13

zařazeno

n = 110

pokračuje

n = 95

3M kontrola

n = 89

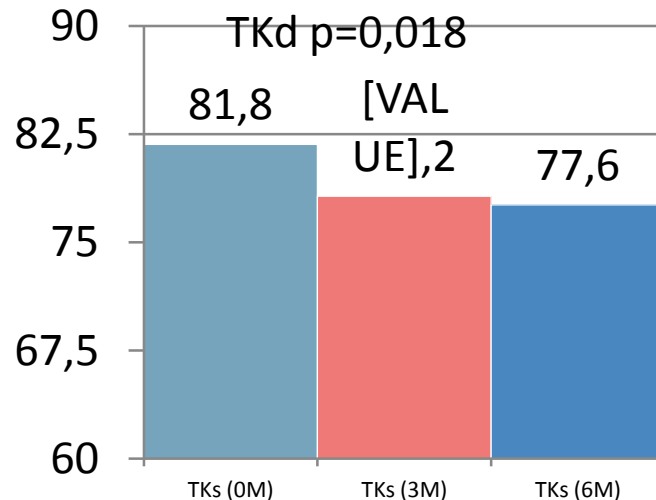
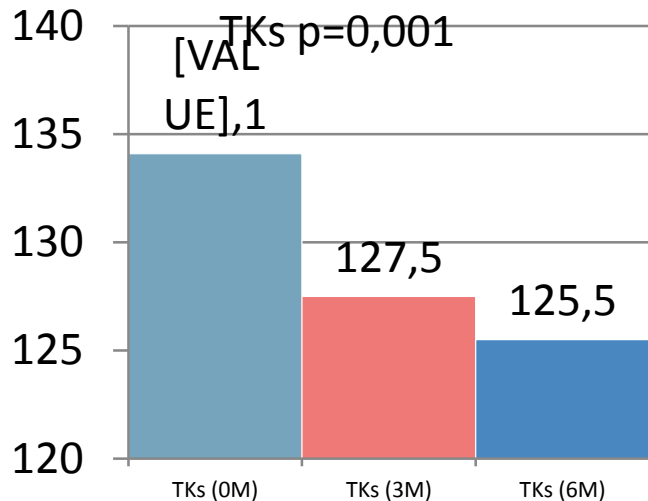
6M kontrola

n = 69

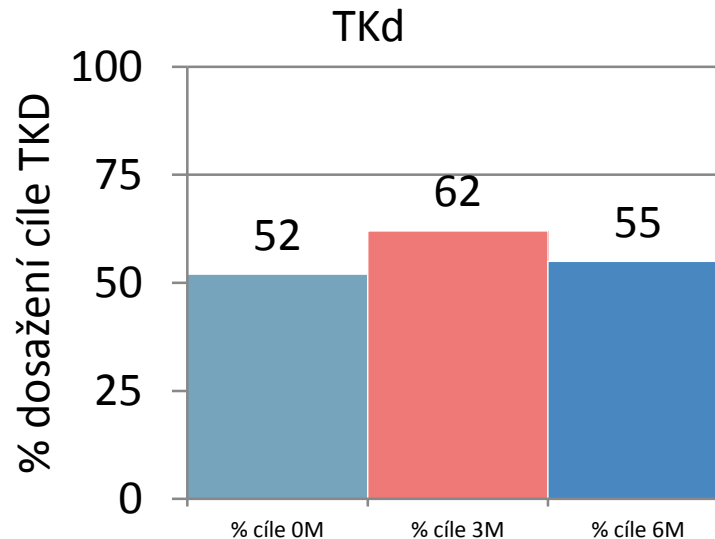
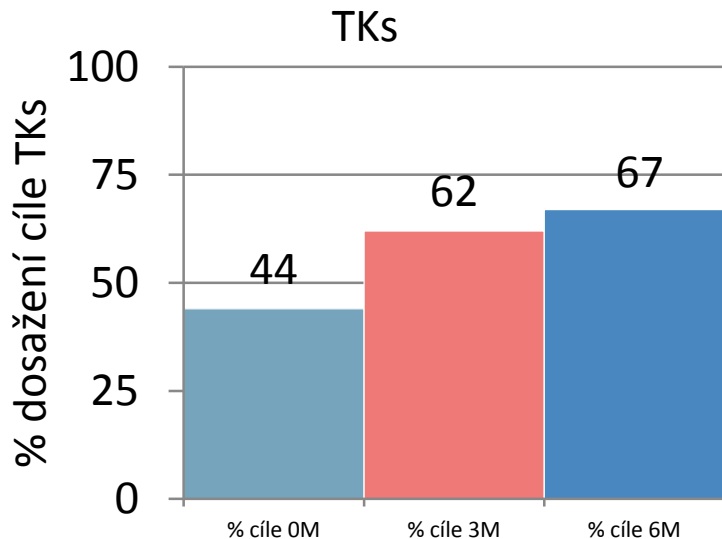
vyřazeno: nově zjištěný DM 2pts, HKMP 2pts, FS 2 pts, GN 1pts,
ostatní z osobních důvodů

Pokles TK v ordinaci (OBP) v průběhu projektu

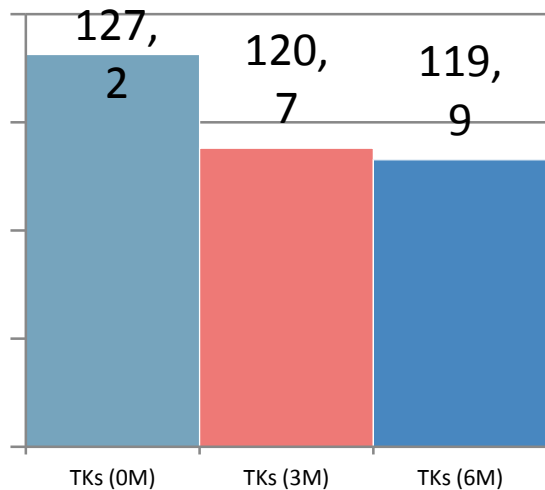
Vstupní průměrný TKS (systolický krevní tlak) byl 134,1 (\pm 15,2), TKD (diastolický krevní tlak) 81,8 (\pm 10,9) mmHg.



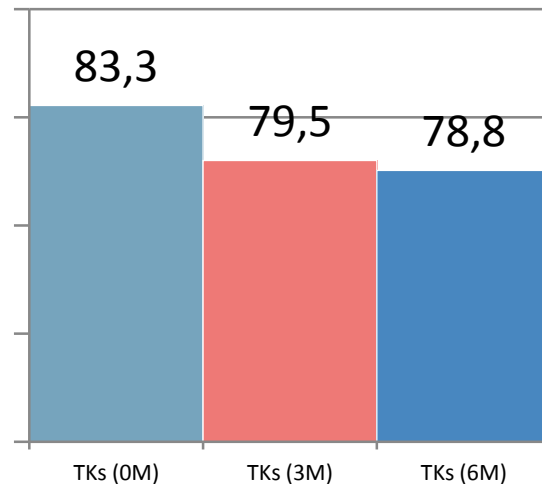
Dosažení cílového TK v ordinaci (%)



Pokles TK při domácím měření (HBPM)

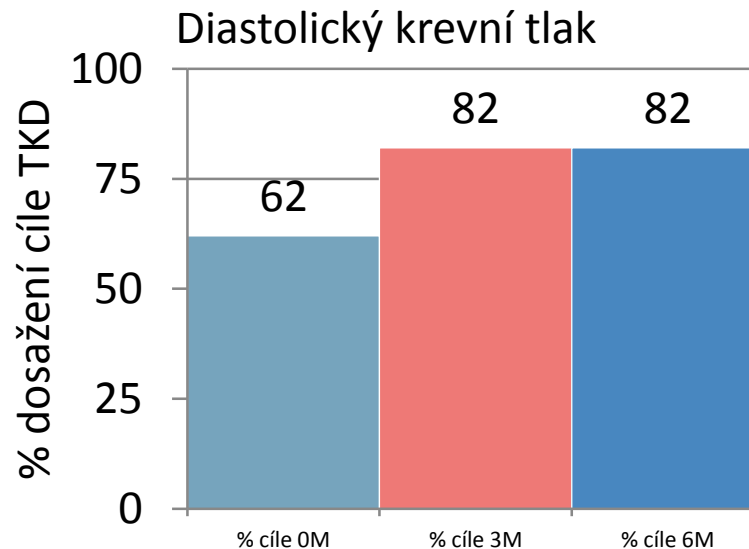
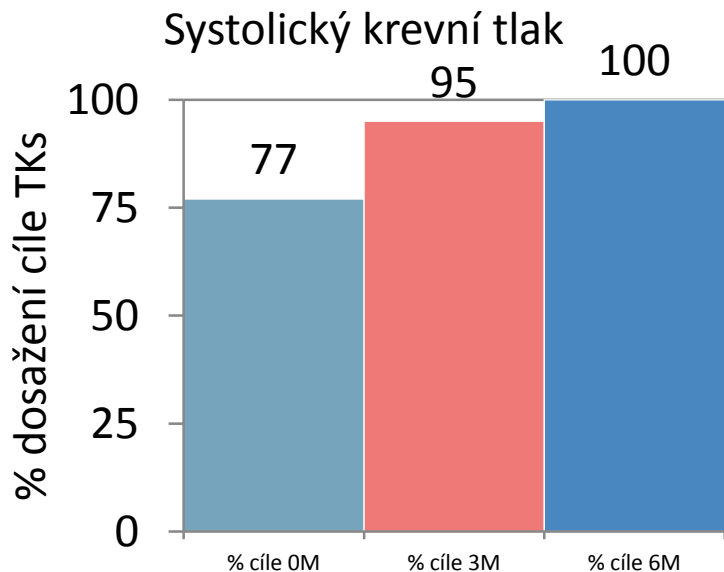


TKs $p=0,00001$



TKd $p=0,0003$

Dosažení cílového krevního tlaku při HBPM (%)



Farmakologická anamnéza

	VSTUP n=114	3M n=89	6M n=69
počet antihypertenziv/pacient	1,55	1,63	1,49
ACEI	55,5 %	49,4 %	46,3 %
ARB	22,7 %	21,3 %	13,0 %
DIU	23,6 %	24,7 %	30,4 %
BKK	31,8 %	52,8 %	44,9 %
BB	14,5 %	10,1 %	10,1 %
centrální AH	4,5 %	3,3 %	0 %
spironolakton	1 %	1,1 %	4,3 %

Závěr

Komplexní balíček režimových v léčebných opatření **nad rámec standardní péče** u stabilizovaných pacientů s AH:

- snížil signifikantně jak **systolický** ($p=0,001$), tak **diastolický** krevní tlak ($p=0,018$) a procento dosažení cílového krevního tlaku v průběhu úvodních **3 měsíců** projektu **v ordinaci i při domácím měření**
- 100% pacientů dosáhlo cílového systolického krevního tlaku při HBPM.

V následujících 3 měsících byl pokles krevního tlaku již statisticky nevýznamný, nicméně došlo **k redukci antihypertenzní léčby**.

Projekt dále pokračuje v náboru i kontrolách.