



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC



Lékařská
fakulta

Univerzita Palackého
v Olomouci



KOMPLEXNÍ
KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC

Snížení kardiovaskulárního rizika během preventivního programu arteriální hypertenze

XXXII. výroční sjezd ČKS - Brno

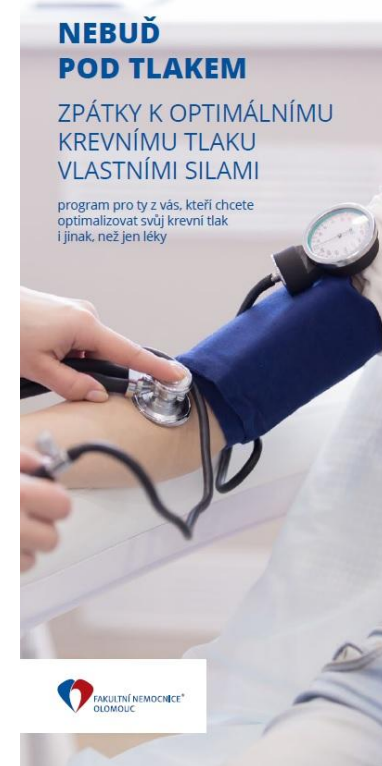
J. Olšr

„Podpořeno MZ ČR – RVO (FNOI, 00098892)“

Kociánová E.¹, Doupalová P.¹, Sovová E.², Jelínek L.², Mikulášková M.², Imrichová B.², Míšelnická J.³, Hubáčková L.³,
Kristlová L.³, Kohutová M.⁴, Martiník F.⁴, Moravcová K.⁵, Jakubec P.⁶, Jeřábková V.⁷, Havlík R.⁸, Táborský M.¹

Projekt Nebud' pod tlakem

- cíl = zlepšení kompenzace krevního tlaku a KV prognózy balíčkem komplexních režimových opatření
- multioborová intervence, celoroční koučink
- odpovědnost za zdravotní stav přebírá pacient



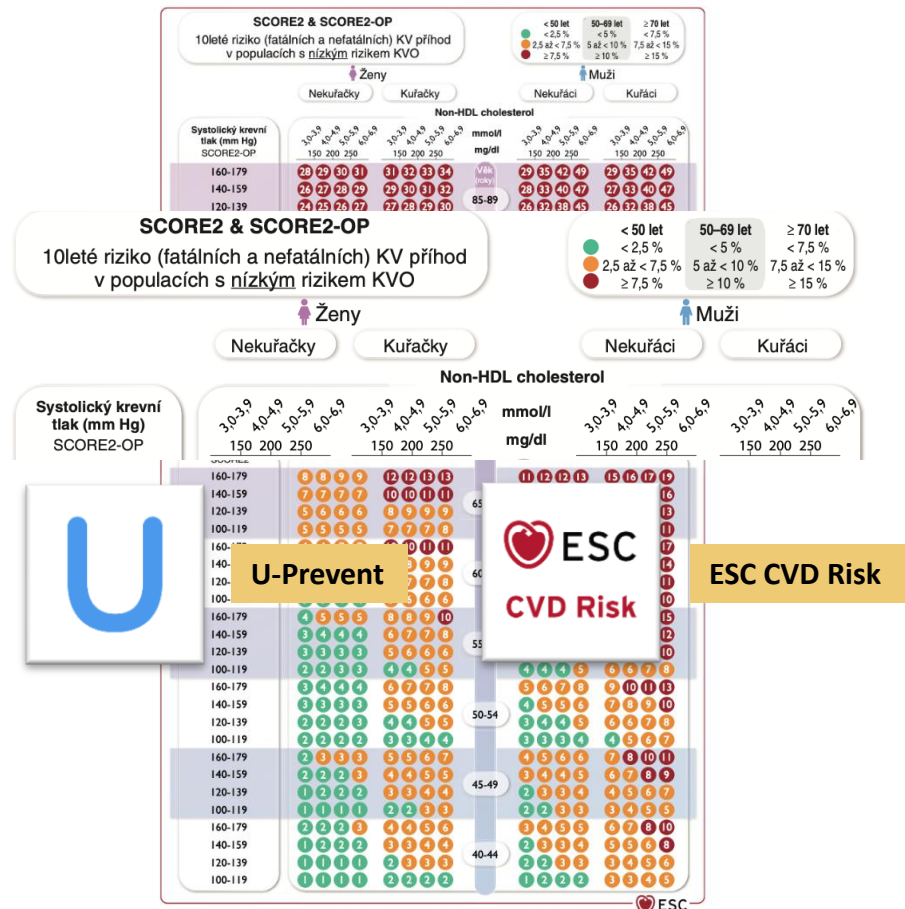
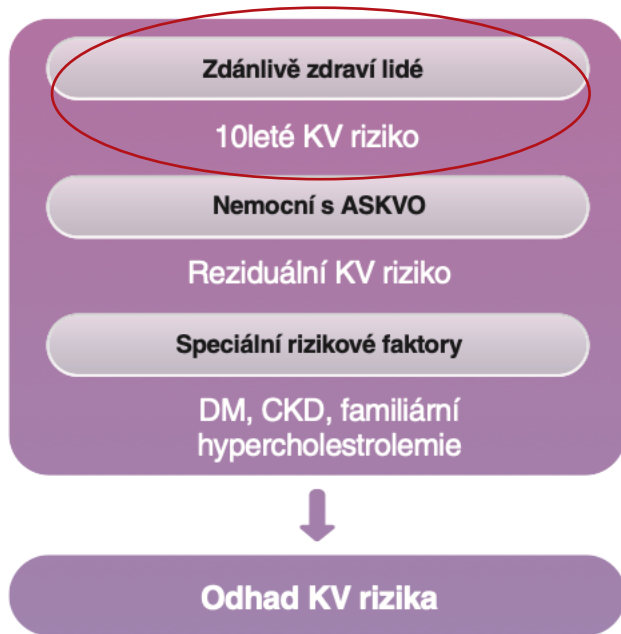
Kardiovaskulární riziko

- co říkají doporučené postupy?

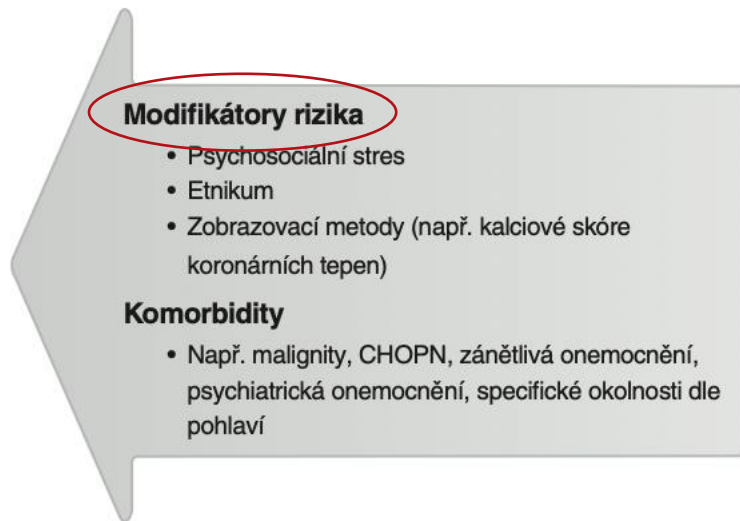
Doporučení	Třída doporučení	Úroveň důkazů
Stanovení celkového KV rizika je doporučeno provádět systematicky u jedinců s hlavními RF (RA+ předčasného KVO, FH, kouření, <u>hypertenze</u> , DM, lipidy, obezita, komorbidity zvyšující riziko KVO).	I	C

Recommendations and statements	CoR	LoE
CV risk assessment with the SCORE2 and SCOR2-OP system is recommended for <u>hypertensive patients</u> who are not already at high or very high risk due to established CVD or CKD, long-lasting or complicated diabetes, severe HMOD (e.g. LVH) or a markedly elevated single risk factor (e.g. cholesterol, albuminuria).	I	B

• 1. odhad KV rizika

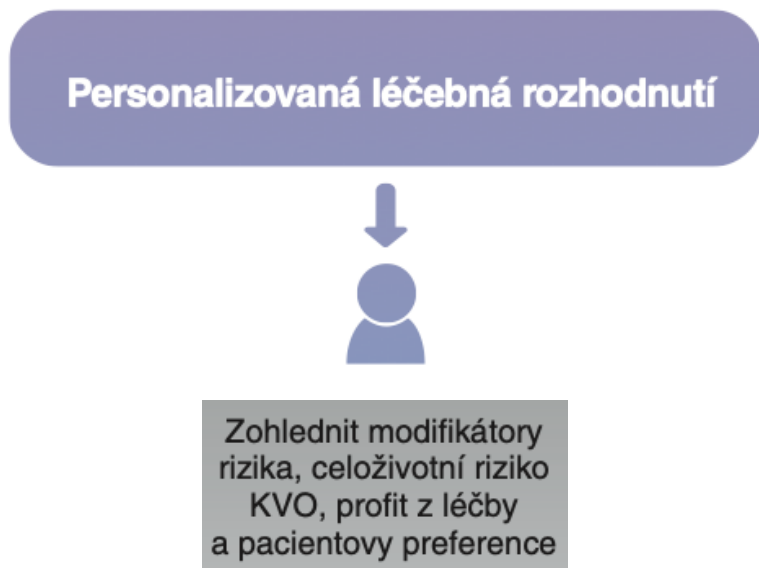


• 2. modifikátory KV rizika



- psychosociální stres - psychologické vyšetření, škála stresu
- socioekonomický status - dosažené vzdělání, PA - vedoucí pozice
- biomarkery - Lp(a)
- tělesné složení – InBody, kalorimetrie
- zobrazovací metody - ABI, ECHO

• 3. personalizované léčebné rozhodnutí



- individuální plán redukce LDL cholesterolu
- individuální plán úpravy jídelníčku
- individuální plán pohybové aktivity
- individuální plán relaxačních technik
- redukce váhy u nadváhy/obezity
- odvykání kouření u kuřáků

- v souladu s doporučenými postupy
- cíl = redukce zátěže KVO, dosažení cílového LDL
- kontrolní lipidogram každé 3 měsíce – hodnotí lékař
- titrace léčby dle vývoje KV rizika

1. krok – vysoké KV riziko, velmi vysoké KV riziko
 nízké až střední KV riziko – intervence po zohlednění

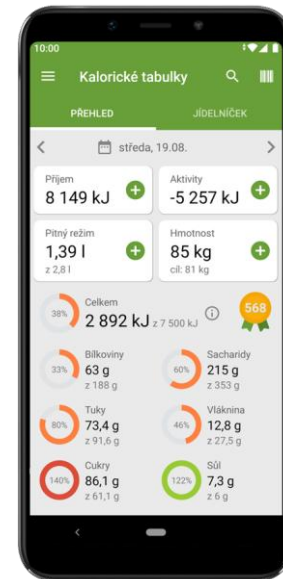
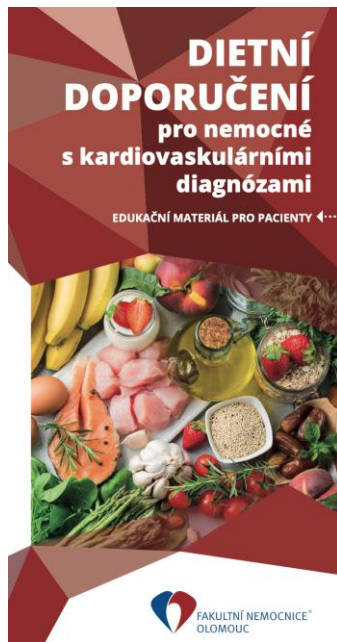
LDL-C
 < 2,6 mmol/l
 Třída IIa

2. krok – intenzifikovaná léčba

LDL-C (třída IIa)	
Vysoké riziko < 1,8 mmol/l	Velmi vysoké riziko < 1,4 mmol/l

Dietní opatření

- vstupně analýza složení těla – InBody, kalorimetrie
- zápis jídelníčku
- nutriční edukace
 - kalorický deficit
 - low salt DASH dieta
 - středomořská dieta



Soubor

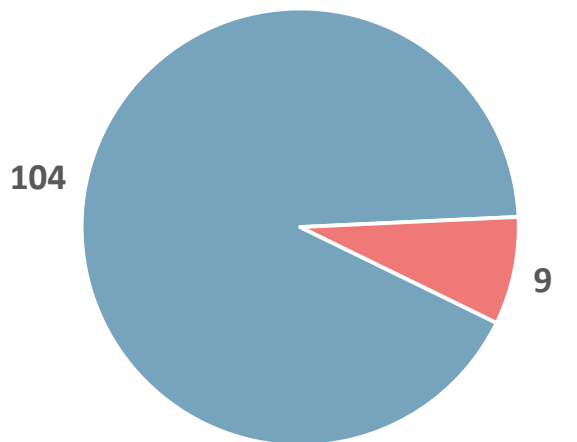
celkový počet pacientů	n = 113
muži	52
ženy	61
věk	45,9 let
BMI	30,96 kg/m ²
PBF	33,46 %
kouření	7

0M kontrola
n = 88

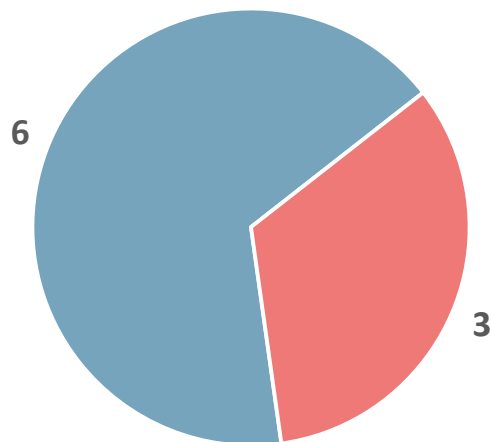
3M kontrola
n = 60

6M kontrola
n = 34

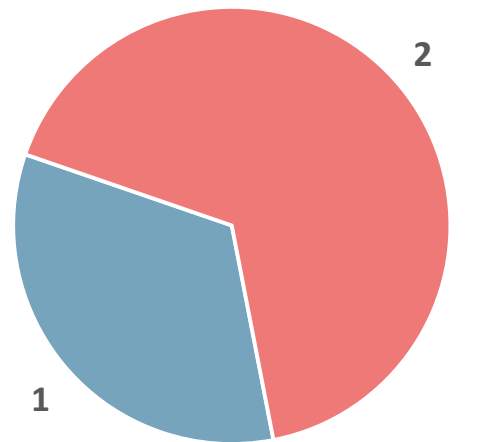
Farmakologická anamnéza



■ bez hypolipidemické terapie ■ statin



■ atorvastatin ■ rosuvastatin

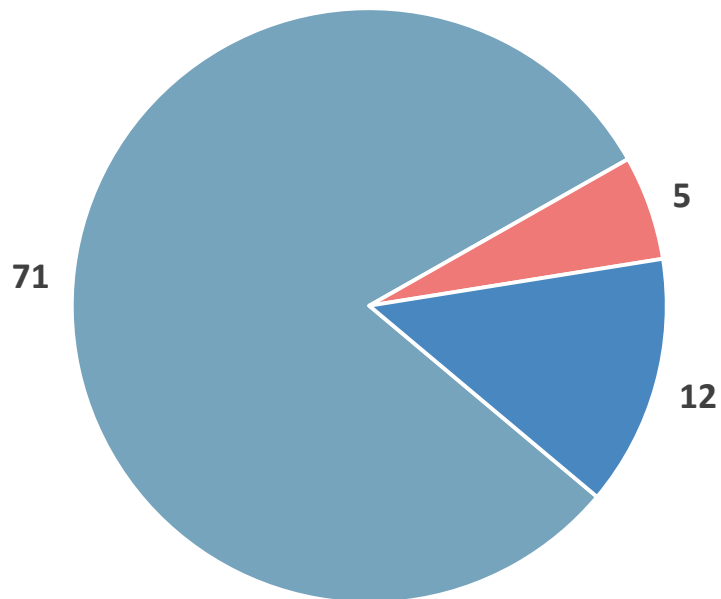


■ nově statin 0M ■ nově statin 3M

Lipidogram

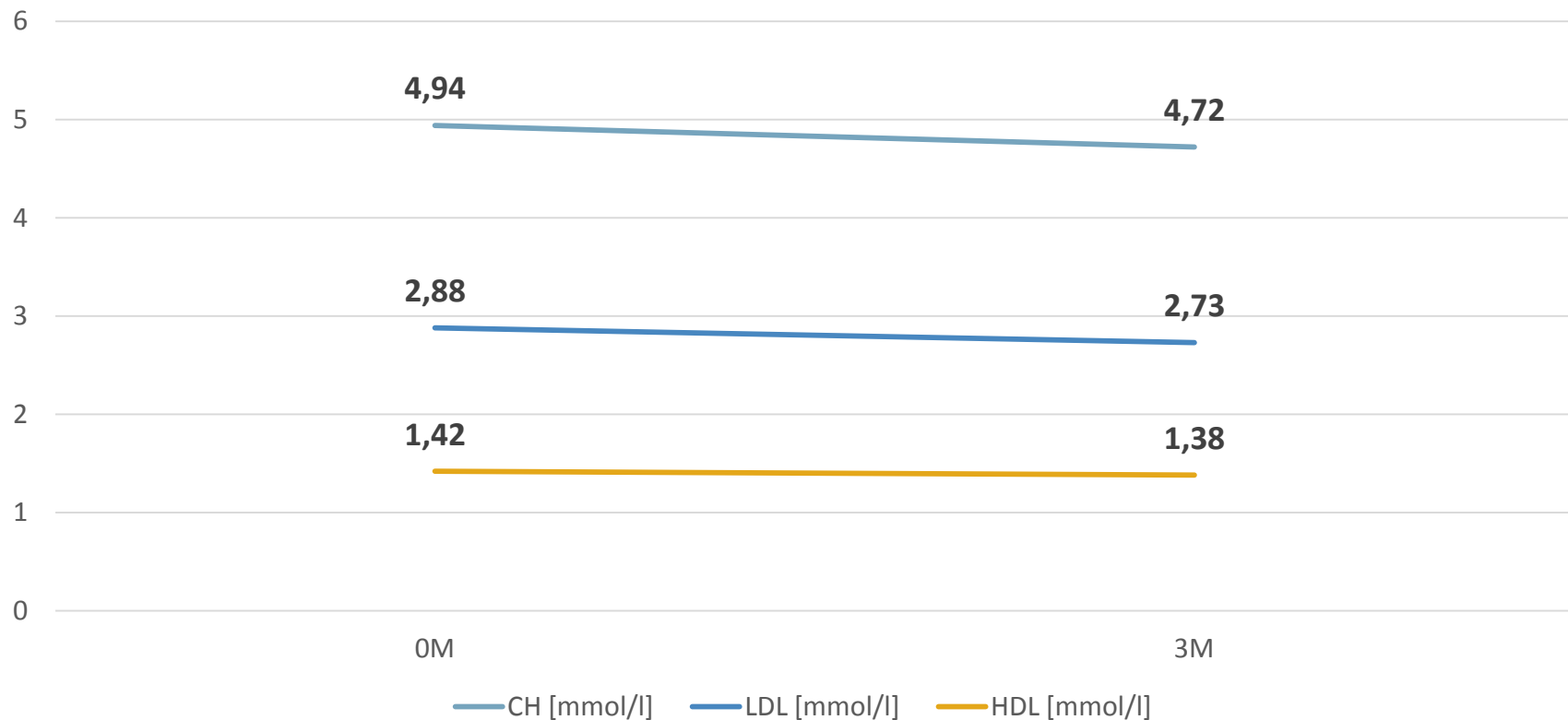
	VSTUP 0M (n = 88)	KONTROLA 3M (n = 60)	KONTROLA 6M (n = 34)
celkový cholesterol [mmol/l]	4,97	4,72	4,51
TAG [mmol/l]	1,45	1,33	1,25
LDL [mmol/l]	2,88	2,73	2,64
HDL [mmol/l]	1,44	1,38	1,44

Lp(a) (n = 88)

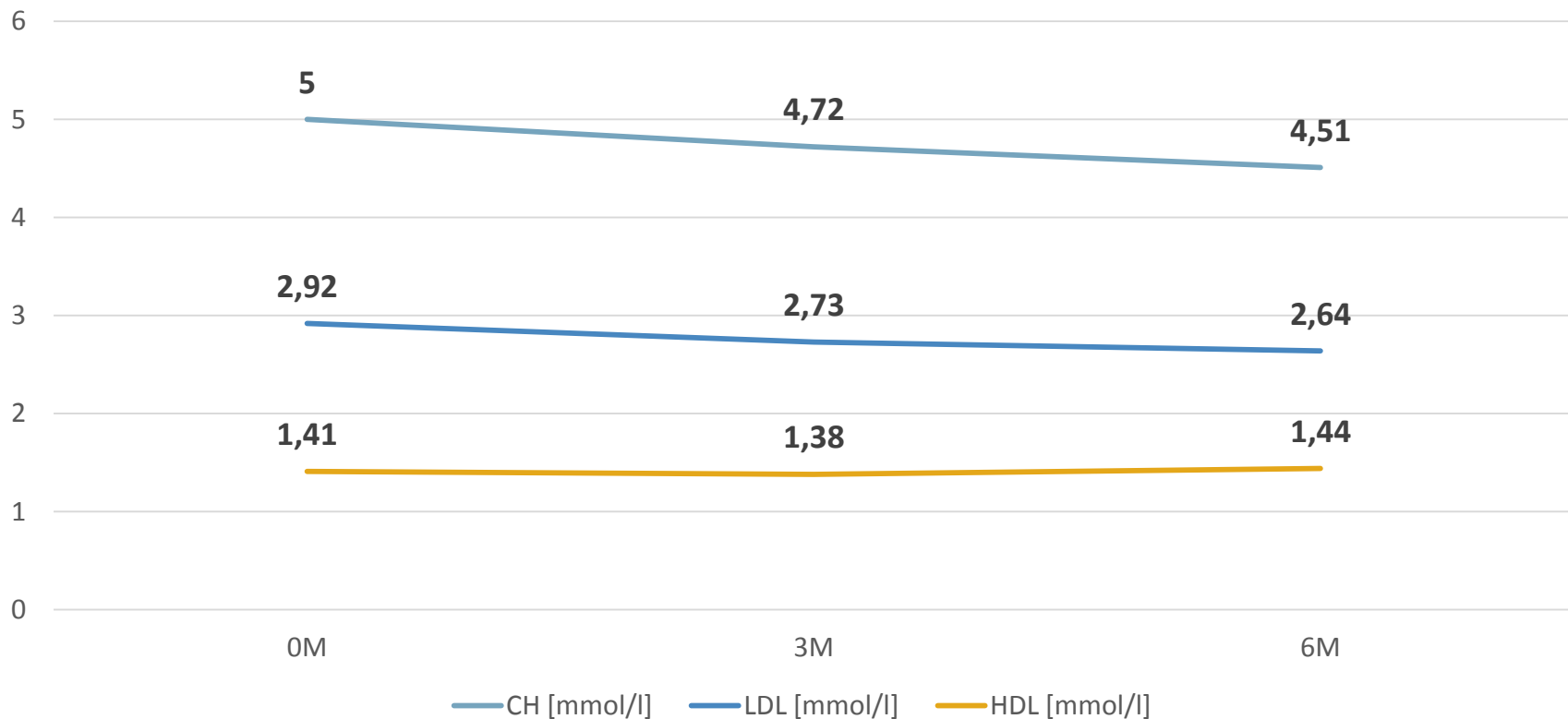


■ < 75 nmol/l ■ 75 - 125 nmol/l ■ > 125 nmol/l

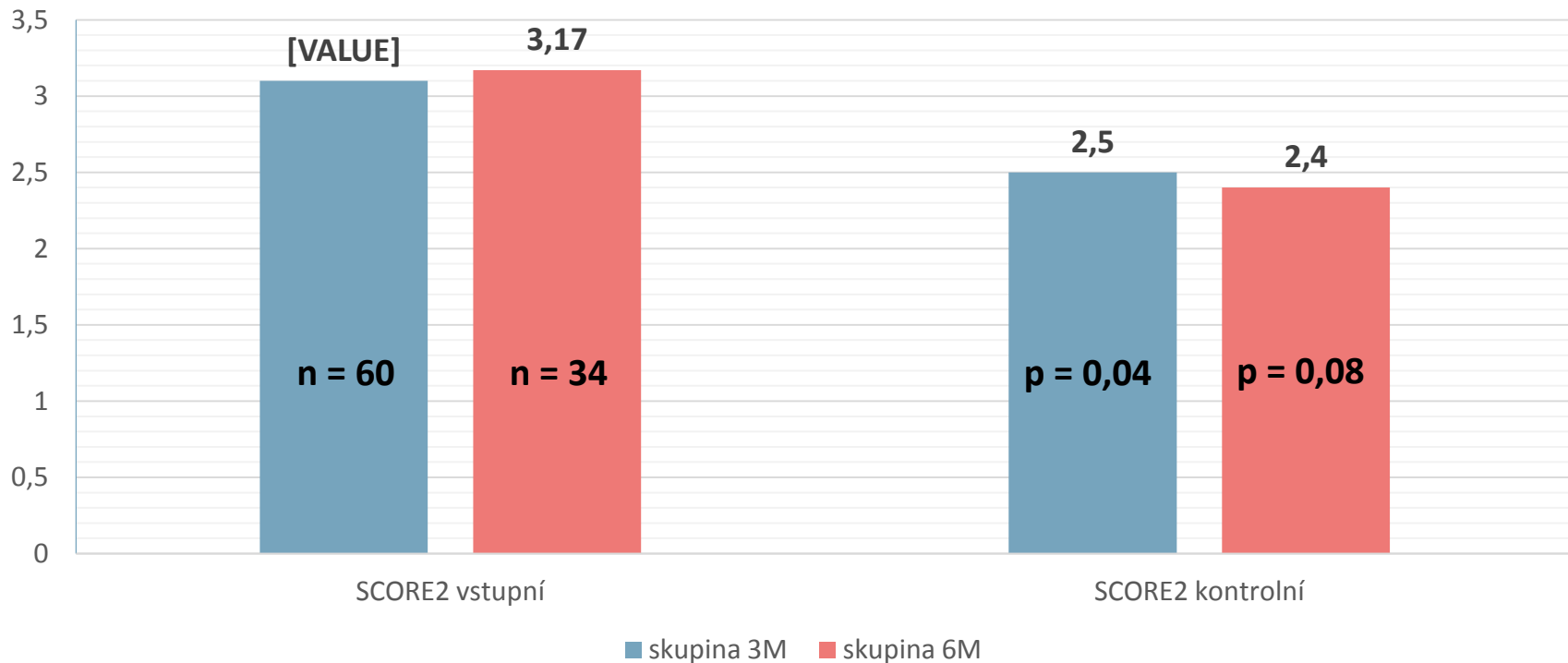
skupina 3M (n = 60)



skupina 6M (n = 34)



Pokles KV rizika v průběhu projektu



Závěr

Průběžné výsledky ukazují, že **komplexní balíček intenzivních odborníky vedených režimových opatření významně snižuje kardiovaskulární riziko pacientů s arteriální hypertenzí vedených běžně dostupnou péčí**, a to i po šesti měsících průběžně prováděné intervence.

1. STÁLE MÁME REZERVY
2. JDE TO
3. STOJÍ TO ČAS A PROSTŘEDKY



DĚKUJI ZA POZORNOST

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC



KOMPLEXNÍ
KARDIOVASKULÁRNÍ CENTRUM
FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUC