



Kardiovaskulární onemocnění (KVO) Cardiovascular disease (CVD)



*„V JAKÉM STAVU
MÁME CÉVY A SRDCE ,
TAKOVÉ JE I NAŠE
CELKOVÉ ZDRAVÍ“*

-MGR. JANA GAJDOŠOVÁ



- **Skupina zdravotních problémů, které postihují srdce a cévy**
- **Onemocnění srdce a oběhového systému jsou nejrozšířenější příčinou úmrtí v EU**
- **Mortalita na kardiovaskulární choroby je v České republice se zhruba 600 úmrtími ročně na 100 000 obyvatel stále významně vyšší než v zemích západní Evropy. Na tyto choroby u nás připadá více než 50 % úmrtí.**



KVO



- **Kardiovaskulární nemoci jsou všechny vrozené či získané choroby srdce, srdečního svalu a cév.**
- Většinu **získaných kardiovaskulárních onemocnění** způsobuje **ateroskleróza**.
- Jedná se o dlouhodobě probíhající onemocnění cévní stěny. Toto **onemocnění se může projevit po několika letech v podobě různých komplikací.**

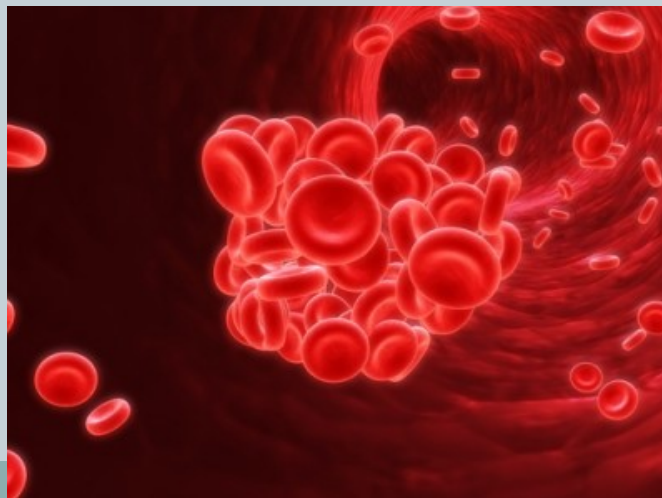
Do kardiovaskulárních chorob se řadí většinou tyto diagnostické jednotky:

- **Arteriální hypertenze** (vysoký krevní tlak)
- **Ateroskleróza** – hlavní příčina ischemické choroby srdeční, ICH dolních končetin a tepenných aneurysma
- **Srdeční onemocnění** – ischemická choroba srdeční (chronická a akutní forma), srdeční selhání, kardiomyopatie, myokarditidy, onemocnění perikardu, vrozené vývojové srdeční vady
- **Cerebrovaskulární onemocnění** – aterosklerotické postižení tepen zásobujících mozek

II.



- Aneurysmata velkých tepen
- Chronická žilní insuficience – vede ke vzniku otoků a bércových vředů
- Ischemická choroba dolních končetin
- Žilní trombóza, záněty povrchových žil



Rizikové faktory KVO I.



Neovlivnitelné:

- **Pohlaví – mužské pohlaví (muži ve všech věkových skupinách – výskyt KVO více, než ženy)**
- **Věk**
- **Genetická predispozice - rodinná zátěž**



Rizikové faktory KVO II.



Ovlivnitelné:

- **Ateroskleróza**
- **Hypertenze**
- **Výživový stav – nadváha, obezita centrálního typu**
- **Nevhodné složení stravy**
- **Vysoká koncentrace cholesterolu a dalších tuků v krvi**
- **Nízká koncentrace HDL cholesterolu**
- **Diabetes mellitus**
- **Kouření**
- **Zvýšený příjem alkoholu**
- **Nedostatek pohybové aktivity - sedavý způsob života**
- **Dlouhodobý stres**
- **Jiné faktory**

ATEROSKLERÓZA



- Chronické progresivní onemocnění cévních stěn
- Ukládání aterogenních látek, především lipidů (tuků) ve stěně tepny. Postupné zdrsňování stěn cévy a pokračující ukládání at. látek způsobí **snížení průsvitu cévy nebo dokonce její uzávěr.**
- Při zúžení průsvitu cévy, dochází k její snížené průchodnosti až neprůchodnosti, je omezen přítok krve k orgánům, **orgány trpí nedostatkem kyslíku** a může tak postupně dojít i k **ischemii**



PŘÍZNAKY A PROJEVY ATEROSKLERÓZY



- V počátečních stádiích bez příznaků
- Projevy mohou být velmi rozmanité a závisí na oblasti, ve které se postižená céva vyskytuje

ISCHEMICKÁ CHOROBA SRDEČNÍ

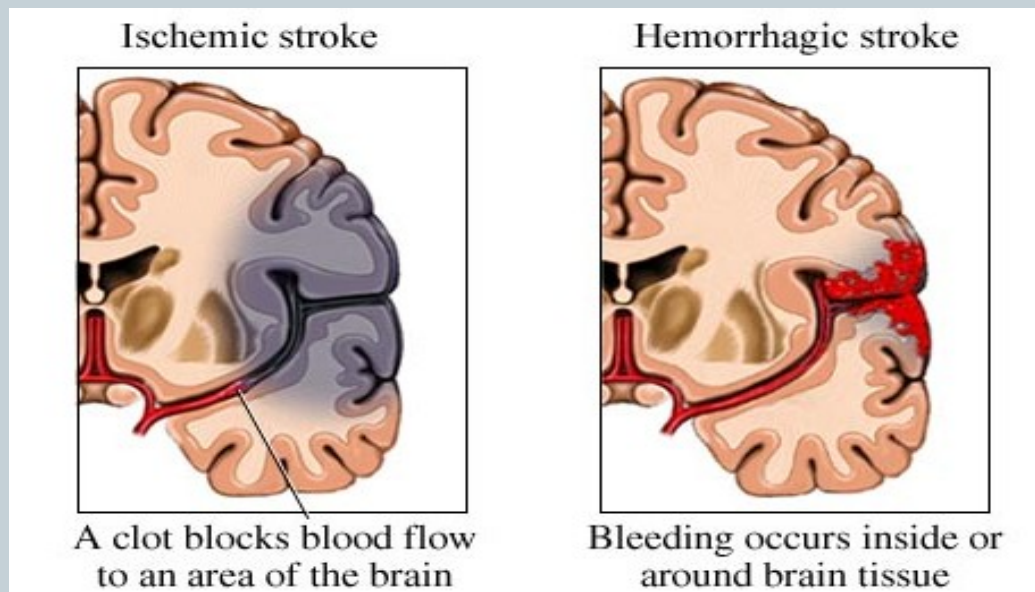


- Ischemie je označení pro stav, kdy nějaký orgán není dostatečně zásobován kyslíkem a v důsledku toho je omezena jeho funkčnost nebo je nedostatkem přímo poškozen.
- **ICHS** je souborné označení pro skupinu chorob, u kterých dochází z různých příčin k nedostatečnému okysličování srdečního svalu a ten je tak poškozován.

CÉVNÍ MOZKOVÁ PŘÍHODA



- Nejčastěji se jedná o náhlé nedokrvení některé části mozku, kdy krevní sraženina zcela nebo částečně zablokuje průtok krve, a tedy i přísun nezbytné dodávky kyslíku a živin do mozku.



HYPERTENZE



- Hypertenze je označení pro vysoký krevní tlak. Jeho počáteční stádia probíhají bez jakýchkoli projevů. Později se objevují bolesti hlavy, poškození tepen a tělesných orgánů.
- Onemocnění se projevuje
- zvýšeným krevním tlakem
- **Nad 140/90 mm Hg**
- (závislost na pohlaví a věku)



Prevence kardiovaskulárních chorob:



- Snížit příjem cholesterolu – omezení tučných jídel, omezení příjmu živočišného tuku
- Pravidelný pohyb – nejlépe 3x týdně, alespoň 30 minut, stačí i pravidelná chůze
- Vyvarovat se stresu
- Vyvarovat se dalším rizikovým faktorům: nadměrná konzumace alkoholu, kouření
- Dále viz. Prevence KVO