

Pacient s fibriláciou predsiení a cievnu mozgovou príhodou

- vybrané epidemiologické ukazovatele

Prednáška odznela na:

XXIV. Kongrese kardiologickej spoločnosti, 2019

47. Česko-slovenskom cerebrovaskulárnom kongrese, 2019



Národné centrum
zdravotníckych informácií

Baráková, A.¹, Cvopová, A.¹, Gdovinová, Z.², Turčani, P.³

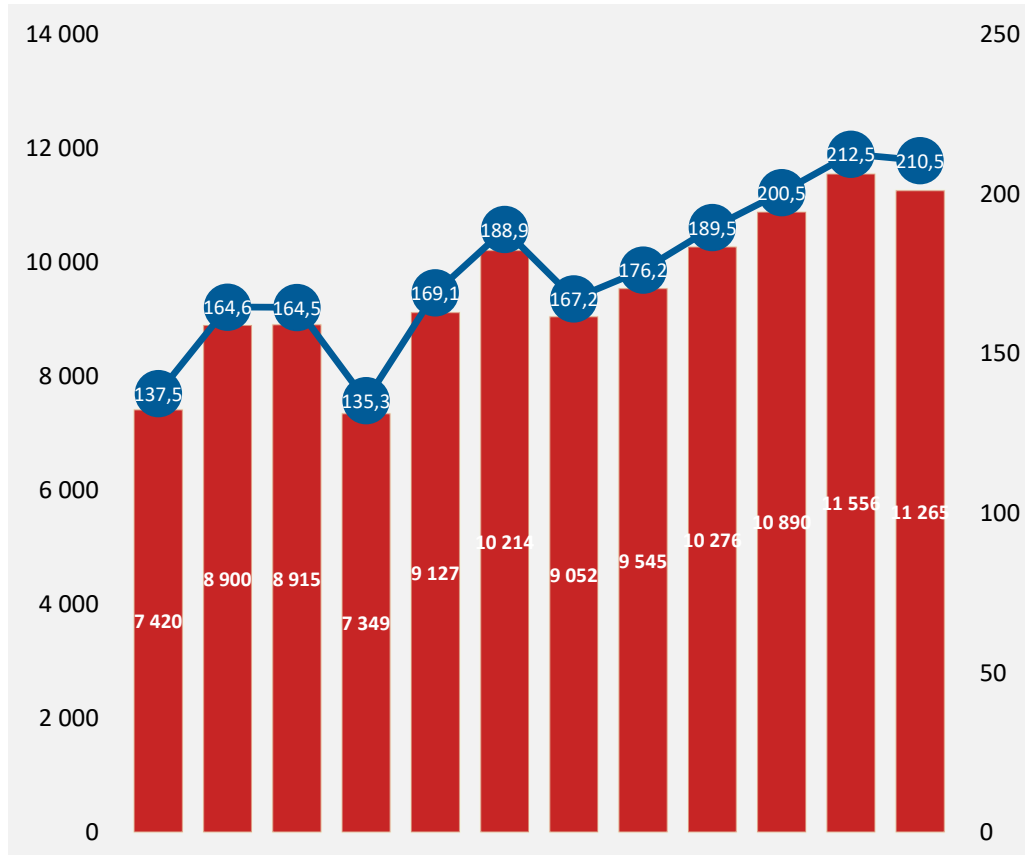
¹ Národné centrum zdravotníckych informácií – odd.vybraných NZR

² Neurol. klinika LFUPJŠ a UN L.Pasteura – Košice,

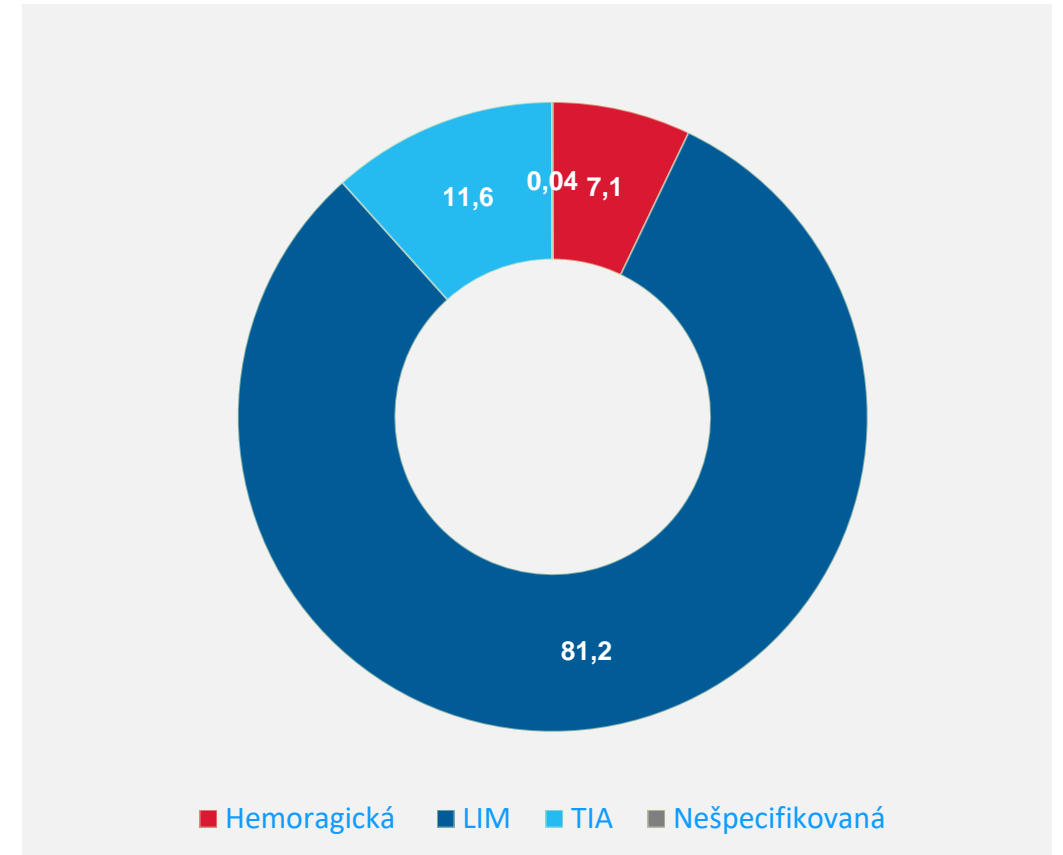
³ I.Neurol. klinika LFUK a UNB – Staré mesto

Národný register CMP v SR v r. 2007 – 2018

Počet pacientov s CMP¹ a hrubá (neštand.) incidencia / 100 000 obyvateľov



Podiel typov CMP v registri CMP



Ide o údaje z r. 2017, ale vo všetkých rokoch je podiel podľa typu CMP podobný.

¹⁾ Uvedené sú iba fyzické osoby, t.j. bez rehospitalizácií pre objektívnejšiu mieru incidence osôb s CMP, nejde o incidencia CMP (ako dg.) u pacientov.

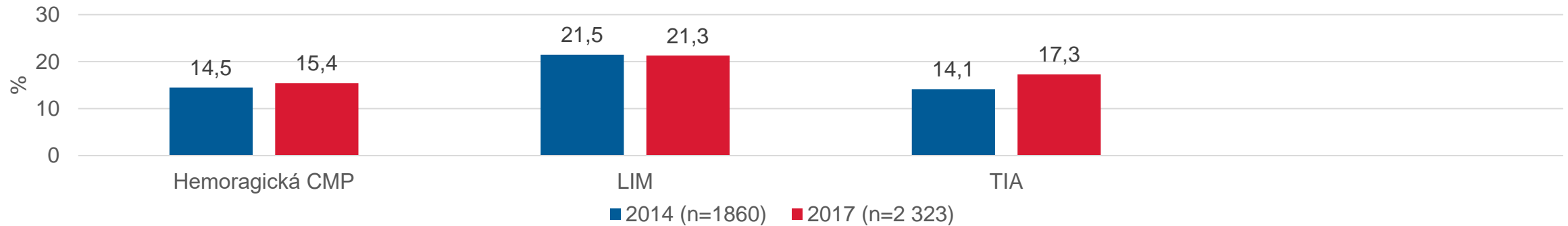
V grafe sú zahrnuté aj osoby s TIA – tie tvorili 2,5-13 % z celkového počtu.

Zdroj: NZR CMP, NCZI

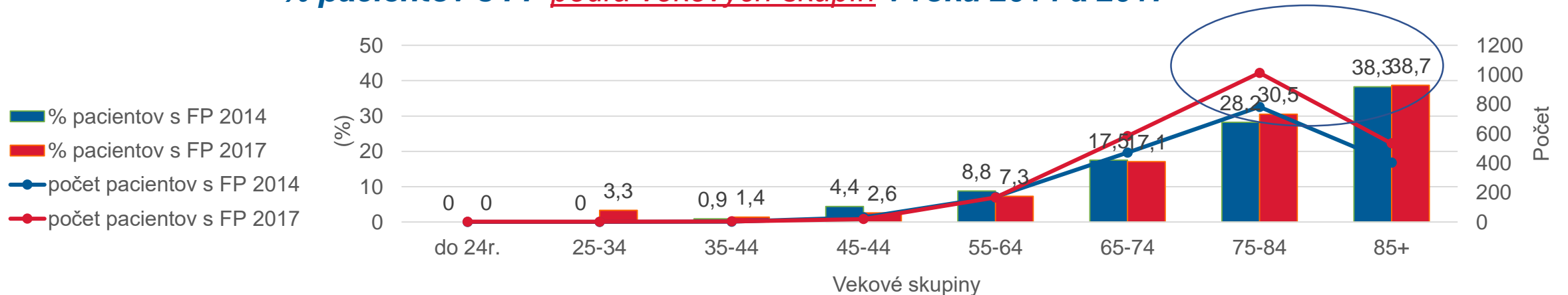
Fibrilácia predsiení (FP) u pacientov s CMP

Podiel pacientov s FP podľa typu CMP v roku 2014 a 2017

Podiel pacientov s FP v osobnej anamnéze sa pohybuje v priemere od 18% – 22%

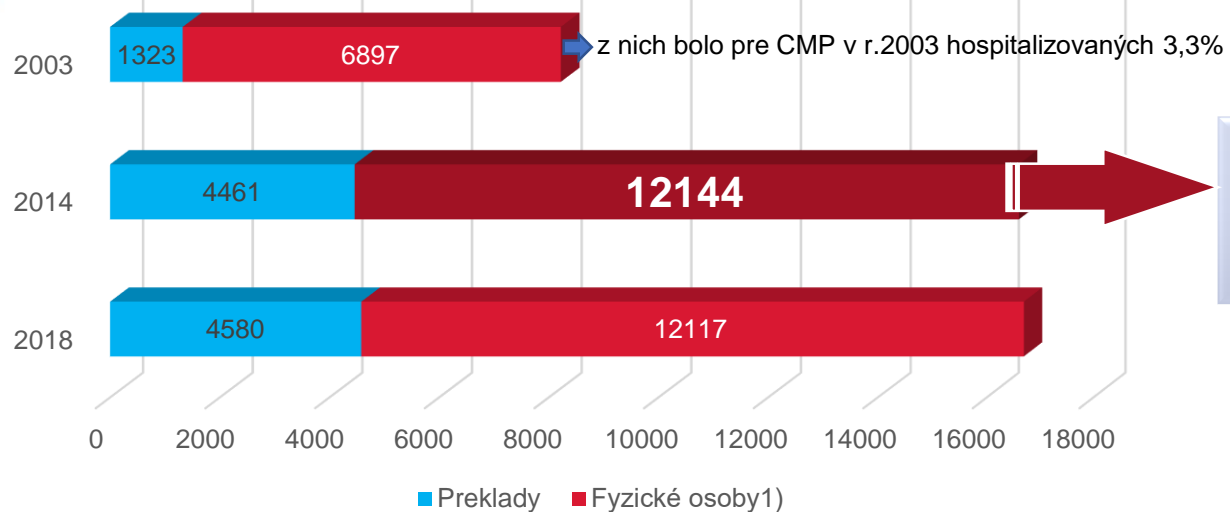


% pacientov s FP podľa vekových skupín v roku 2014 a 2017

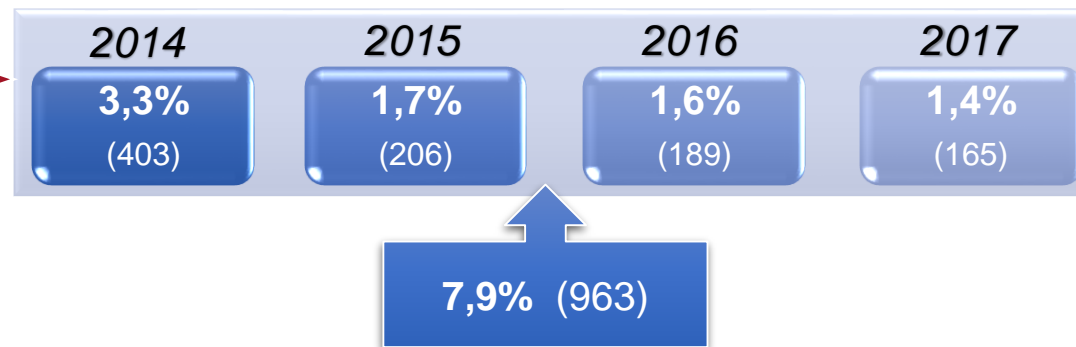


Osudy pacientov hospitalizovaných v roku 2014 pre FP z hľadiska vzniku CMP

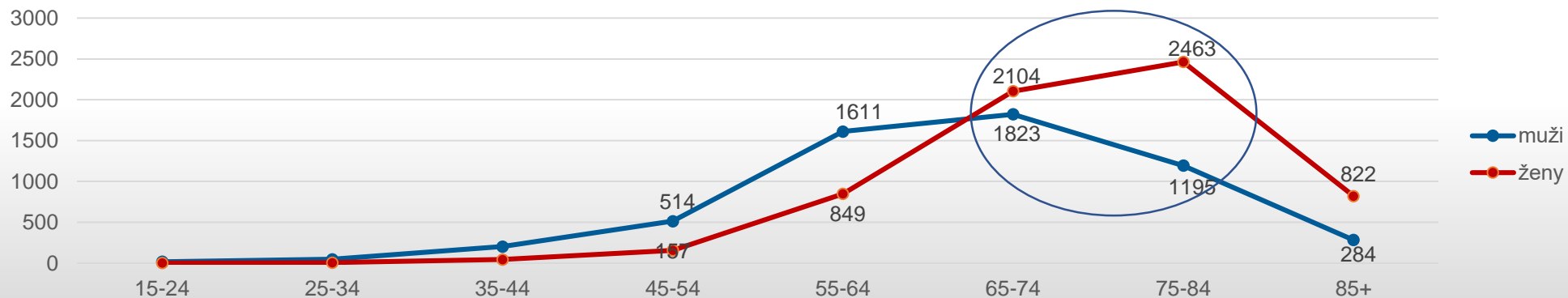
Počet pacientov hospitalizovaných pre FP (kód I48)



Podiel a počet pacientov hospitalizovaných v roku 2014 pre FP, ktorí boli v príslušnom roku hospitalizovaní pre CMP



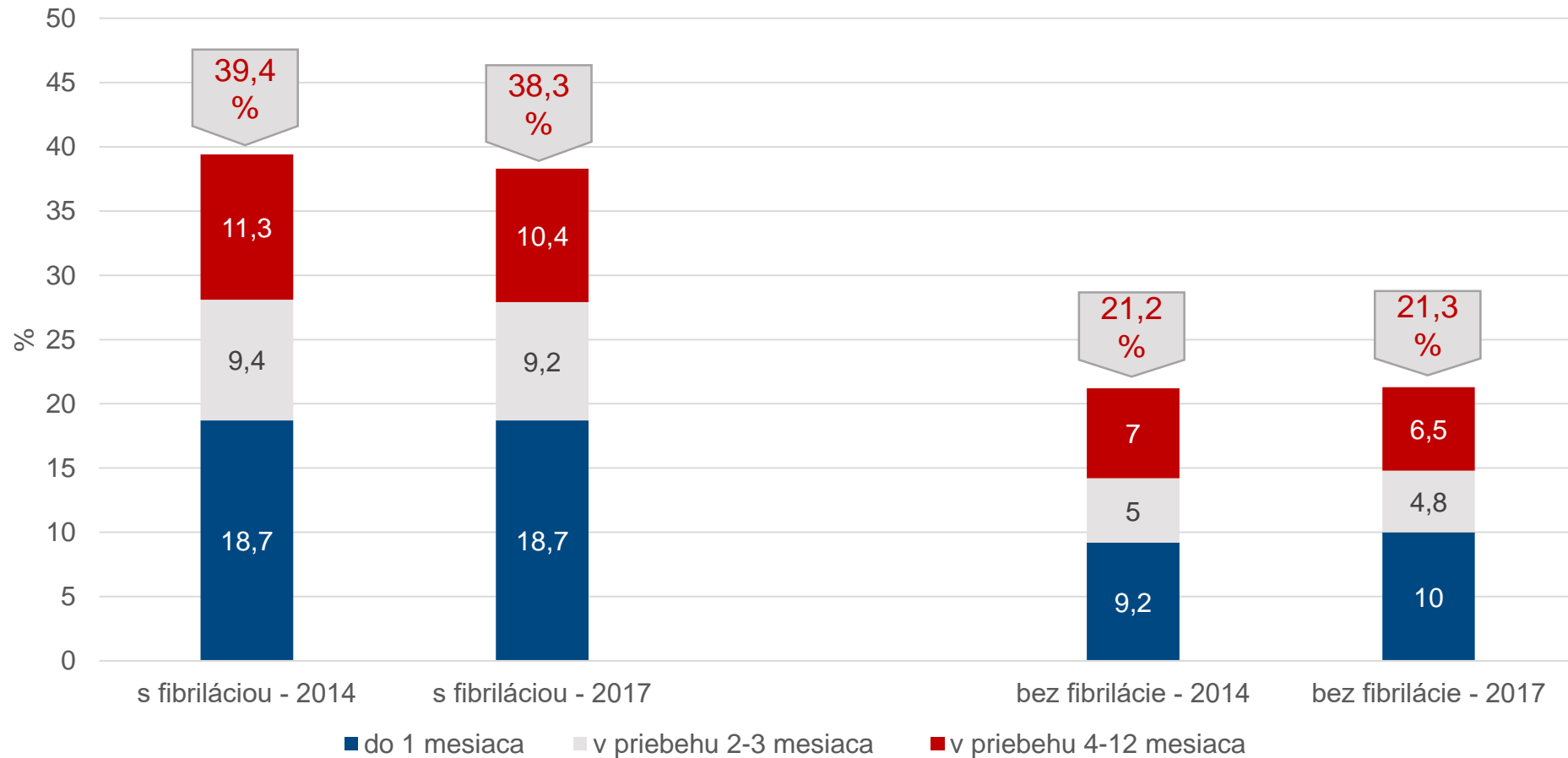
Počet pacientov hospitalizovaných v roku 2014 pre FP podľa vekových skupín



Rozdiely v podiele vybraných rizikových faktorov pacientov s FP v porovnaní s pacientami bez FP – rok 2017 s rokom 2014 (%)

	s fibriláciou			bez fibrilácie			Prevalencia RF u pacientov s FP oproti pacientom bez FP
	2014		2017	2014		2017	
HYPERTENZIA	95,0	↓	86,0	80,0	↓	73,0	↑
CMP/TIA v minulosti	39,0	↔	39,0	30,0	↔	30,0	↑
INFARKT v minulosti	18,0	↔	18,0	10,0	↔	10,0	↑
NADVÁHA/ OBEZITA	31,6	↑	33,7	29,4	↑	30,1	↑
DIABETES	30,0	↔	30,0	26,0	↔	26,0	↑
FAJČENIE v osobnej anamnéze	20,1	↑	21,9	29,1	↑	34,7	↓

1-ročná letalita pacientov s CMP s FP a bez FP v roku 2017 oproti roku 2014



Poznámka: príčinou úmrtí u pacientov sú takmer v 80% komplikácie chorôb obehovej sústavy, do 10% onkologické ochorenia a z ostatných príčin iné choroby.

Zdroj: NZR CMP, NCZI / Úmrtia: ŠÚ SR; odprezentované na 47.českom a slovenskom cerebrovaskulárnom kongrese 2019 ... Baráková, Cvopová, Gdovinová, Turčáni

Podiel revaskularizovaných¹ pacientov s LIM v roku 2014 a 2017

Podiel revaskularizovaných pacientov s LIM



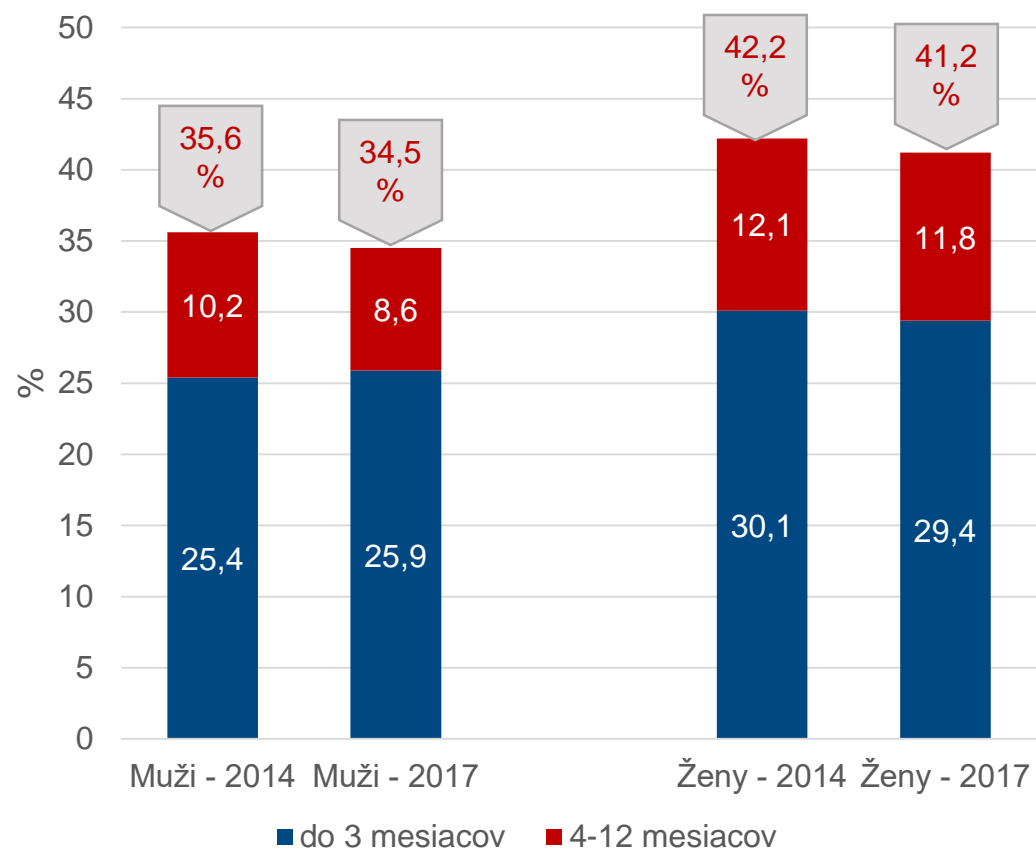
1- ročná letalita revaskularizovaných pacientov



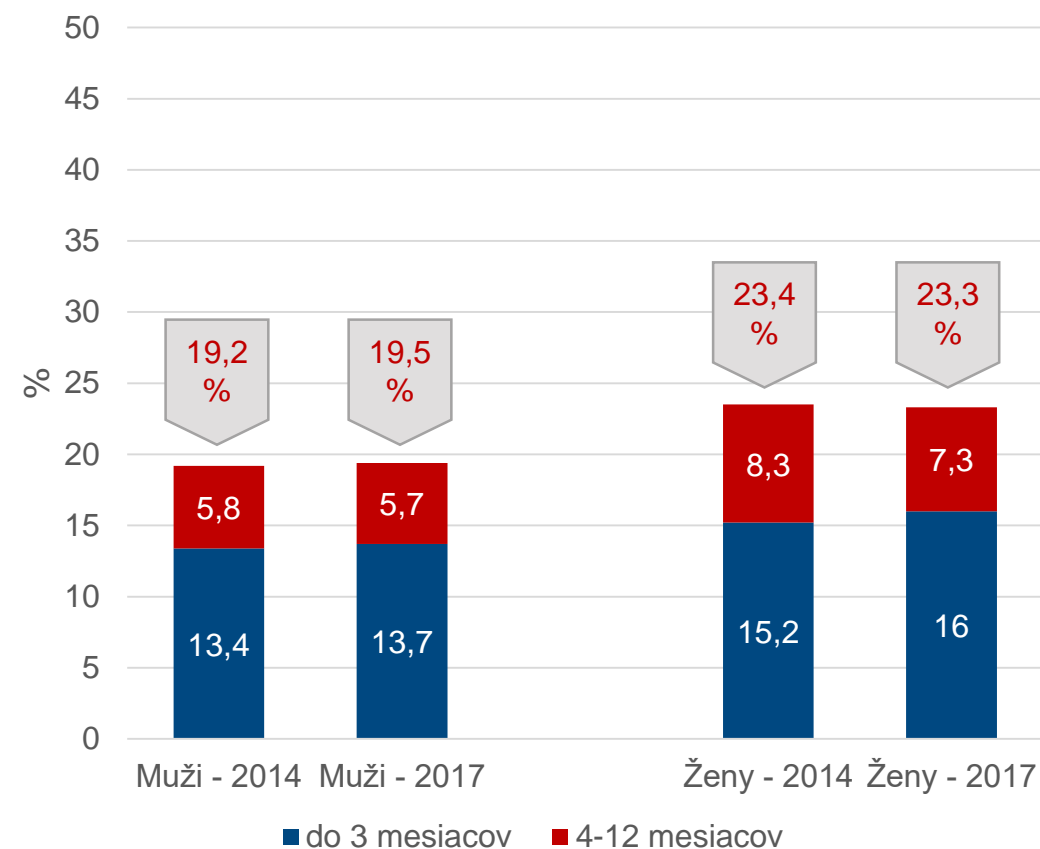
¹) Ide o revaskularizovaných pacientov, ktorí boli zaradení do 3 kategórií ako jedineční pacienti s aplikáciou: iba trombolýzy, iba s endovýkonom alebo s trombolýzou s následným endovýkonom

1-ročná letalita pacientov s CMP s FP a bez FP v r.2017 oproti r. 2014 podľa pohlavia s dôrazom na 3-mesačnú letalitu

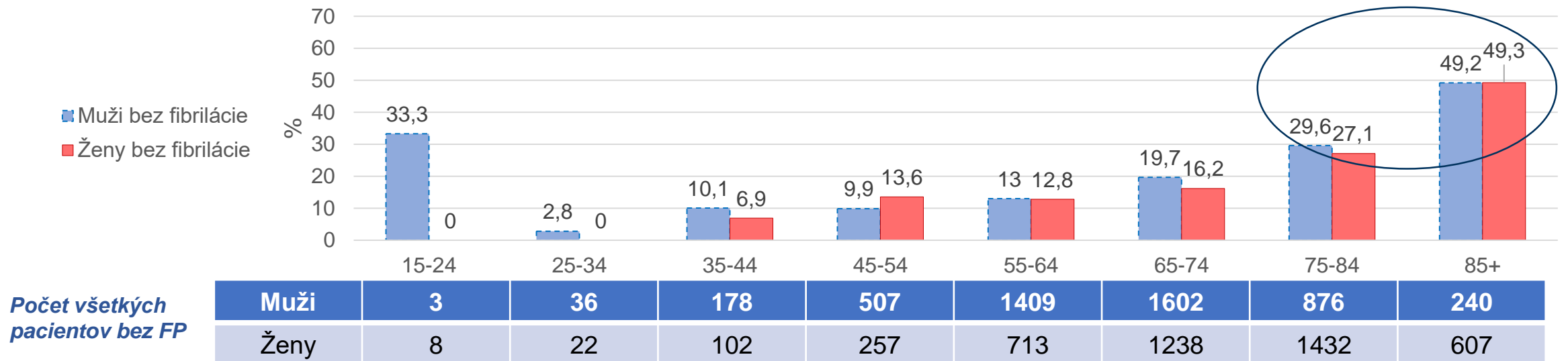
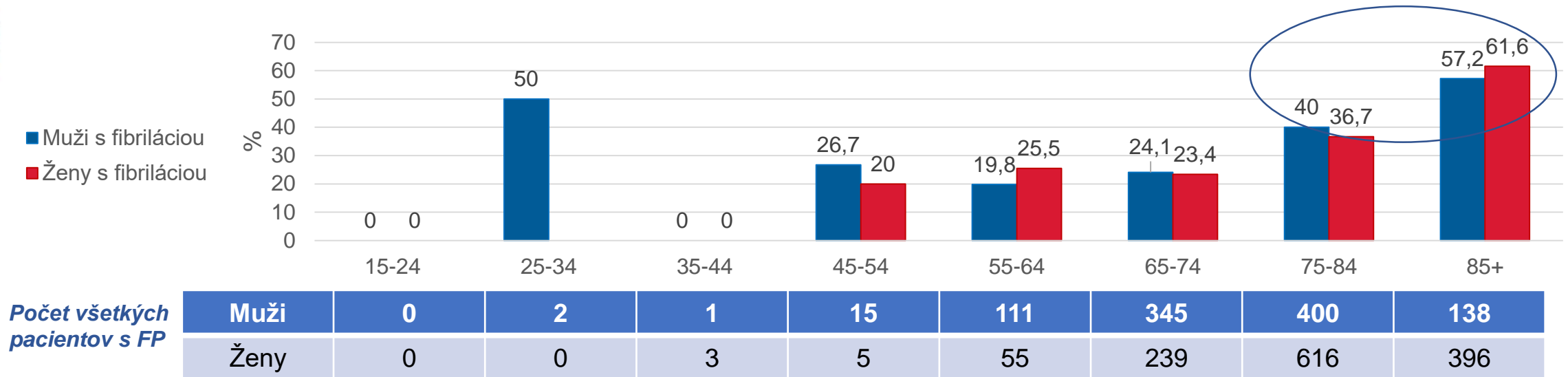
S fibriláciou predsiení



Bez fibrilácie predsiení

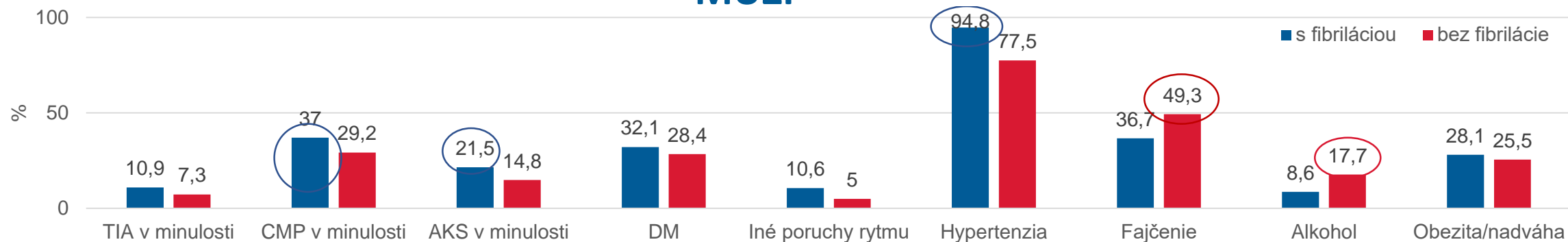


Vekovo-špecifická 1-ročná letalita pacientov s FP a bez FP podľa pohlavia v roku 2017

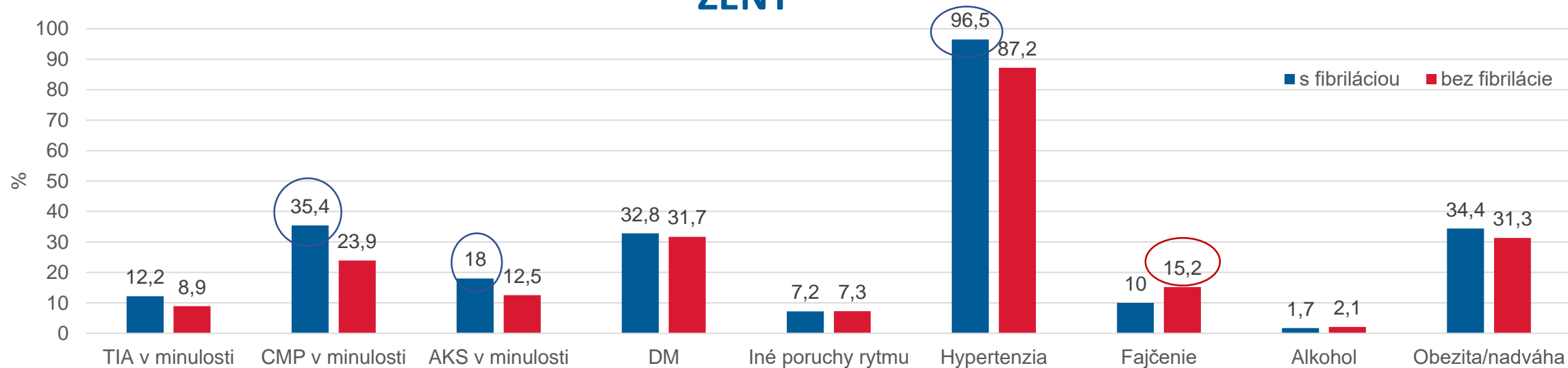


Prevalencia vybraných RF u pacientov s FP a bez FP, ktorí zomreli po hospitalizácii v roku 2017 pre CMP do 1 roka

MUŽI

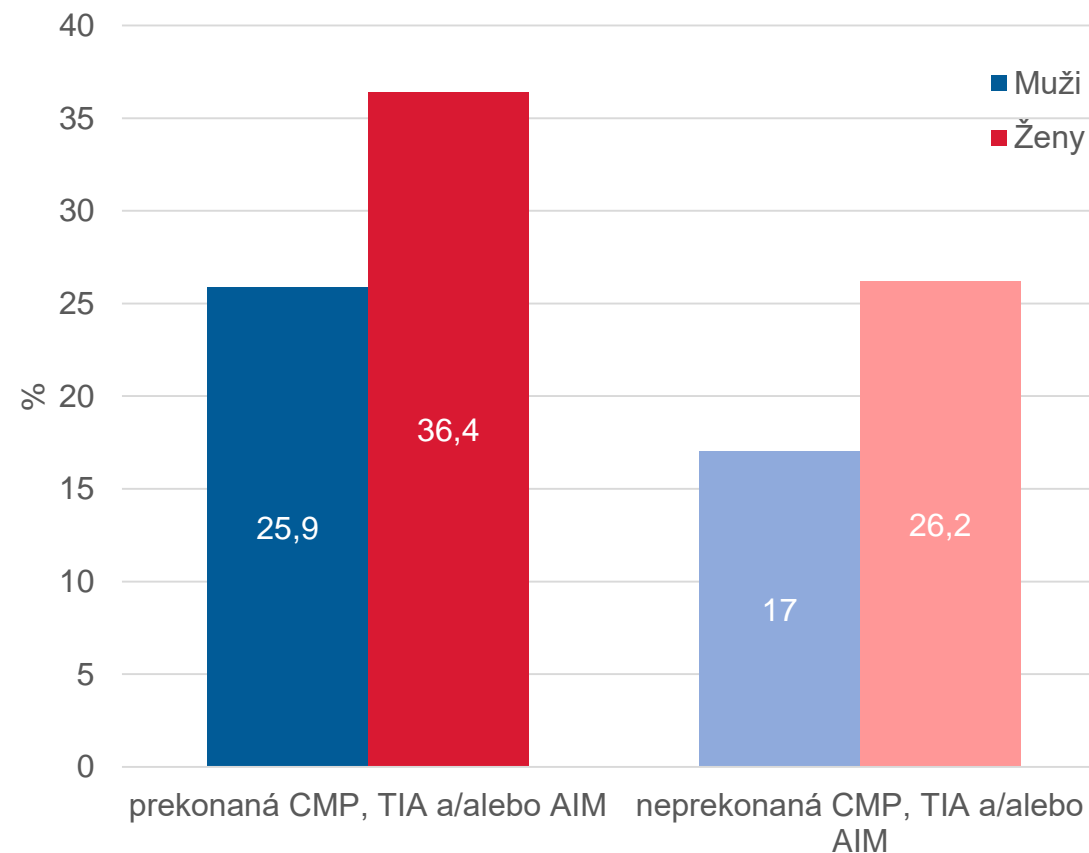
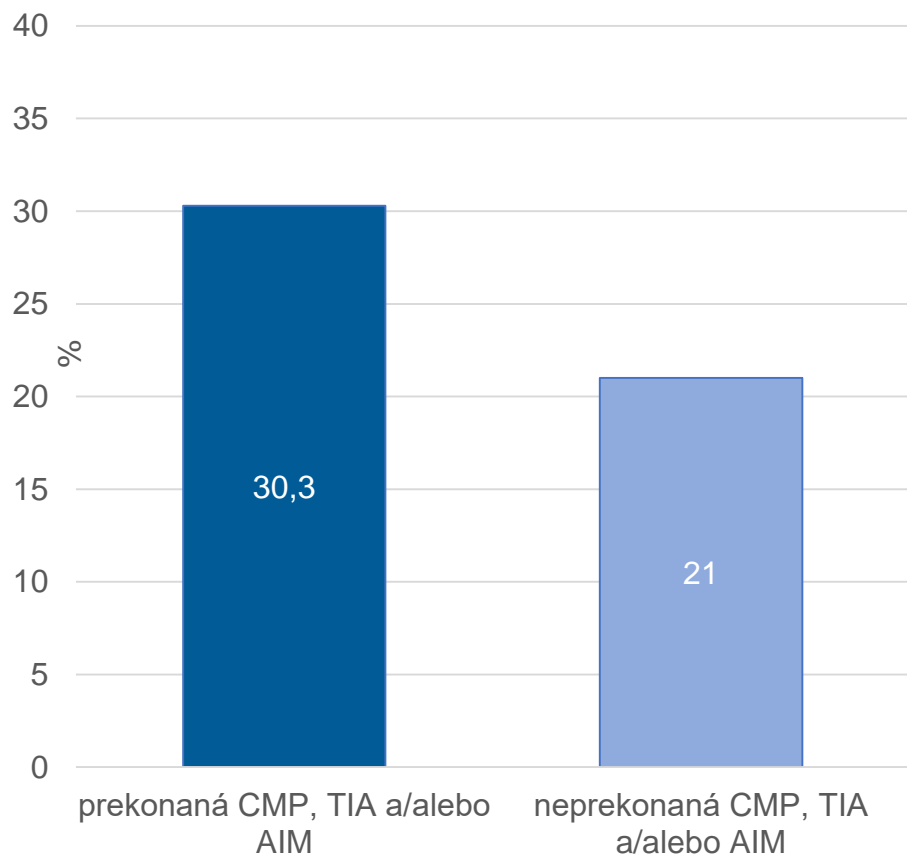


ŽENY



Porovnanie 1-ročnej letality pacientov s LIM v r. 2017 podľa prekonania CMP, TIA alebo AIM v minulosti

Revaskularizovaní pacienti

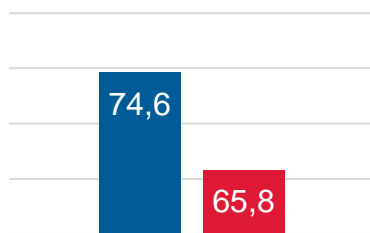


Priemerný vek pacientov s FP a bez FP pri ich prijatí pre CMP v r. 2017 a u pacientov, ktorí zomreli do 1 roka po CMP

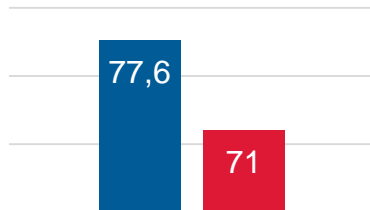
MUŽI



Pri prijatí



Pri úmrtí

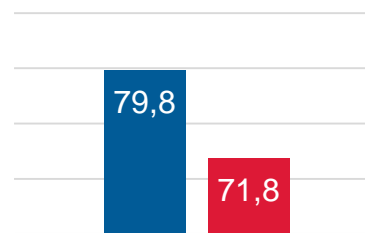


■ S FP ■ bez FP

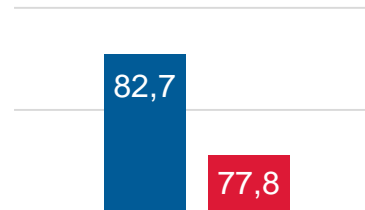
ŽENY



Pri prijatí



Pri úmrtí

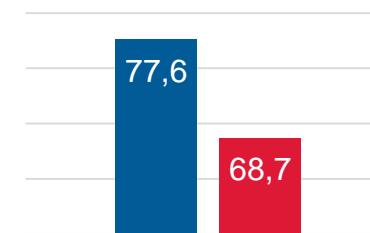


■ S FP ■ bez FP

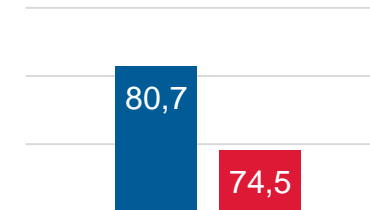
SPOLU



Pri prijatí



Pri úmrtí



■ S FP ■ bez FP

Fibrilácia predsiení (FP) u pacientov s CMP

- v priemere každý 5.- 6. pacient (18%-22%) hlásený do národného registra CMP má FP

CMP u pacientov s FP

- každý 13. pacient (8%) hospitalizovaný pre FP v r. 2014 bol do 4 rokov hospitalizovaný pre CMP

Prioritné RF pacientov pri ich prijatí pre CMP

- okrem fajčenia bola prevalencia vybraných RF v r. 2014 a 2017 u pacientov s FP vyššia ako u pacientov bez FP (pričom samotná FP je vysokým RF)

Priemerný vek pri prijatí pre CMP v r. 2017

- pacienti s FP mali o 9 r. vyšší priemerný vek pri prijatí (77,6 r.) ako pacienti bez FP (68,7 r.),
- priemerný vek u žien s FP bol o 5 rokov vyšší (79,8 r.) ako u mužov s FP (74,6 r.),
- priemerný vek žien bez FP bol o 6 rokov vyšší (71,8 r.) ako u mužov bez FP (65,8 r.)

1-ročná LETALITA

- u pacientov s FP bola 2x vyššia ako u pacientov bez FP (letalita do 1 mesiaca predstavovala od 43 %-48% z 1-ročnej letality), ženy s FP aj bez FP mali vyššiu 1-ročnú letalitu ako muži
- v r. 2017: medzi revaskularizovanými pacientami bola u pacientov s negatívnou anamnézou prekonania CMP/TIA/AIM o 1/3 nižšia letalita oproti skupine pacientov s touto pozitívnou anamnézou,
- pacienti s CMP sú polymorbidní, ukazuje sa, že letalita pacientov bez ohľadu na revaskulárnu liečbu je významne ovplyvnená ich rizikovým profilom a zrejme aj úrovňou následnej starostlivosti po CMP ([rehabilitácia](#))

Priemerný vek pri úmrtí pacientov do 1 roka po CMP, hlásených do registra CMP v r. 2017

- ✓ priemerný vek u pacientov s FP, ktorí zomreli 1 rok po CMP v r. 2017 bol vyšší ako u pacientov bez FP,
- ✓ ženy zomreli staršie ako muži, a to v skupine s FP i bez FP

Epidemiologické výstupy bude potrebné naďalej podrobnejšie analyzovať.

Záver – špeciál

- *všetkým lekárom a zdravotníckym pracovníkom, ktorí pacientov s CMP nahlasujú do **Národného registra CMP** ako aj ďalším kolegom z nášho odd., ktorí sa podieľajú na spracovaní výstupov, patrí od autorov tejto prezentácie*

pod'akovanie

A hoci ešte sú určité rezervy v registri CMP, výstupy sú pre manažment pacientov v SR, a tým aj pre motiváciu pracovnísk dobre obstáť aj v medzinárodnej konkurencii v danej oblasti, veľkým prínosom.

„Poznávame preto, aby sme mohli predvídať ...“

Smolík, demograf 1972



Ďakujem

 **NCZI** Národné centrum
zdravotníckych informácií