



## **TISKOVÁ ZPRÁVA**

### **Téměř 300 tisíc lidí v Česku trpí srdečním selháním**

**Obezita, vysoký krevní tlak, cukrovka nebo vysoká hladina cholesterolu patří mezi nejčastější rizikové faktory srdečního selhání. Přestože se u nás délka života prodlužuje, nedaří se lékařům prodloužit délku života lidí ve zdraví. Srdečním selháním v České republice trpí již téměř 300 tisíc lidí. Ve Všeobecné fakultní nemocnici v Praze (VFN) mají rizikovní pacienti se srdečním onemocněním k dispozici unikátní centrum s komplexní kardiologickou péčí. Léčba nemocných je vysoce komplexní a vyžaduje především týmovou práci mnoha odborníků. Význam center srdečního selhání může v budoucnu zásadně narůst. Podle lékařů bude po odeznění pandemie COVID-19 množství srdečně-cévních onemocnění stoupat.**

Srdeční selhání představuje diagnózu, kterou trpí stále větší počet nemocných. V České republice se pomalu blížíme 300 tisícům nemocných se stanovenou diagnózou. „I přesto, že u nás délka života před vypuknutím pandemie měla tendenci k prodlužování, nedařilo se nám prodloužit délku života lidí ve zdraví. Léta strávená s nemocí jsou nejčastěji na vrub srdečním onemocněním a mezi nimi právě srdečnímu selhání,“ uvedl prof. Aleš Linhart, DrSc., přednosta II. interní kliniky kardiologie a angiologie VFN a 1. LF UK a předseda České kardiologické společnosti.

Léčba srdečního selhání je dnes postavena na moderních lécích, jejichž portfolio se neustále rozšiřuje. „Naším cílem je však mimo jiné i prevence. Ta má za cíl snížit výskyt hlavních příčin srdečního selhání, jakými jsou vysoký krevní tlak a ischemická choroba srdeční daná často akumulací mnoha rizikových faktorů počínaje obezitou, vysokou hladinovou cholesterolu, hypertenzí a diabetem mellitem,“ řekl prof. MUDr. Jan Bělohávek, Ph.D., vedoucí lékař Centra srdečního selhání II. interní kliniky kardiologie a angiologie VFN a 1. LF UK. „Za mimořádný úspěch lze například u diabetiků považovat v posledních letech dokázaný preventivní vliv gliflozinů, které efektivně brání rozvoji srdečního selhání vyžadujícího hospitalizaci. A jak se nedávno ukázalo, jsou tyto léky dokonce vhodné i v samotné terapii selhání, a to překvapivě i u nemocných bez diabetu,“ dodal prof. Bělohávek, který byl národním koordinátorem jedné ze studií prokazující příznivé účinky gliflozinů.

Léčba srdečního selhání však podáváním léků ani zdaleka nekončí. Moderní vyšetřovací i léčebné metody vyžadují skutečně týmovou práci mnoha odborníků, lékařů, sester a techniků. První rok své existence má za sebou unikátní Centrum srdečního selhání ve Fakultní poliklinice VFN. Lékařům se zde podařilo vybudovat fungující komplex diagnostických a léčebných strategií, které významným způsobem zlepšují péči o vysoce rizikové nemocné. Komplexní péče zahrnuje nejen tradiční ambulantní kontroly kardiologem, ale i léčbu akutních zhoršení, podporu vyškolenými sestrami, psychologickou, nutriční a rehabilitační péči a v případě nutnosti i zajištění sociální podpory. „S výjimkou srdečních transplantací a zatím i dlouhodobých mechanických podpor je většina z pokročilých metod ve VFN dostupná. Avšak neobejdeme se bez úzké spolupráce s ambulantními specialisty a dalšími nemocnicemi,“ vysvětlil prof. Bělohávek. Proto VFN nezapomíná ani na edukaci a již řadu let organizuje kurzy srdečního selhání pro lékaře z různých oborů. Kurzy dosud prošlo více než 250 lékařů. Kromě přednášek a seminářů je ve



U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2  
[www.vfn.cz](http://www.vfn.cz)

Praha, 25. 1. 2021 | Strana 2 z 2

## TISKOVÁ ZPRÁVA

spolupráci s 1. lékařskou fakultou UK k dispozici i simulační centrum, kde si adepti kurzů mohou na modelech péči o akutní srdeční selhání vyzkoušet.

Význam center srdečního selhání může v budoucnosti zásadně narůstat. Lékaři se totiž obávají, že srdečně-cévní onemocnění budou po odeznění pandemie COVID-19 stoupat. Příčinou je nejen zanedbaná prevence, ale i zhoršení socioekonomické situace. „Mezi výkonem hospodářství a kardiovaskulárními chorobami je těsný vztah, pokud země zchudne, budeme čelit epidemii srdečních chorob. Ta může být umocněna i ztrátou možnosti sportování, kulturního vyžití a zvýšením sedavého způsobu života během pandemie. Bude vyžadovat velké úsilí, abychom této hrozbě společně zabránili,“ uzavřel prof. Aleš Linhart.

---

### O Všeobecné fakultní nemocnici v Praze

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze (VFN) patří mezi největší nemocnice v ČR. Poskytuje základní, specializovanou, a zvláště specializovanou léčebnou, ošetrovatelskou, ambulantní a diagnostickou péči dětem i dospělým ve všech základních oborech. Zajišťuje také komplexní lékařskou péči, včetně technologicky náročných příprav cytostatik nebo sterilních léčivých přípravků. Je zároveň hlavní výukovou základnou 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze a největším výzkumným medicínským pracovištěm v ČR.

[www.vfn.cz](http://www.vfn.cz)

### O 1. lékařské fakultě Univerzity Karlovy

1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy je největší z českých lékařských fakult – navštěvuje ji přes 4500 studentů. Základními studijními programy jsou všeobecné a zubní lékařství, kromě nich nabízí fakulta studium dalších zdravotnických oborů, specializační a celoživotní vzdělávání a řadu doktorských programů. Každoročně absolvuje 1. LF UK více než 300 nových lékařů

[www.lf1.cuni.cz](http://www.lf1.cuni.cz)

### Pro další informace:

Mgr. Marie Heřmánková, tisková mluvčí VFN v Praze, e-mail: [marie.hermankova@vfn.cz](mailto:marie.hermankova@vfn.cz), tel.: 224 962 074