

Úspěchy kardiologie během posledních 20 let

prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc., FESC

Výzvy evropské/české kardiologie a paliativní péče

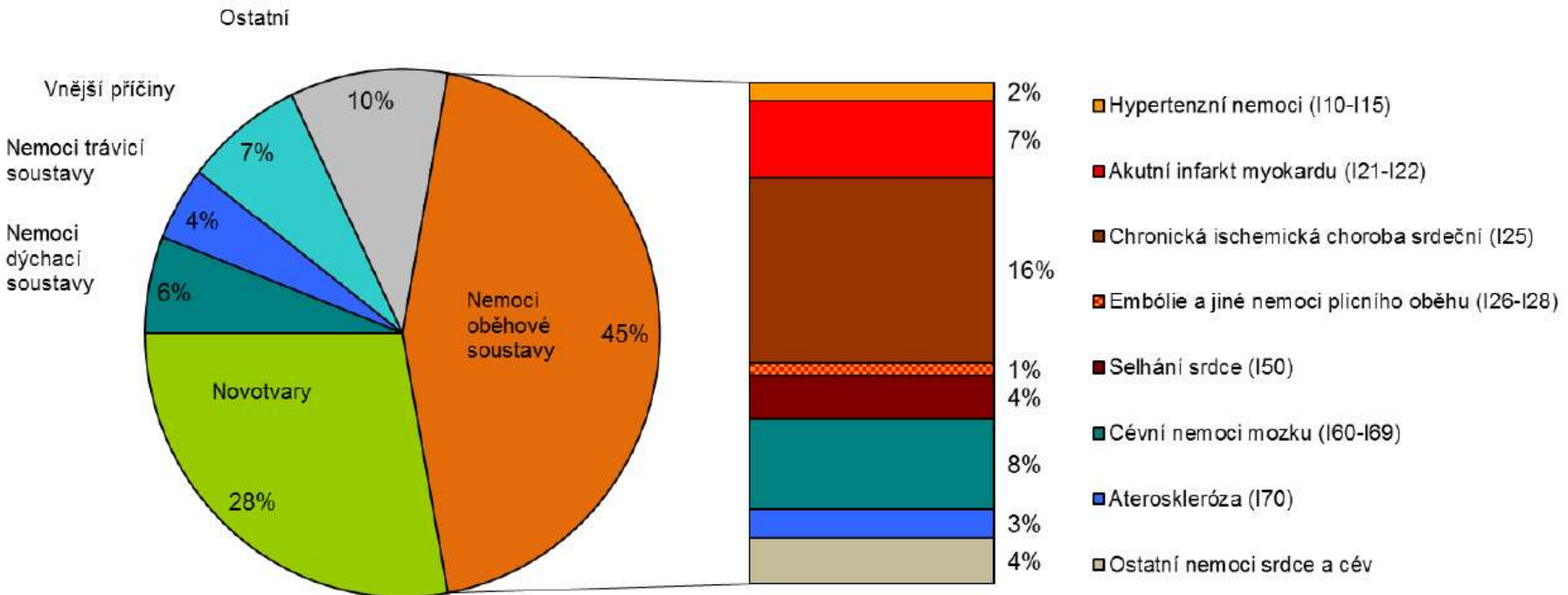
2. listopadu 2018

**Krajský úřad Kraje Vysočina, Kongresový sál, Žižkova 57,
Jihlava**

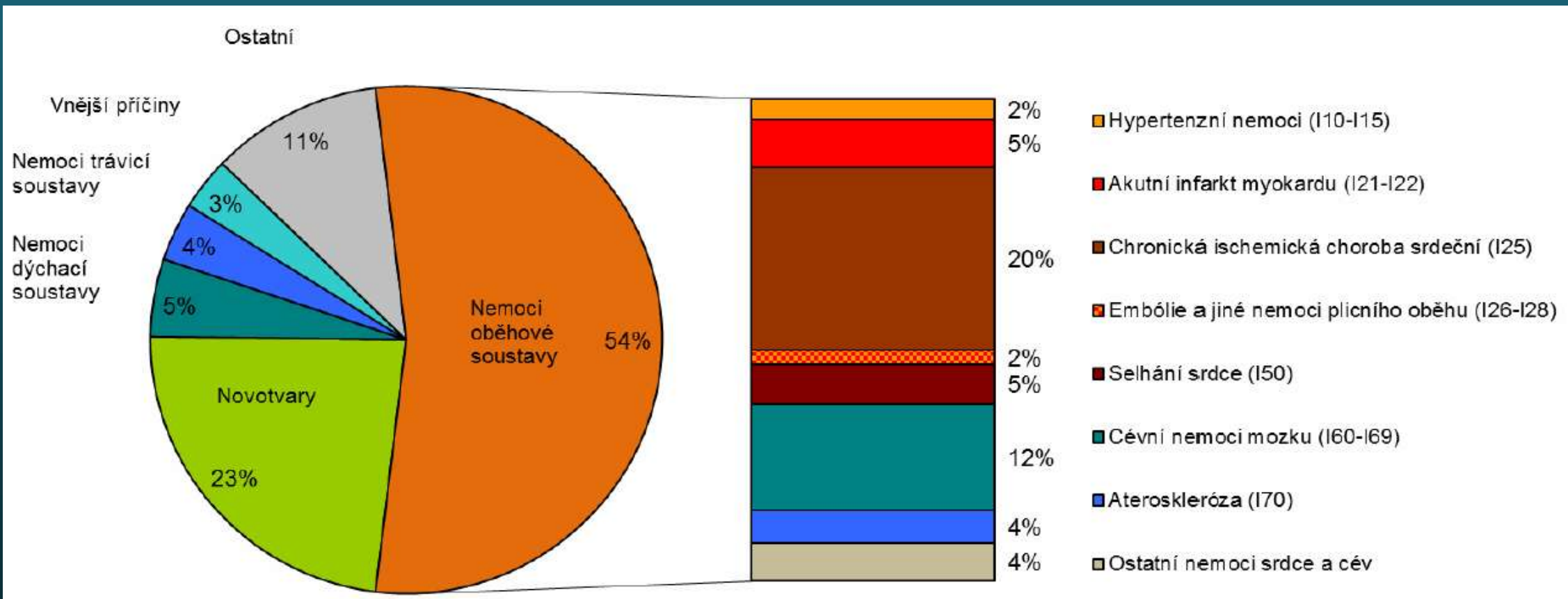
Kardiovaskulární onemocnění jsou hlavní příčinou celkové mortality



Relativní struktura zemřelých (v %) podle hlavních příčin smrti a vybraných příčin smrti na nemoci oběhové soustavy v ČR u mužů v roce 2012

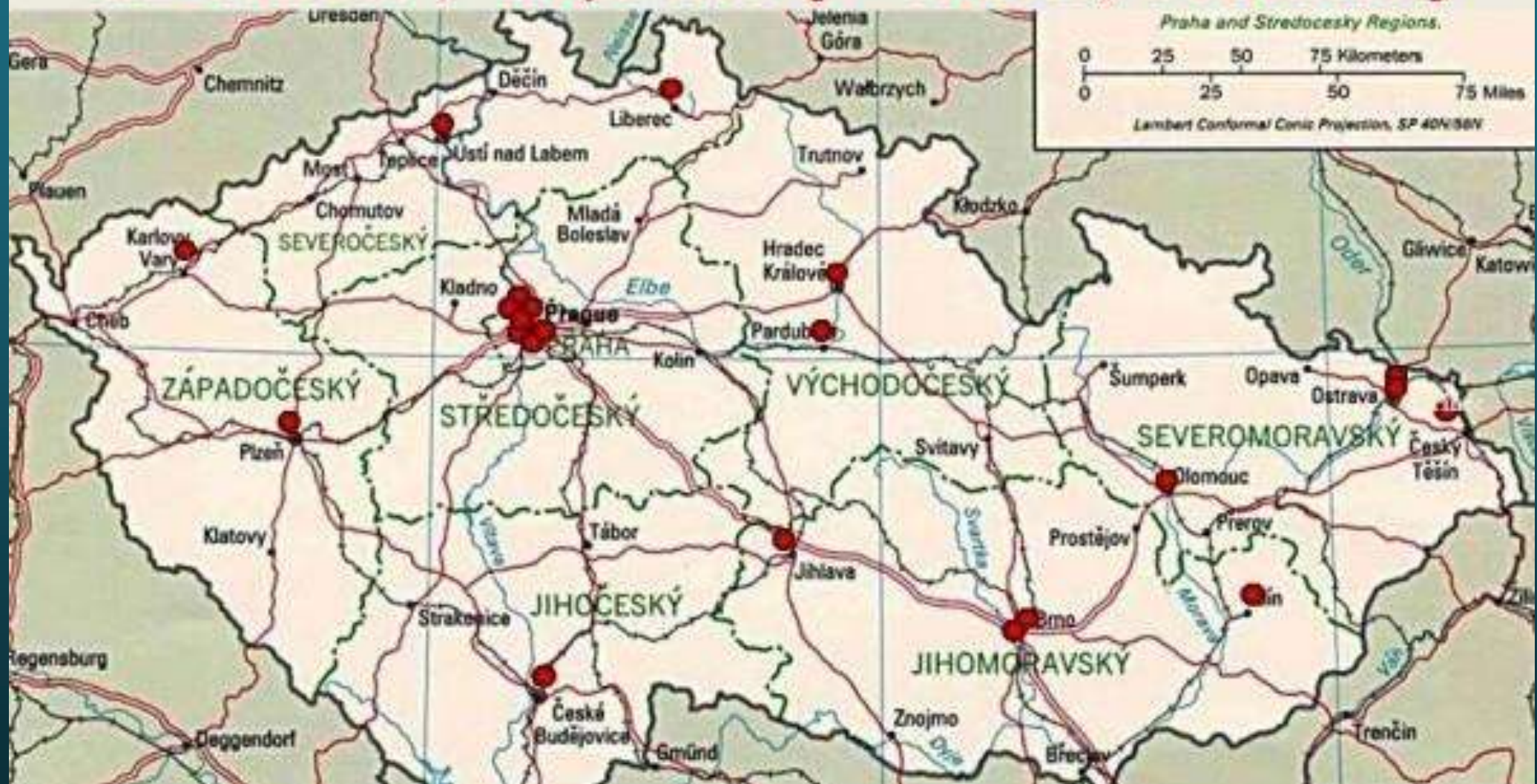


Relativní struktura zemřelých (v %) podle hlavních příčin smrti a vybraných příčin smrti na nemoci oběhové soustavy ČR u žen v roce 2012

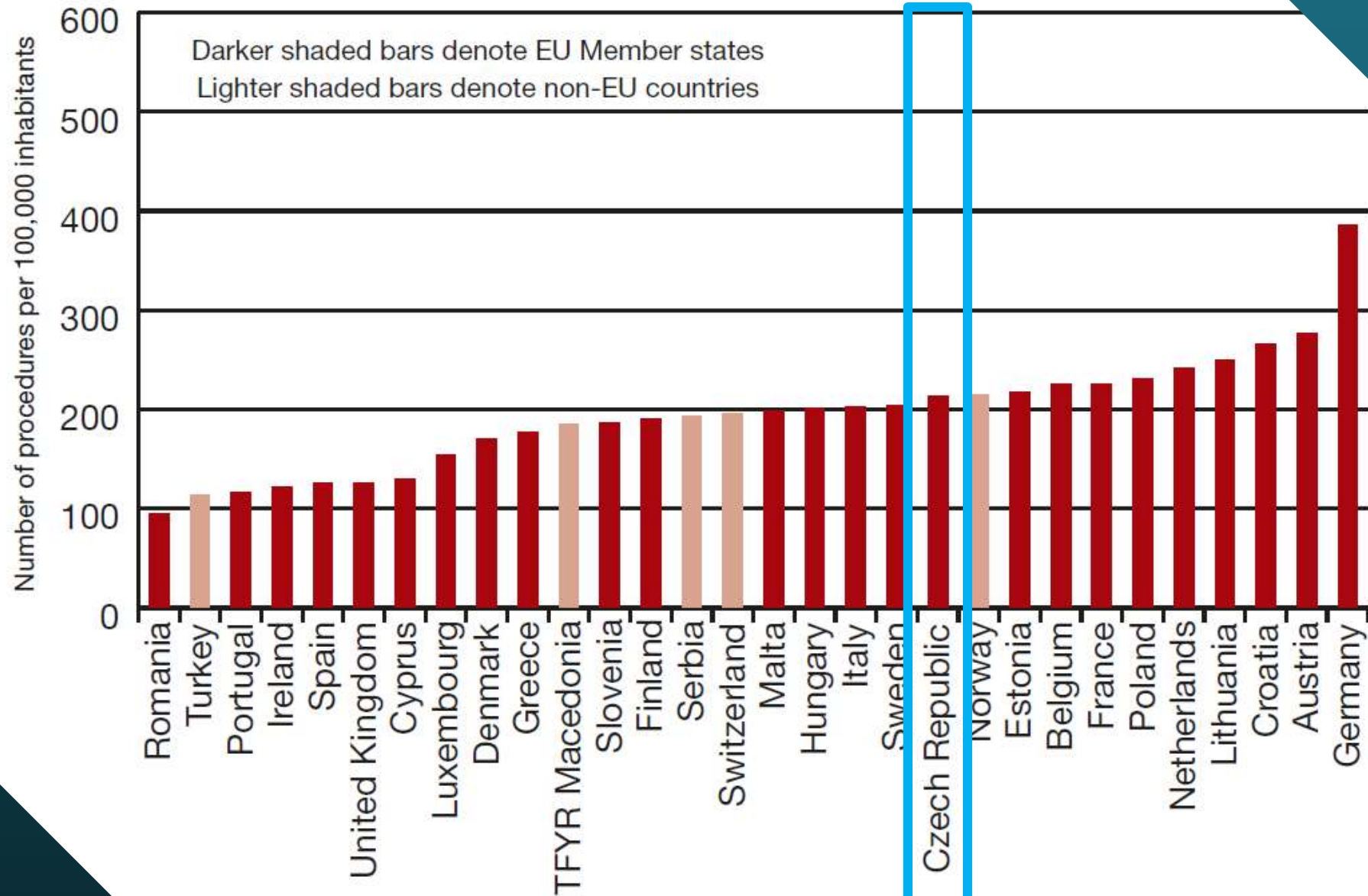


Kardiocentra v ČR

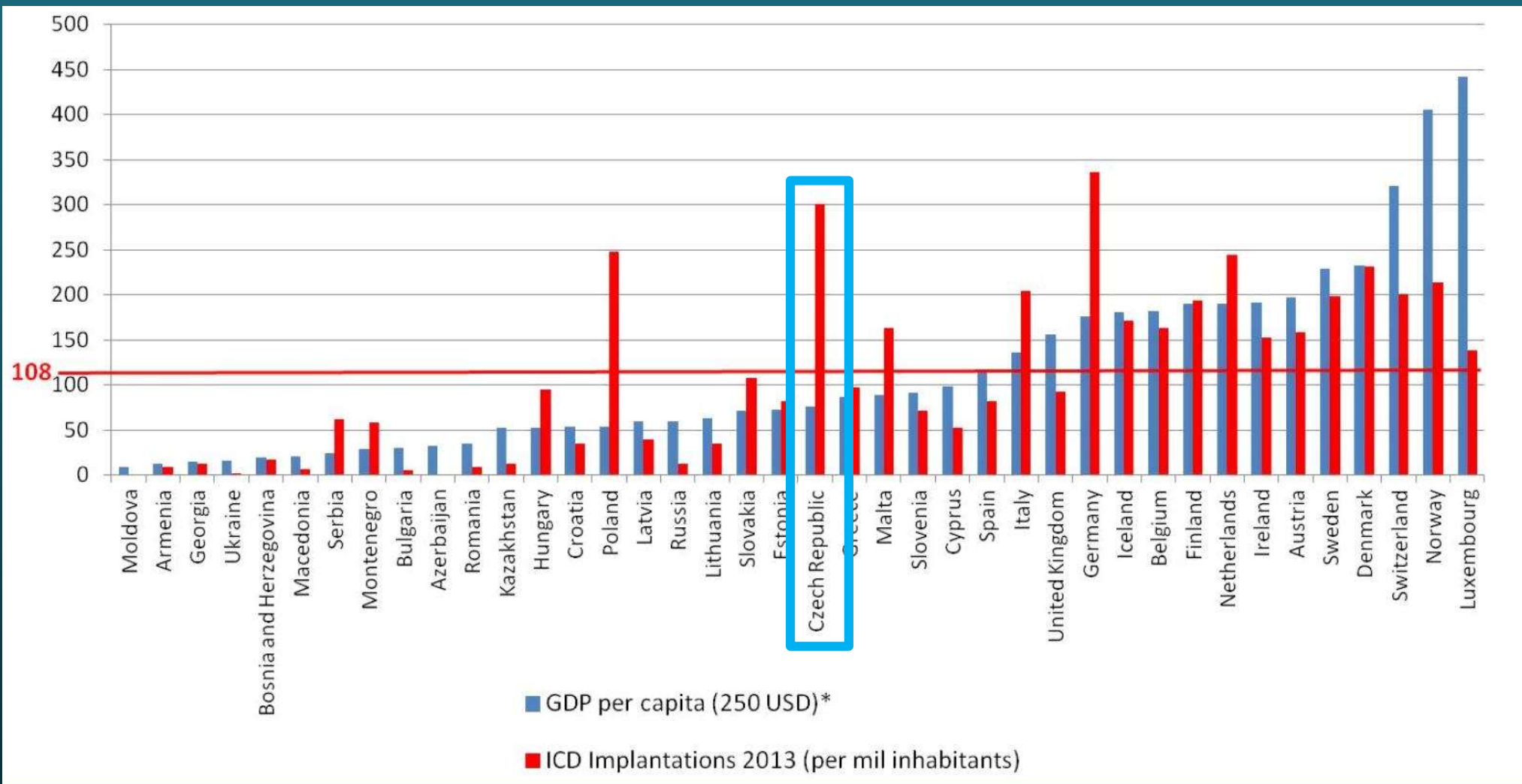
22 center / 10,5 mil (~450tis/centrum)



Počty angioplastik (PCI)



Počet ICD na 1 milion obyvatel



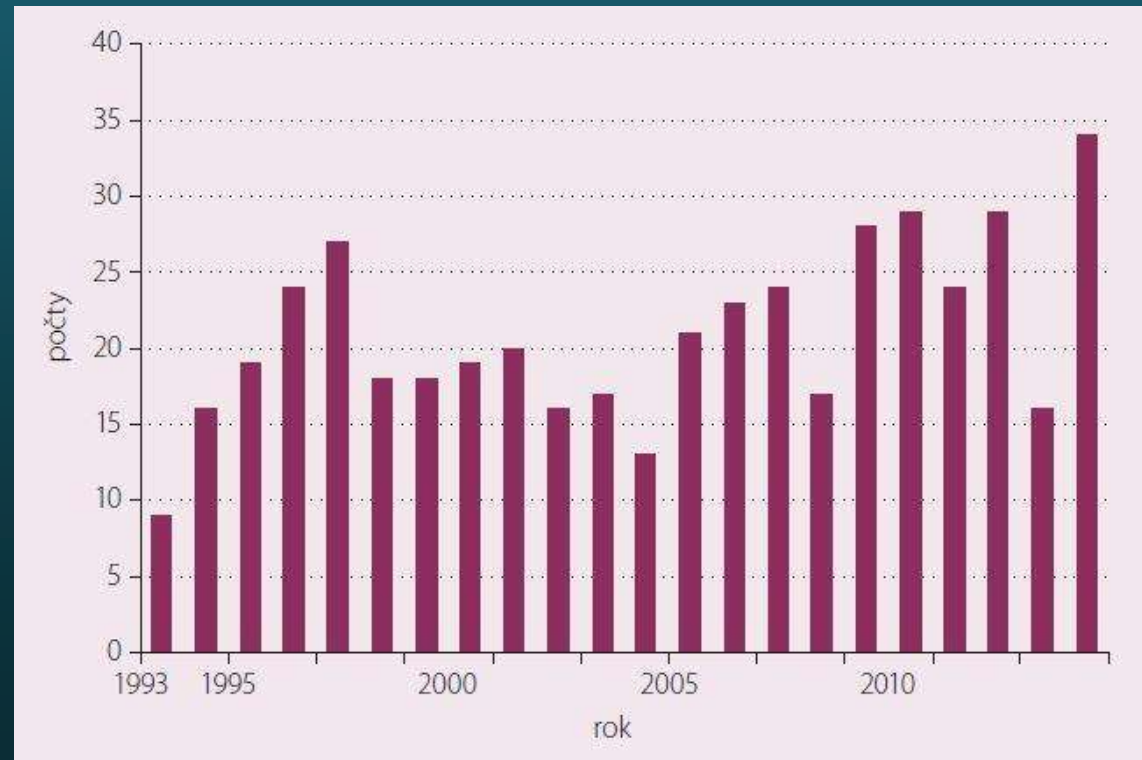
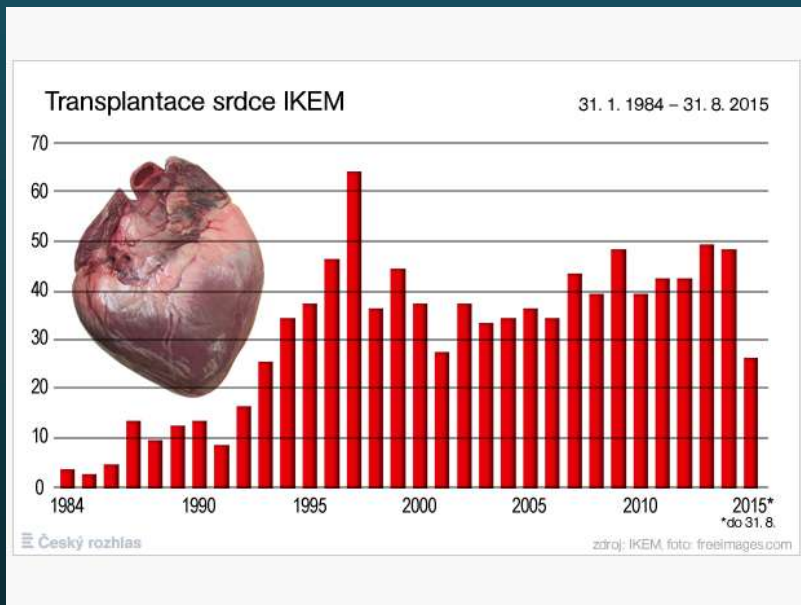
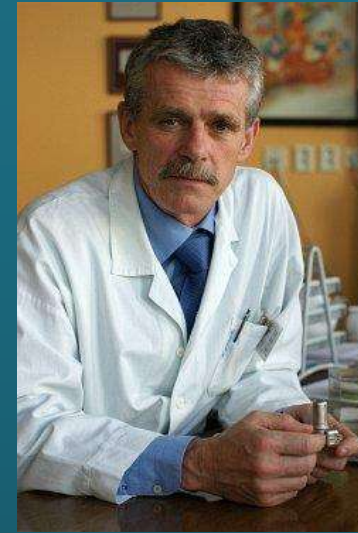
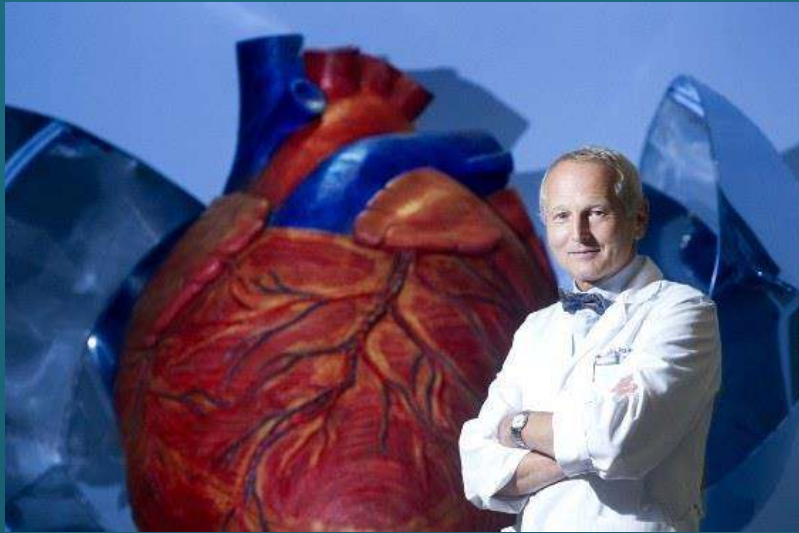
Srdeční transplantace



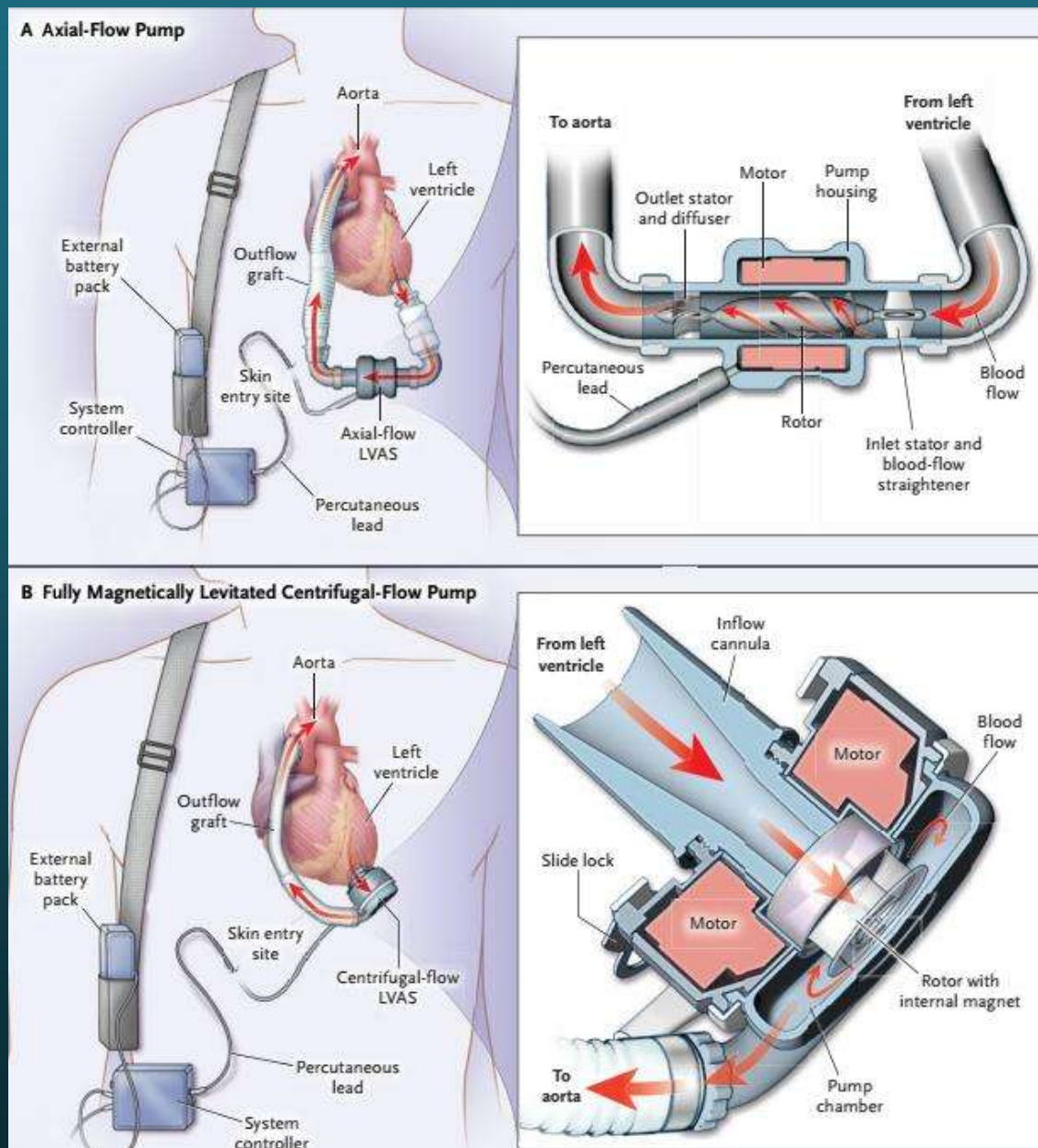
první transplantace srdce
3. 12. 1967



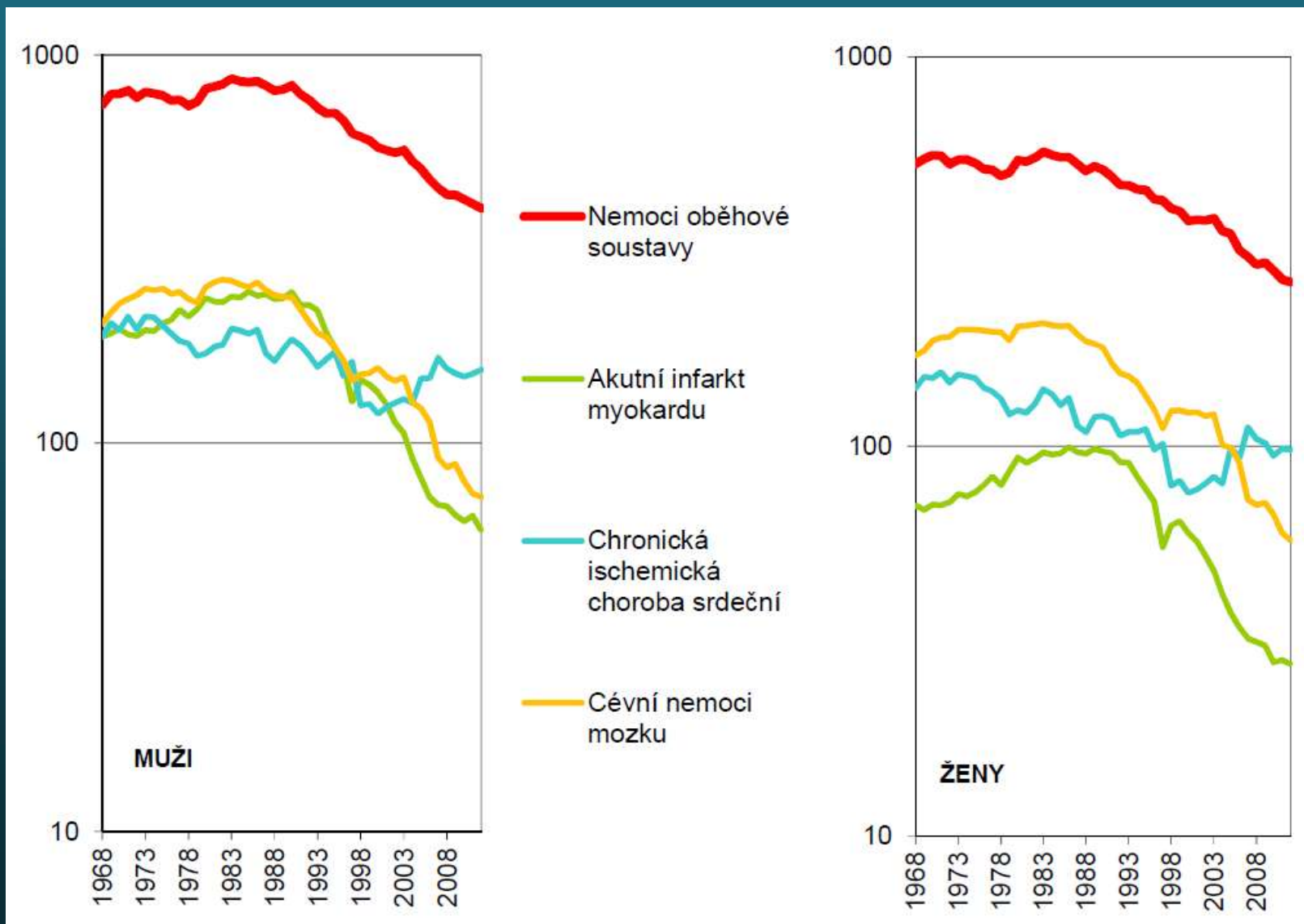
Centrum kardiologické a transplantační chirurgie Brno



Levostranná srdeční podpora (LVAD)

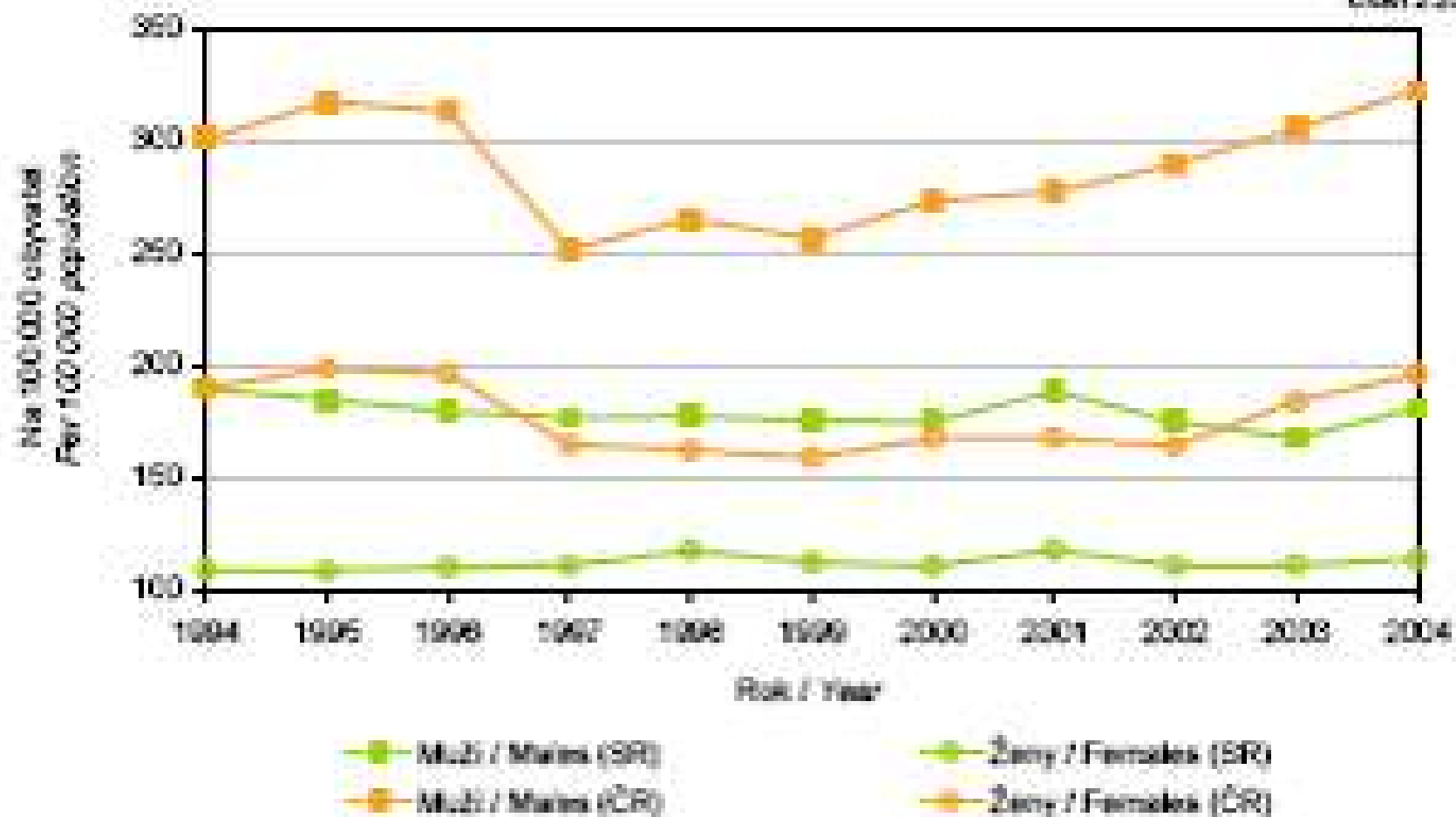


Vývoj intenzity úmrtnosti na nemoci oběhové soustavy a vybrané příčiny nemocí oběhové soustavy v ČR v letech 1968–2012.



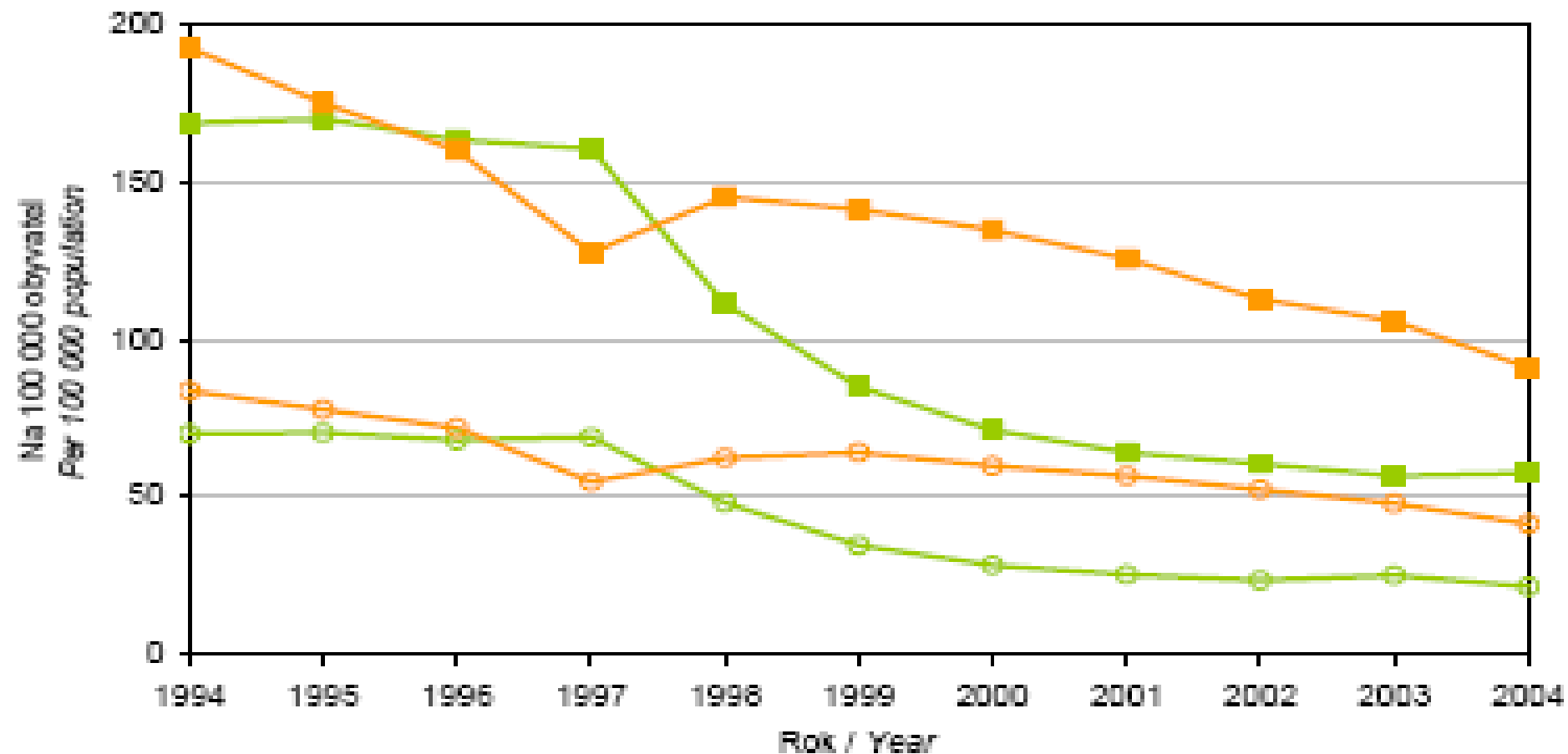
Hospitalizacija na infarkt miokardu (I21, I22) Hospitalizations for myocardial infarction (I21, I22)

Graf 2.30
Chart 2.30



**Standardizovaná úmrtnost na infarkt myokardu (I21, I22)
– evropský standard**

*Standardised mortality from myocardial infarction (I21, I22)
– European standard*



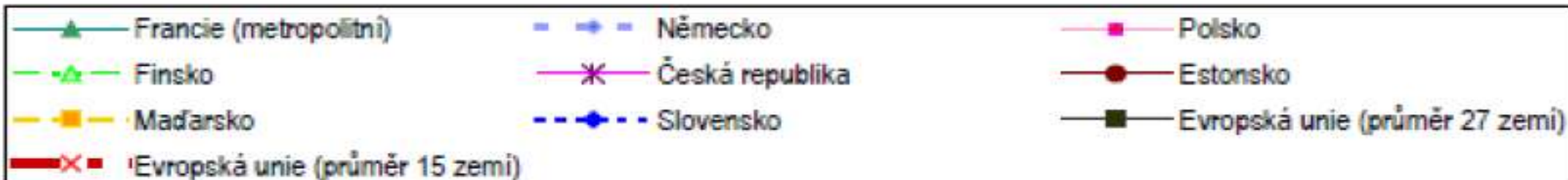
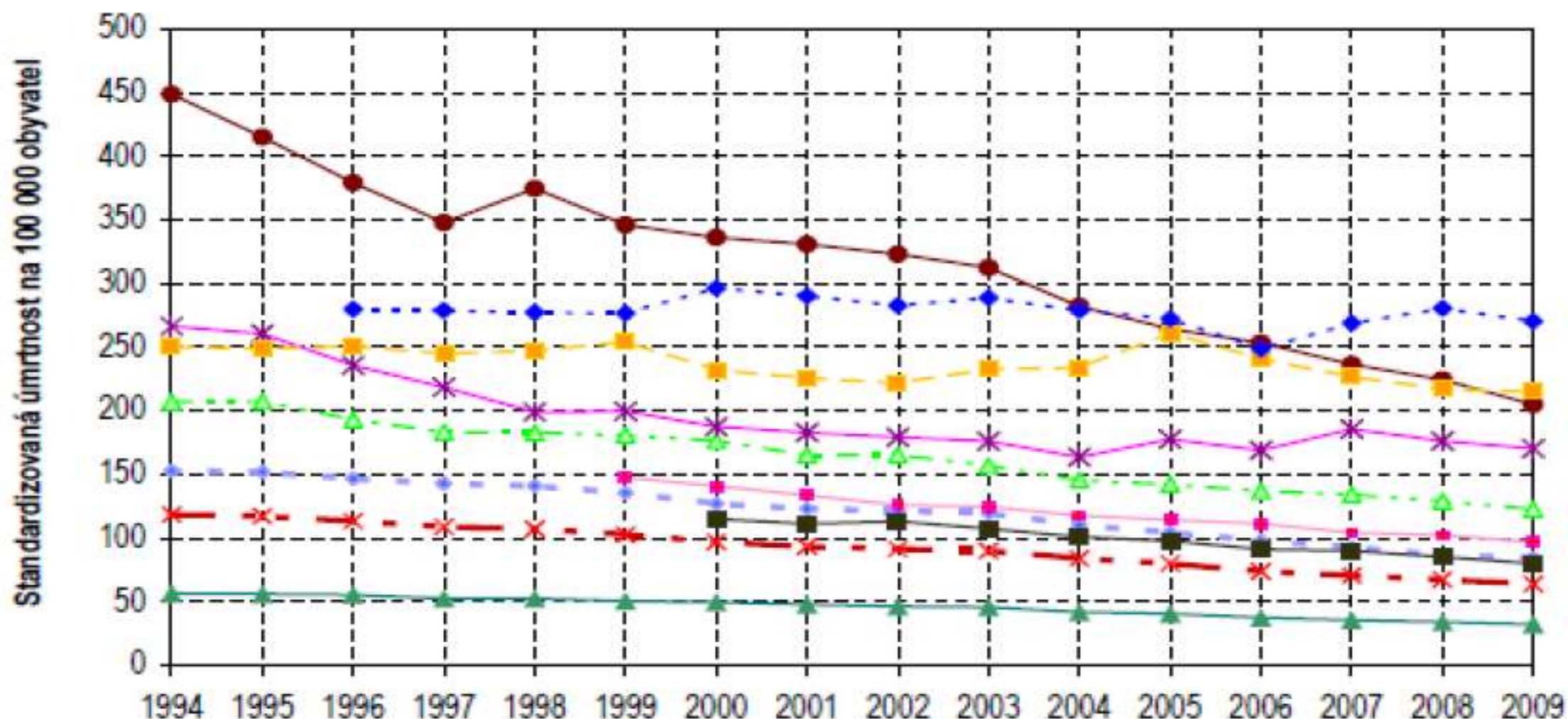
■ Muži / Males (SR)

■ Muži / Males (ČR)

○ Ženy / Females (SR)

○ Ženy / Females (ČR)

Standardizovaná úmrtnost na ICHS (I20–I25) v mezinárodním srovnání v letech 1994–2009



Future life expectancy in 35 industrialised countries: projections with a Bayesian model ensemble

Vasilis Kontis*, James E Bennett*, Colin D Mathers, Guangquan Li, Kyle Foreman, Majid Ezzati

Cíl: Projekce budoucí úmrtnosti a délky života jsou zapotřebí k plánování zdravotních a sociálních služeb a důchodů. Naším cílem bylo předpovědět národní věkově specifickou mortalitu a očekávanou délku života pomocí přístupu, který bere v úvahu nejistotu související s volbou prognostického modelu.

Future life expectancy in 35 industrialised countries: projections with a Bayesian model ensemble

Metody Autoři vyvinuli soubor 21 prognostických modelů: všechny probabilisticky přispěly k závěrečným projekcím. Tento přístup jsme aplikovali na projekt věkově specifické úmrtnosti do roku 2030 v 35 průmyslově vyspělých zemích s vysoce kvalitními zásadními statistickými údaji. Použili jsme věkově specifické míry úmrtnosti, abychom vypočítali očekávanou délku života při narození a ve věku 65 let, a pravděpodobnost úmrtí před dosažením věku 70 let.

CZ 1982-2013, SVK 1984-2014

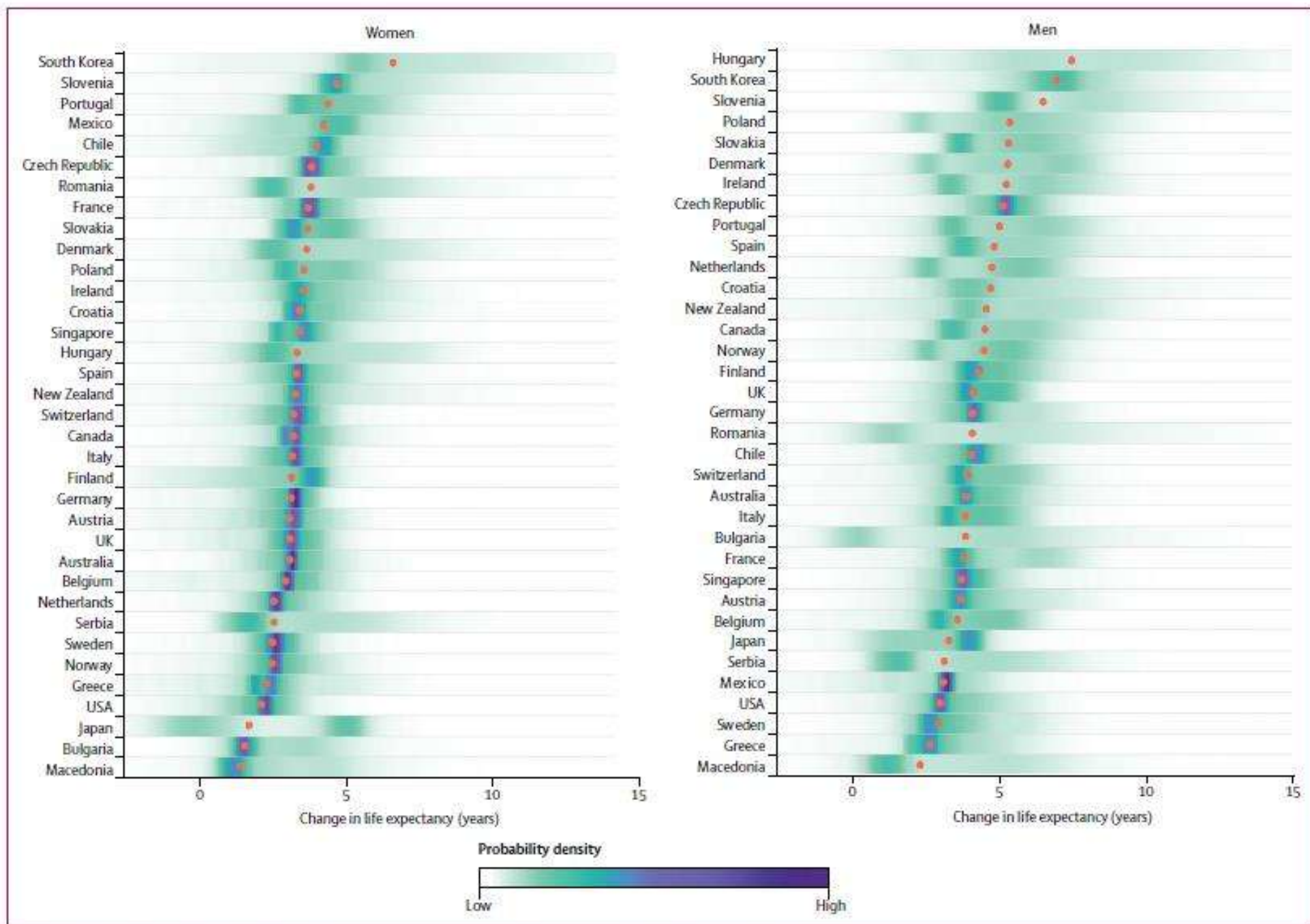
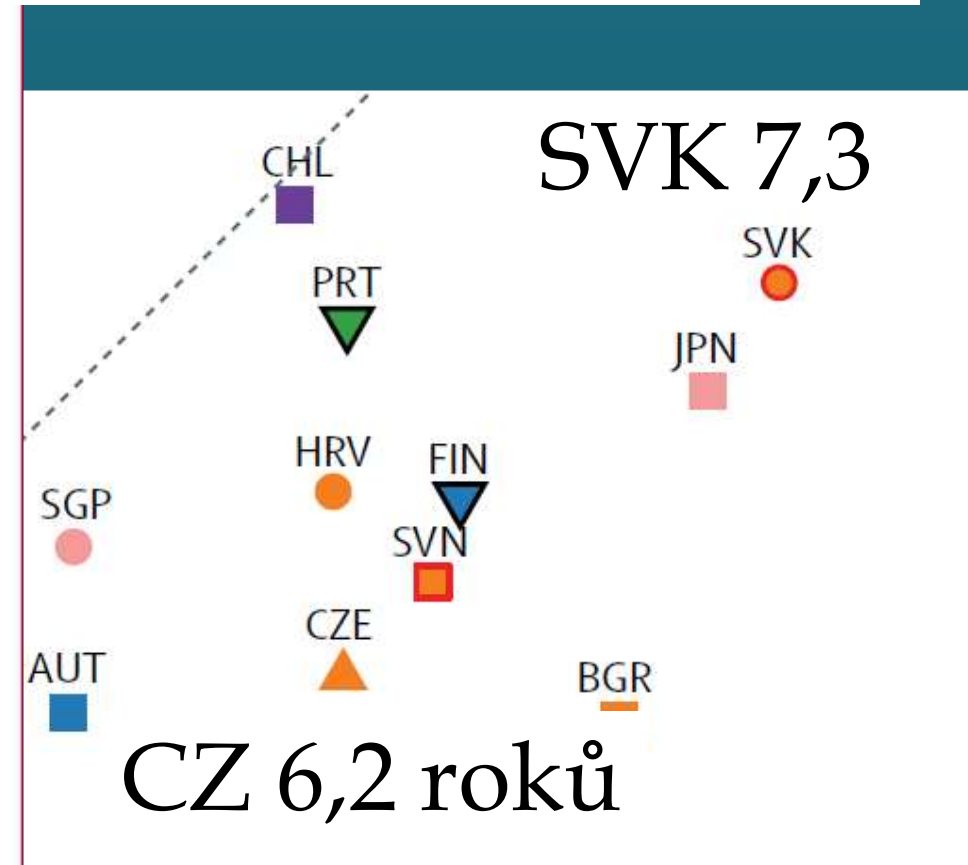
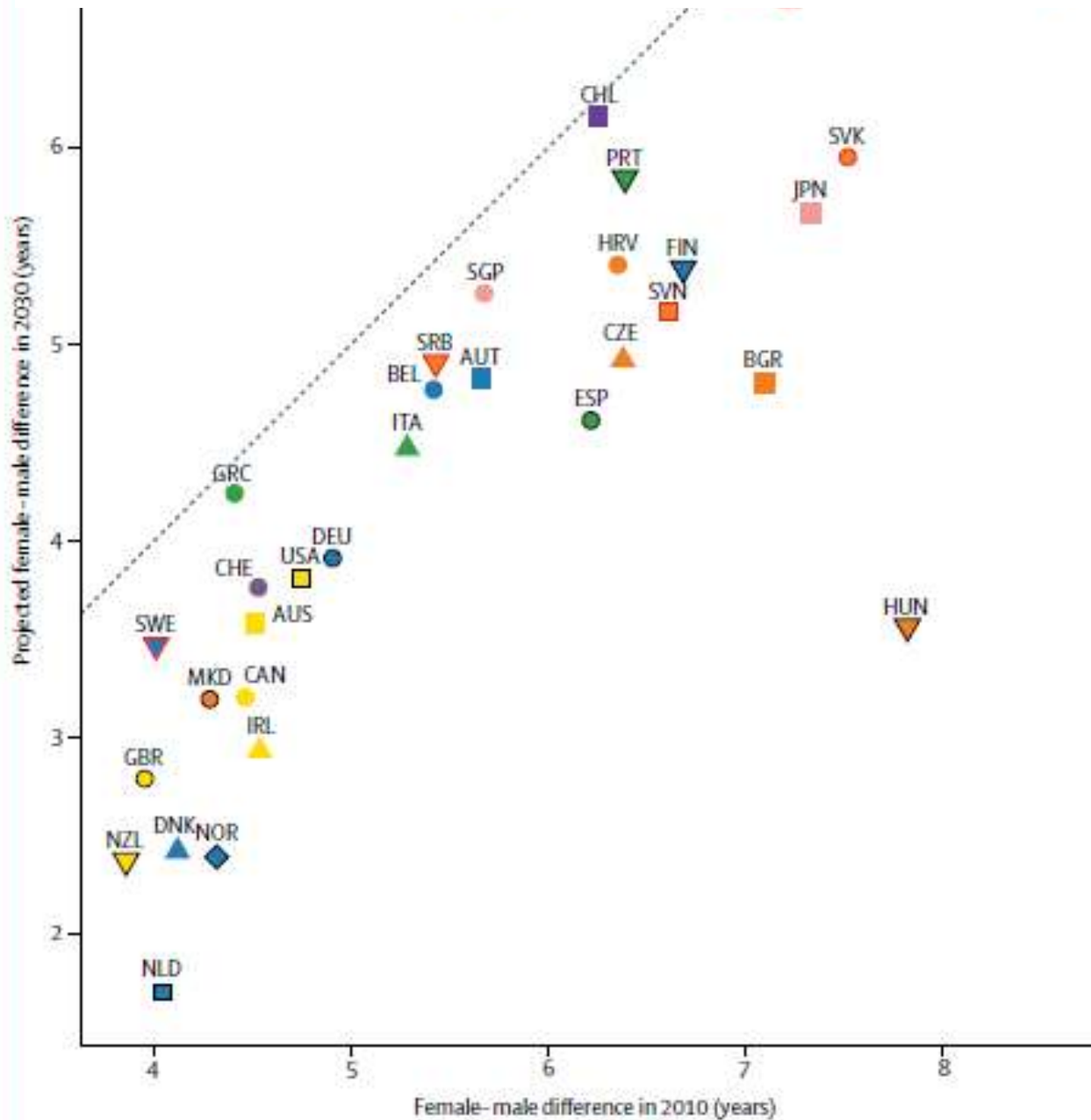


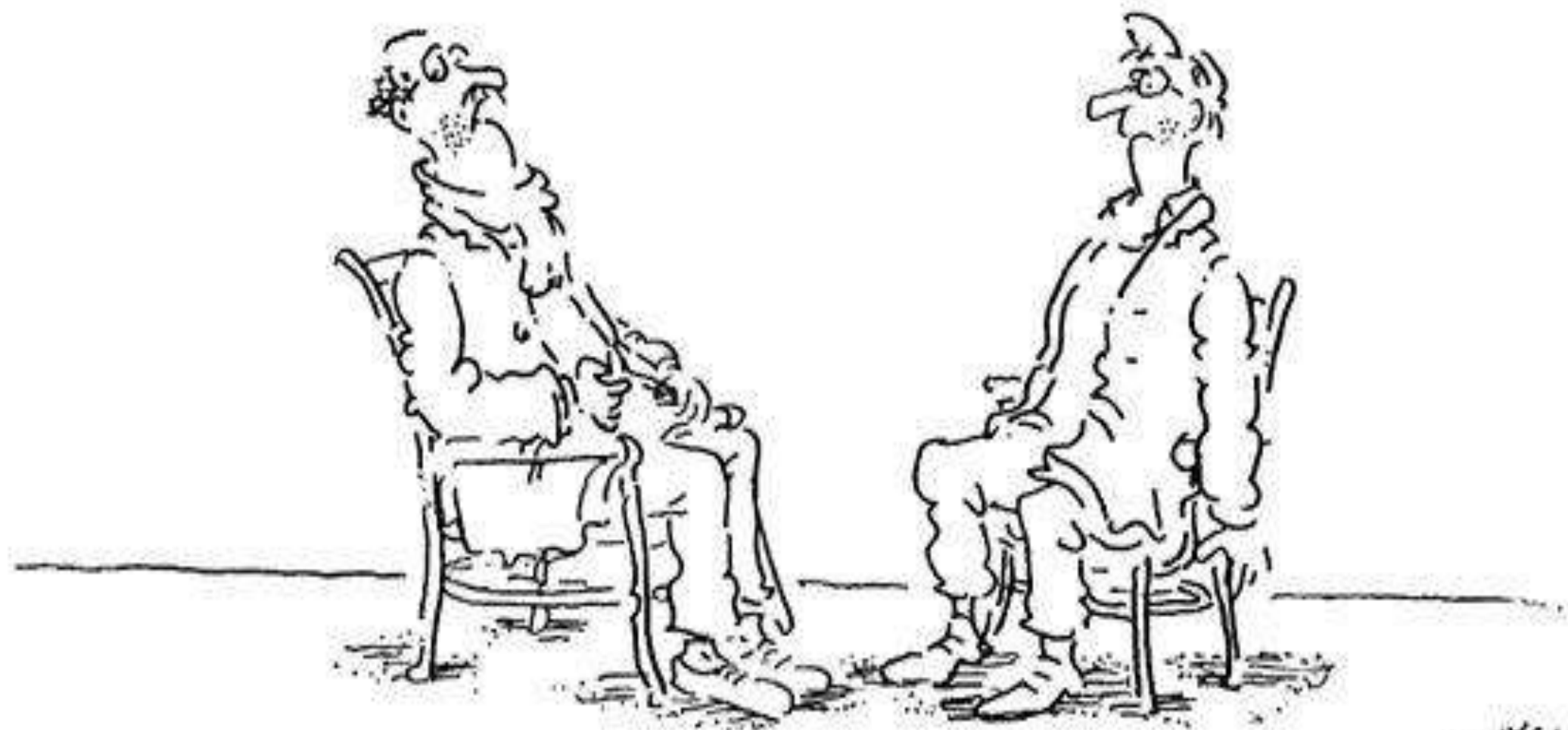
Figure 1: Posterior distribution of projected change in life expectancy at birth from 2010 to 2030
 Red dots show the posterior medians. Countries are ordered vertically by median projected increase from largest (at the top) to smallest (at the bottom).

Life expectancy difference between women and men in 2030 versus 2010



Future life expectancy in 35 industrialised countries: projections with a Bayesian model ensemble

Interpretace Je více než padesátiprocentní pravděpodobnost, že v roce 2030 prolomí očekávaná délka života u žen bariéru 90 let – úroveň, která byla ještě na přelomu 21. století mnohými považována za nedosažitelnou. Naše projekce ukazují pokračující vzestup dlouhověkosti a potřebu pečlivého plánování zdravotních a sociálních služeb a důchodů.



RENCÍN

LÉKAŘSKÁ VĚDA CHYSTÁ PRODLOUŽENÍ LIDSKÉHO ŽIVOTA,
CO TADY, PROBOHA, BUDEME DĚLAT?