

## **Prognoza dla serca. NIE ! dla NIEWYDOLNOŚCI SERCA**

**Aż 700 tysięcy ludzi w Polsce cierpi na niewydolność serca. To jedyne spośród schorzeń kardiologicznych, w którym liczba chorych stale rośnie. Niewydolność serca jest dużym obciążeniem i wyzwaniem dla każdego systemu ochrony zdrowia, zarówno pod względem medycznym, jak i ekonomicznym. Odpowiada za 10% wszystkich przyjęć do szpitala. Co więcej schorzenie to cechuje się dużą śmiertelnością, porównywaną do raka jelita grubego, a przekraczającą nawet śmiertelność z powodu raka piersi. Połowa pacjentów z niewydolnością serca umiera w ciągu 4 lat od rozpoznania choroby.**

Stosowanie nowoczesnej kardiologii, która skutecznie ratuje od śmierci, na przykład chorych z zawałem serca, paradoksalnie pomnaża potencjalnych pacjentów, u których w późniejszym okresie życia często rozwija się niewydolność serca. Do uszkodzenia serca prowadzą przede wszystkim: miażdżyca, choroba wieńcowa, nadciśnienie tętnicze. Czynnikiem ryzyka, które sprzyjają rozwojowi tych chorób, a w konsekwencji prowadzić mogą do niewydolności serca są: palenie tytoniu, podwyższone stężenie cholesterolu, cukru, ciśnienia tętniczego, brak aktywności fizycznej, niewłaściwa dieta (bogata w tłuszcze zwierzęce, cukry, sól), otyłość, i nadmierne spożywanie alkoholu. Niezwykle ważną więc, staje się profilaktyka w tym zakresie. Wczesne rozpoznanie choroby, prowadzenie odpowiedniego trybu życia i rozpoczęcie właściwego leczenia znacznie zwiększa szansę na przedłużenie życia chorego. Jakość życia pacjentów z niewydolnością serca jest istotnie upośledzona. Choroba wpływa na wszystkie aspekty codziennego życia chorego, zwłaszcza jego mobilność i zdolność do wykonywania zwykłych czynności, w tym związanych z obowiązkami domowymi oraz życiem rodzinnym i towarzyskim. Głównymi objawami tego schorzenia jest duszność i zmęczenie; nietolerancja wysiłku fizycznego oraz zatrzymanie płynów w organizmie.

Niewydolność serca można podzielić na cztery klasy czynnościowe w zależności od ciężkości objawów: klasa I – zwykła aktywność fizyczna nie powoduje zmęczenia, duszności, kołatania serca; klasa II - zwykła aktywność fizyczna prowadzi do zmęczenia, kołatania serca, duszności, klasa III – mniejsza niż przeciętna aktywność fizyczna prowadzi do wystąpienia objawów i klasa IV – chory nie jest w stanie wykonać żadnej aktywności fizycznej bez odczuwania dyskomfortu. Ta klasyfikacja ciężkości niewydolności serca opiera się na określeniu poziomu wysiłku fizycznego, który powoduje duszność, będącą jednym z głównych objawów niewydolności serca.

Stale prowadzone są badania dotyczące leczenia przewlekłej niewydolności serca. Obecnie dostępne możliwości leczenia przewlekłej niewydolności serca obejmują zmianę stylu życia, wysiłek fizyczny i trening wysiłkowy, leczenie farmakologiczne oraz wszczepianie specjalnych urządzeń i leczenie operacyjne. Jednakże wszyscy pacjenci z przewlekłą niewydolnością serca zazwyczaj otrzymują także leczenie farmakologiczne. Celem farmakoterapii jest zarówno zmniejszenie nasilenia objawów, jak i poprawa rokowania pacjentów. W ubiegłym roku opublikowane zostały wyniki badania przeprowadzonego u 6500 pacjentów z niewydolnością serca, u których dodanie iwabradyny do standardowego leczenia spowodowało zmniejszenie o ponad ¼ ryzyka zgonu i hospitalizacji z powodu niewydolności serca. Ostatnie doniesienia potwierdziły także korzystny wpływ iwabradyny na jakość życia pacjentów z niewydolnością serca.

W Europie na niewydolność serca cierpi około 15 milionów ludzi.

„Prognoza dla serca. NIE dla niewydolności Serca” to hasło tegorocznej, dziewiątej już edycji ogólnopolskiej akcji profilaktyczno-edukacyjnej „Servier dla Serca” .

25 września na sopockim moście stanie mobilna Kardiologiczna Poradnia Servier, która zaoferuje bezpłatne badania i konsultacje kardiologiczne. Odwiedzający będą mieli możliwość zapoznać się z zagadnieniem niewydolności serca w trakcie rozmów ze specjalistami. Każdy uczestnik akcji będzie także mógł wypełnić specjalistyczną ankietę, badającą kondycję serca i ryzyko wystąpienia niewydolności serca. Spotkania będą urozmaicać wykłady ekspertów, filmy i zabawy edukacyjne z nagrodami, przewidziane dla osób w każdym wieku. Kardiologiczna Poradnia Servier zaoferuje gościom bezpłatne badanie ciśnienia tętniczego, stężenia glukozy, hemoglobiny glikowanej i cholesterolu we krwi.

Podczas centralnych obchodów Światowego Dnia Serca obecny będzie Ambasador akcji – Dorota Gardias.

Na potrzeby tegorocznej akcji uruchomiono specjalną aplikację internetową – Prognoza dla serca – dzięki której po wprowadzeniu podstawowych danych (wiek, płeć, informacji dotyczących stylu życia, etc.), system wygeneruje typowy profil serca pacjenta oraz przedstawi wstępną indywidualną prognozę dla serca.

Aplikacja będzie dostępna na stronie : [www.dbajoserce.pl](http://www.dbajoserce.pl)

**Dodatkowe informacje:**

Sylwia Olczak

PRIMUM PR

Tel. 0 608 501 207

Mail: [s.olczak@primum.pl](mailto:s.olczak@primum.pl)