

# A Szív és Érrendszeri Nemzeti Program 2006-2011

Prof. Dr. Kiss István



**SZÍV ÉS ÉRRENDSZERI NEMZETI PROGRAM**

a Programtanács elnöke



MOTESZ



**MAGYARORSZÁG ÁTFOGÓ EGÉSZSÉGÜGYI SZŰRŐPROGRAMJA**

a Programtanács elnöke

# A megelőzés szintjei és céljai az „egészséges egyéntől a beteg emberig”

Elsődleges megelőzés		Másodlagos megelőzés		Harmadlagos megelőzés	
Primordiális megelőzés	Elsődleges megelőzés	Másodlagos megelőzés (szűkebb értelemben)	Másodlagos megelőzés (tágabb értelemben)	Harmadlagos megelőzés (szűkebb értelemben)	Harmadlagos megelőzés (tágabb értelemben)
A kockázati tényezők terjedésének megakadályozása	A betegség kialakulásának elhárítása kockázati tényezőkkel terhelt vagy nem terhelt egyéneknél/lakossági csoportokban	A betegségek korai felismerése a tünetek megjelenése előtt; korai kezelés	Korai felismerés és kezelés; a felismert betegségek súlyosbodásának és kiújulásának elhárítása	Fogyatékoság, károsodás elhárítása	Maradandó fogyatékoság, károsodás elhárítása, a betegségek súlyosbodásának és kiújulásának elhárítása

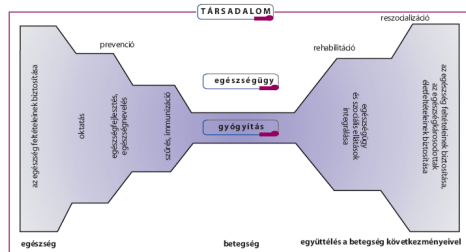
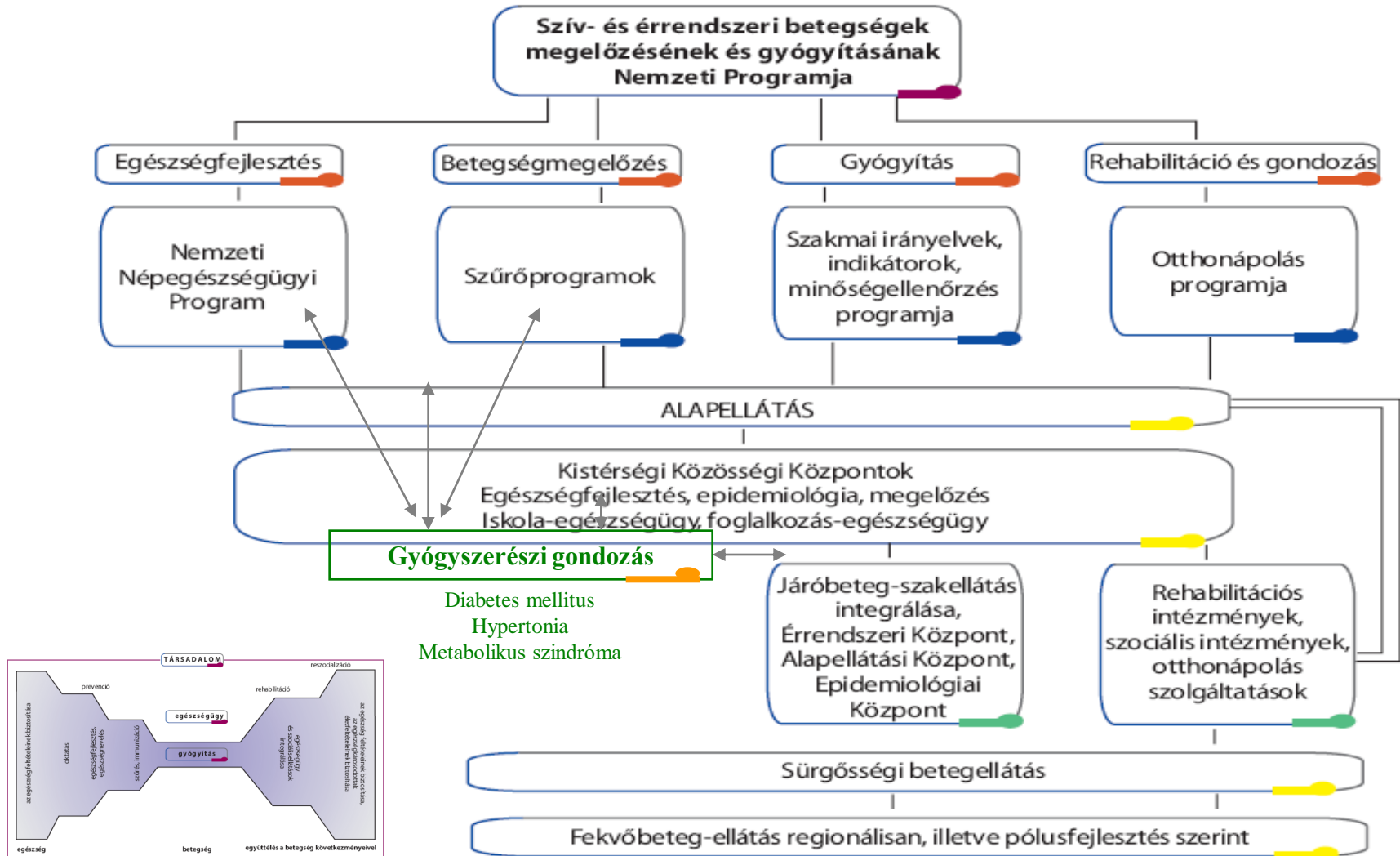
# SZÉNP - A PROGRAM CÉLJA

## A SZÍV ÉS ÉRRENDSZERI MEGBETEGEDÉS ÉS HALÁLOZÁS GYAKORISÁGÁNAK CSÖKKENTÉSE MAGYARORSZÁGON



A SZÍV  
ÉS ÉRRENDSZERI  
BETEGSÉGEK  
MEGELOZÉSÉNEK  
ÉS GYÓGYÍTÁSÁNAK  
NEMZETI  
PROGRAMJA

# A SZÍV ÉS ÉRRENDSZERI NEMZETI PROGRAM SZERKEZETI FELÉPÍTÉSE ÉS FUNKCIONÁLIS RÉSZEI



# A SZÍV ÉS ÉRRENDSZERI NEMZETI PROGRAM 2006-2011

Nemzeti  
Rákellenes  
Program

Szív és  
Érrendszeri  
Nemzeti  
Program

Csecsemő és  
Gyermek-  
gyógyászati  
Nemzeti  
Program

Sürgősségi  
Ellátás  
Nemzeti  
Program

Kardiológia

Vasc. Angiológia  
Neurológia

Angiológia

Hypertonologia

Diabetologia

Nephrologia

Thrombo-  
staseologia

Phlebologia

Immunologia

Reproduktív  
medicina

Mozgásszervi  
betegségek

Geriatría

Rehabilitáció

NEMZETI PROGRAM

NEMZETI PROGRAM

Vascularis központok  
Stroke program



ÉLJEN  
140/90  
ALATT!



NEMZETI PROGRAM

Lipidologia

Obesitologia

GYÓGYSZERTÁRAK – GYÓGYSZERÉSZI GONDOZÁS



TÉRSÉGI EGÉSZSÉG-KÖZPONTOK ÉS EGÉSZSÉGPROGRAMOK

**ÉRKÖZPONTOK – ÉRKÖZPONTOK - ÉRKÖZPONTOK**



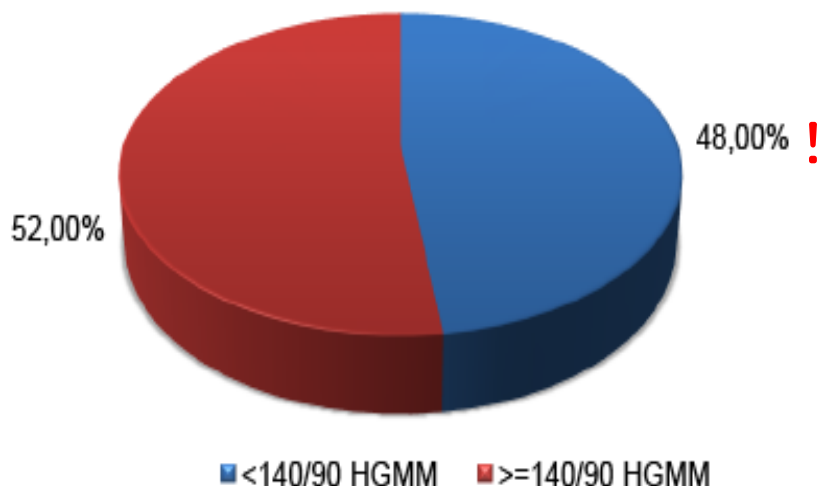
# CÉLVÉRNYOMÁS ELÉRÉS



NEUROLÓGUS: A felmérésben 295 orvos és 4793 beteg kérdőív került rögzítésre.  
CSALÁDORVOS: A felmérésben 480 orvos és 7388 beteg kérdőív került rögzítésre.

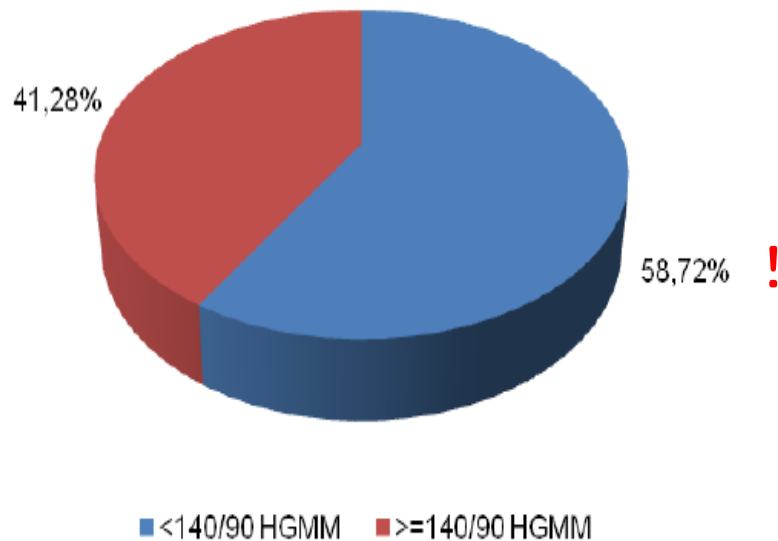
2005-2007 között 50 ezerrel több hypertoniás beteg érte el a kitűzött vérnyomásértéket az „Éljen 140/90 alatt” beteg-együttműködést segítő Program hatására 18 hónap alatt

### Aktuális vérnyomás

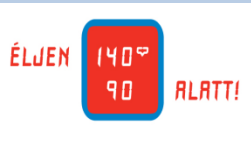


### Neurológus

### Aktuális vérnyomás



### Családorvos



# „ÉLJEN 140/90 ALATT !” Program 2005-2011

- Érd el! – a célértéket, Élj 140/90 alatt! Helyzetelemzés: **40/60%** -2005
- Tartsd ott! – őrizd meg a jól beállított betegek arányát praxisodban -2006
- Előzd meg! – a szövődményeket (szív, agy, vese) -2007
- Kockázetfelmérés ( prediabétesz és más CVS rizikófaktorok) -2008
- A Törődés Napja! - programsorozat: edukáció a szövődményekről -2009
- A Törődés Lapja: tudjuk a célértékeket, de mi a napi gyakorlat!? -2009
- Tudatos Törődés Alprogram – a TT szerepe a HYP kezelésében -2009-2010
- 20/10 A nAgy kontroll -2010
- A nem kontrollált betegek felkutatása
- Stroke rizikó-szűrés: „A STROKE nem utazik nyári szabadságra !” kampány
- A nAgy kontroll felmérések I. Szakasz: a „stroke-s hipertóniás” beteg: 60/40 % !
- A nAgy kontroll felmérések II. Szakasz: terápiás attitűd vizsgálat
- Új kommunikációs formák
- A terápiás eredményesség: a compliance, perzisztencia, terápiahűség és az otthoni vérnyomásmérés (HBPM) szerepe -2011

# FIGYELEMFELHÍVÁS: CÉL ÉS FELADAT ...

**WORLD**   
**HYPERTENSION**  
 **DAY** **2012. május 17.**



# ÉRŰ PROGRAM



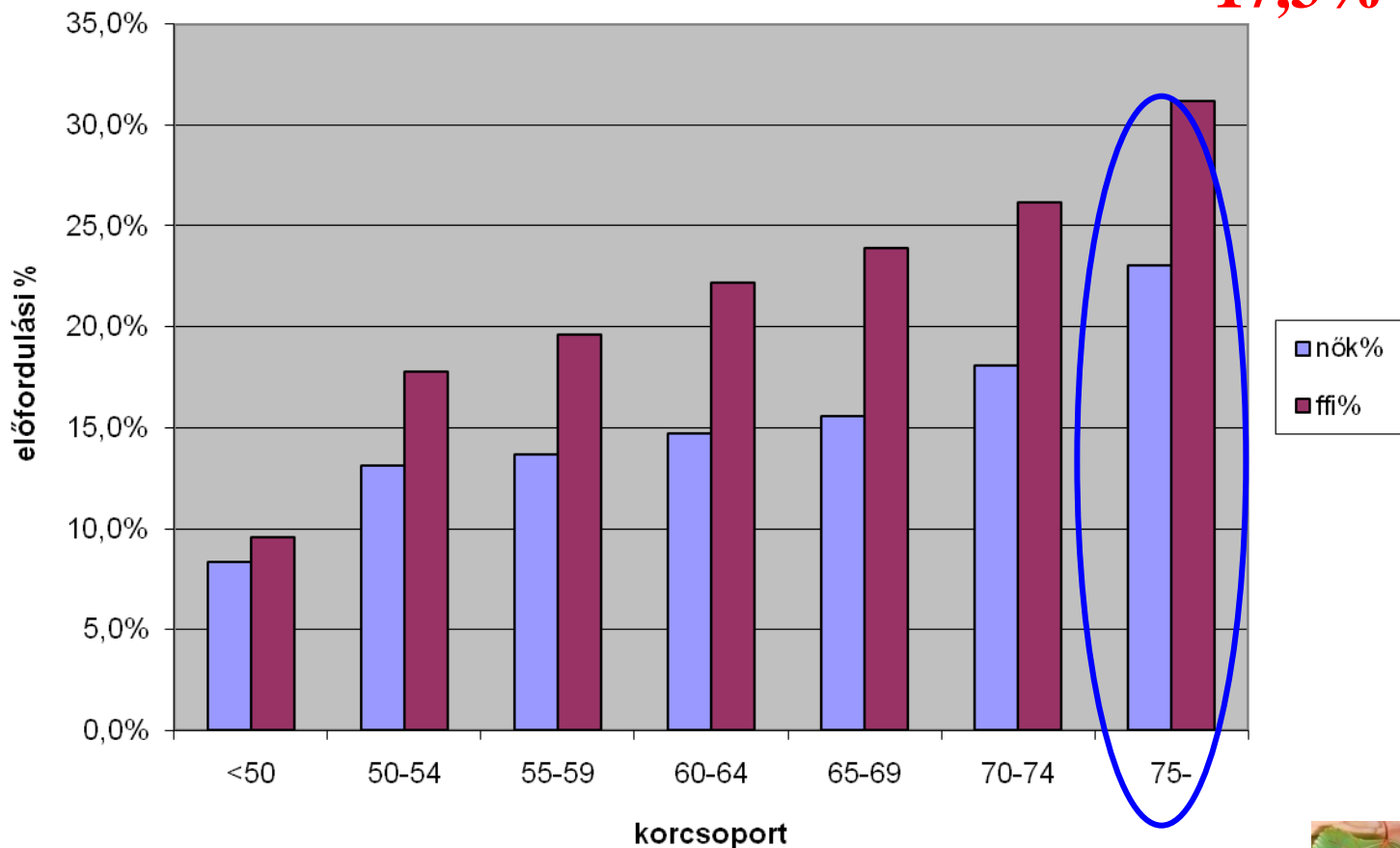
A SZÍV  
ÉS ÉRRENDSZERI  
BETEGSÉGEK  
MÉGELOZÉSÉNEK  
ES GYOGYÍTÁSÁNAK  
NEMZETI  
PROGRAMJA



# Boka/kar index $\leq 0.9$ előfordulás a vizsgált populációban

- Dohányzás: **28 %** vs. 16,34 %
- Nem kontrollált magasvérnyomás: **26,1 %** vs. 14,26 %
- Alkohol fogyasztás: **27,38 %** vs. 16,79 %
- Cukorbetegség: **24,46 %** vs. 15,74 %

0.9 vagy alatti ABI előfordulás korcsoportonként és nemenként





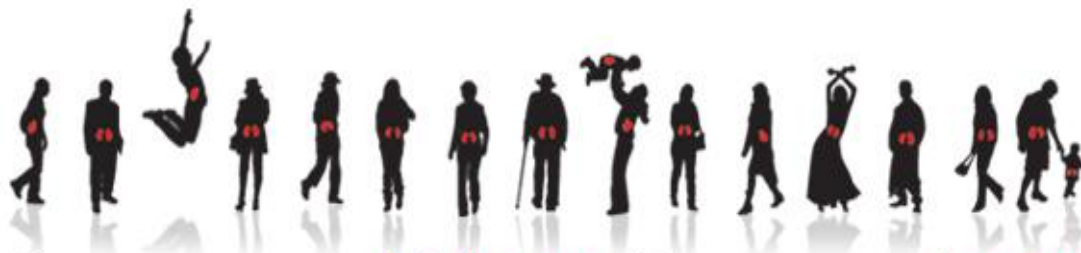
# NEMZETI VESE PROGRAM



# FIGYELEMFELHÍVÁS: CÉL ÉS FELADAT ...

**2011. március 10.**

**A VESE VILÁGNAPJA**



*Protect your **kidneys**, Save your **heart***

**Védje a veséjét és óvja a szívét !**



A SZÍV  
ÉS ÉRRENDSZERI  
BETEGSÉGEK  
MÉGELOZÉSÉNEK  
ÉS GYOGYTÁSÁNAK  
NEMZETI  
PROGRAMJA

# NEMZETI SÓCSÖKKENTŐ PROGRAM





# Élvezetes és láthatatlan kockázat: a só.

## A Magyar Hypertonia Társaság szerepe a Nemzeti Sócsökkentő Programban: STOP SÓ

**A TÚLZOTT SÓBEVITEL  
MAGAS VÉRNYOMÁST,  
SZÍVINFARKTUST ÉS  
AGYVÉRZÉST OKOZHAT!**



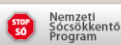
**NE  
LEGYEN  
BESÓZVA!**

### Tudta Ön, hogy

- ☞ a magyar lakosság sóbevitelének jelentősen nagyobb az ajánlottnál?
- ☞ az ajánlott napi sóbevitel felnőtteknek 5 gramm, gyerekeknek 3 gramm?
- ☞ a sóbevitel mérséklésével a vérnyomás csökken minden korosztályban?
- ☞ alacsonyabb sóbevitel mellett kisebb a szívinfarktus és agyvérzés kockázata is?

### Mit tehet Ön?

- ☞ mindig nézze meg a címkén az élelmiszerek só ill. nátrium tartalmát!
- ☞ számoljon azzal, hogy 1 gramm nátrium 2,5 gramm sónak (nátrium-klorid) felel meg!
- ☞ válassza az alacsonyabb só-tartalmú élelmiszereket!
- ☞ főzőskor ne használjon sót és ételízesítőt egyszerre!
- ☞ só helyett friss vagy szárított fűszerekkel ízesítse ételét!
- ☞ kóstolás nélkül ne sózzon!
- ☞ távolítsa el a só-tartót az ebédlőasztalról!



[www.oeti.hu](http://www.oeti.hu) | [www.stopso.eu](http://www.stopso.eu)

### 2. táblázat. A „STOP SÓ” Nemzeti Sócsökkentő Program elemei

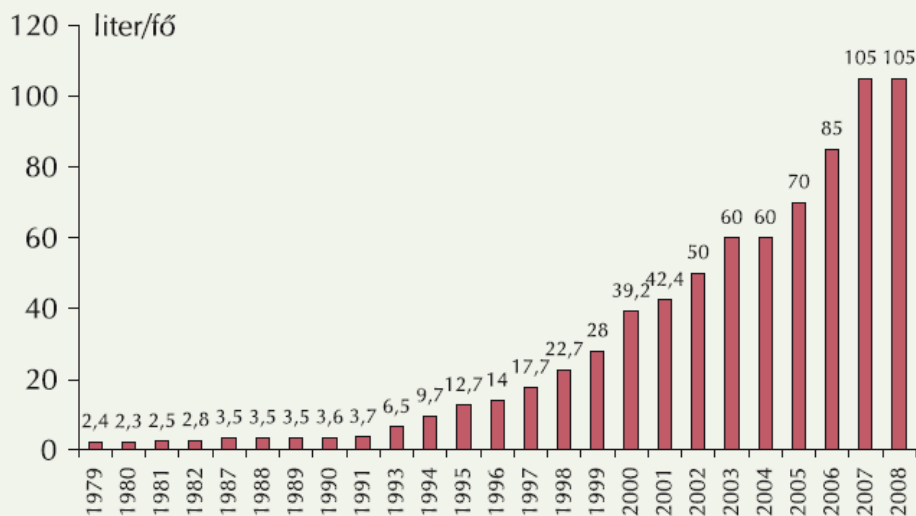
1. Nemzeti szintű helyzetértékelés – adatgyűjtés a hazai kereskedelmi forgalomban kapható, valamint a közétkeztetésben – különös tekintettel a gyermekétkeztetésben – felszolgált ételek só-tartalmáról és a lakosság sóbeviteléről.
2. A lakosság fogyasztásában meghatározó élelmiszercsoportok kiválasztása, megegyezés a sócsökkentés mértékéről, a reformuláció végrehajtása.
3. Többszintű lakossági felvilágosító kampány a sóbevitel és a magas vérnyomás összefüggésére, az ajánlott sóbevitel mennyiségére és a tudatos vásárlásra (élelmiszer-címkék) koncentrálva.
4. Az érintettek részére információátadás és szoros együttműködés az általuk gyártott élelmiszerek só-tartalmának csökkentése (reformuláció) érdekében.
5. A javasolt akciók végrehajtásának és hatásosságának folyamatos monitorozása és értékelése.

**Az asztali só fogyasztásának csökkentése, a só só-tartalmának csökkentése !?**

# Ásványvíz fogyasztás Magyarországon

## 1. ÁBRA

A magyarországi ásványvízfogyasztás alakulása 1979-2008 között (Magyar Ásványvíz Szövetség és Terméktanács)



## Magyarországi ásványvizek és ásványianyag-tartalmuk

Név	Forrás	Na
Vivien	Bicske	3,9
Irgalmas víz	Kisapáti	5,3
Szent József	Eger	5,9
Nestlé Aquarel	Káli-medence	7
Veritas Gold	Albertirsa	7,4
Acqua Attala	Szentistvánpuszta	10,4
Attala	Szentivánpuszta	10,4
Szentivánpusztai (Reál)	Szentivánpuszta	10,4
AquaSol	Kiskőrös	10,7
Aqua-Perla	Lakitelek	11
Óbudai Gyémánt	Budapest/Óbuda	11
Coop	Kiskút	12
Kun-Aqua	Lakitelek	12
Mószakva	Nemesgulács	13,6
Ave	Debrecen	14
Primavera	Lajosmizse	14,1
Kiskúti	Kisvárd	14,6
Amadé	Gönc	15
Aqua Viktoria	Akasztó	16
Lillafüredi	Lillafüred	16,9
Mizse	Lajosmizse	16,9
NaturAqua	Zalaszentgrót	18
Filigrana	Monor	19,2
Mohai 1374	Moha	21
Szentkirályi	Szentkirály	21
Apenta Optima	Nyárlőrinc	23
Fonte verde	Somogyvár	28

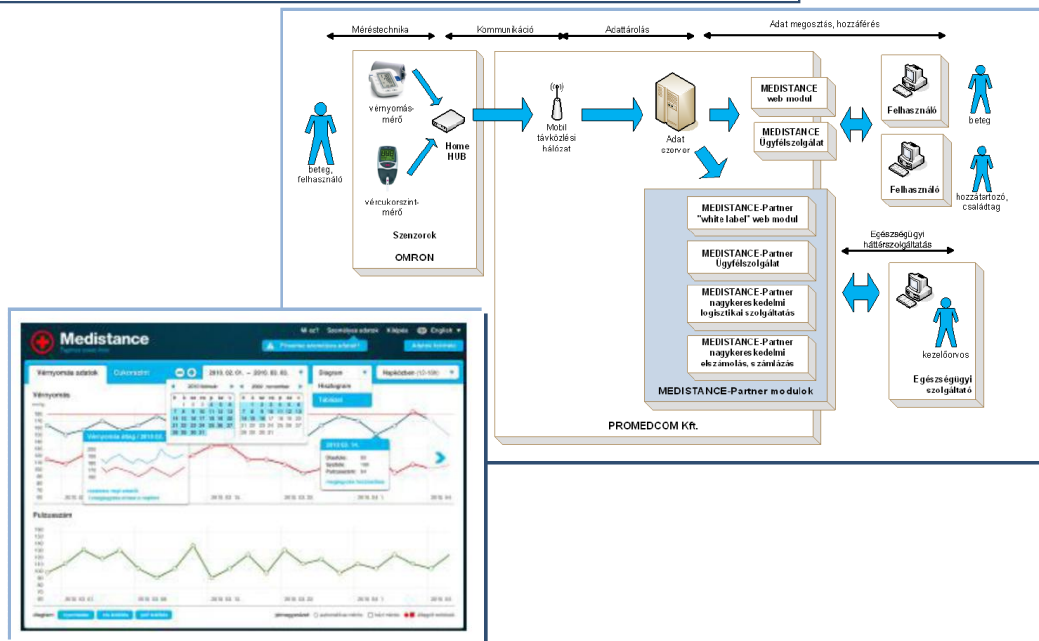
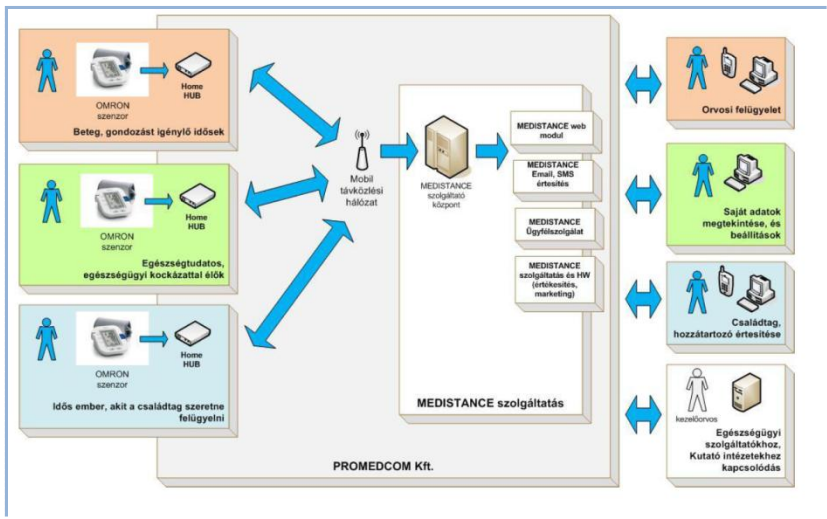
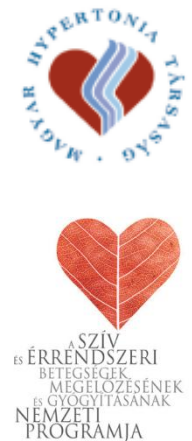
# MEDISTANCE és a betegellátás

## OMRON-TELENOR-PROMEDCOM

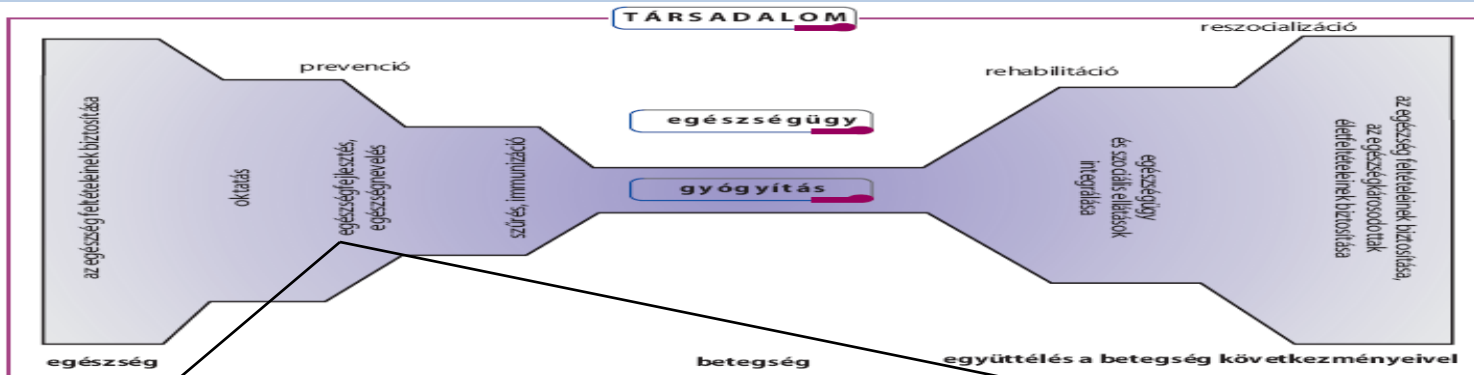
### HOGYAN ÚJÍTTJA MEG A MEDISTANCE A BETEGELLÁTÁST?

A PROMEDCOM Kft. egy olyan elektronikus rendszer kifejlesztését tűzte ki célul, amely a legmodernebb távközlési és informatikai technológiák integrálásával képes az egészségügyi ellátást magasabb minőségi szintre emelni.

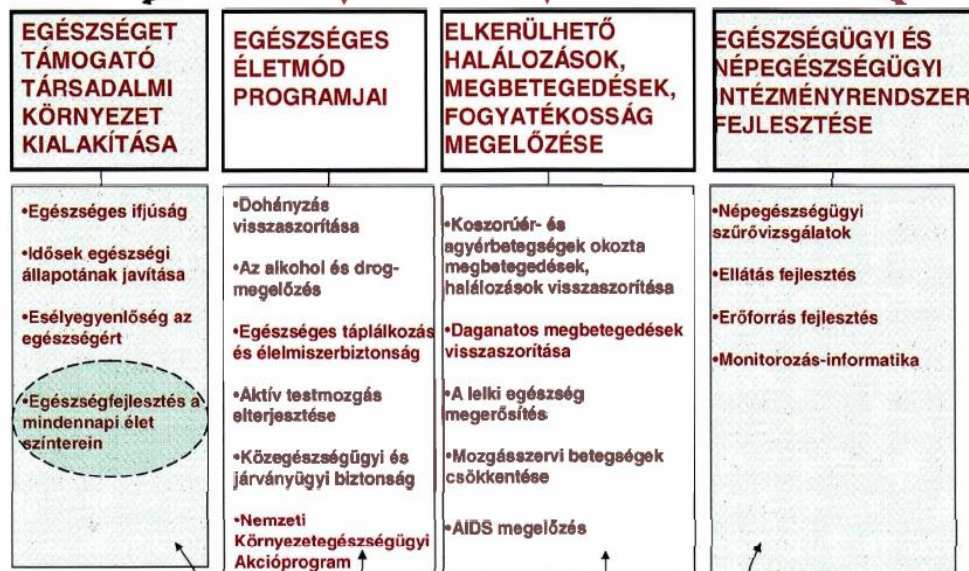
A 2009-ben indított kutatás-fejlesztési projekt célja olyan könnyen értelmezhető és egyszerű szolgáltatás kifejlesztésre, mely bárki számára elérhető a mobil telefonhálózatok által lefedett területeken (ma országosan a lakosság 99,99%-a). Ezen fejlesztés eredménye a **MEDISTANCE szolgáltatás**, mely az OMRON cég világhírű mérőeszközei, a Telenor mobilhálózata, és a PROMEDCOM Kft. fejlesztéseinek integrálásával jött létre.







## Nemzeti Népegészségügyi Program



Vertikális programok (Mit?)

Horizontális programok (Kinek? Hol?)

Semmelweis Terv



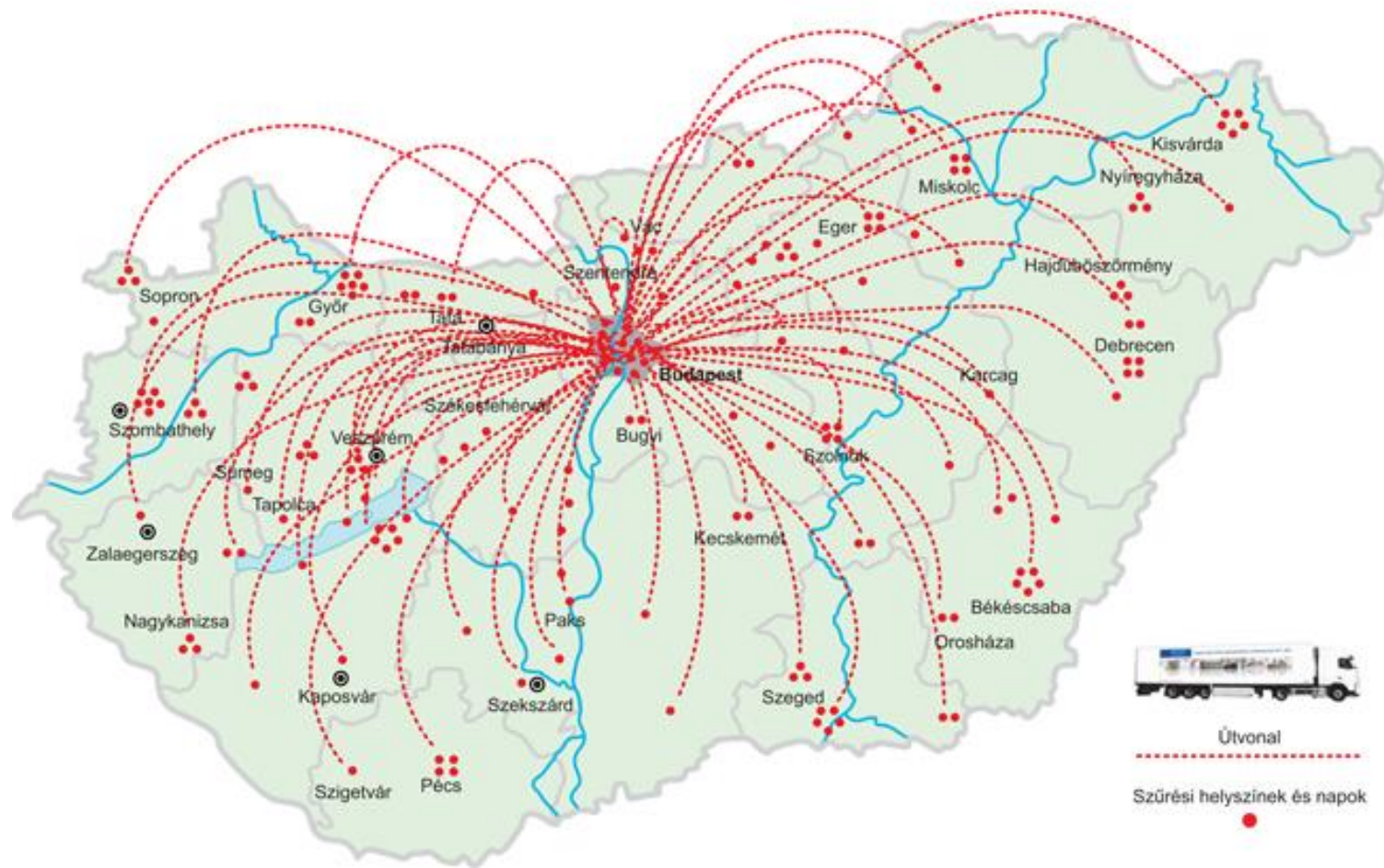
# SZÍV ÉS ÉRRENDSZERI NEMZETI PROGRAM

# A megelőzés szintjei és céljai az „egészséges egyéntől a beteg emberig”

Elsődleges megelőzés		Másodlagos megelőzés		Harmadlagos megelőzés	
Primordiális megelőzés	Elsődleges megelőzés	Másodlagos megelőzés (szűkebb értelemben)	Másodlagos megelőzés (tágabb értelemben)	Harmadlagos megelőzés (szűkebb értelemben)	Harmadlagos megelőzés (tágabb értelemben)
A kockázati tényezők terjedésének megakadályozása	A betegség kialakulásának elhárítása kockázati tényezőkkel terhelt vagy nem terhelt egyéneknél/lakossági csoportokban	A betegségek korai felismerése a tünetek megjelenése előtt; korai kezelés	Korai felismerés és kezelés; a felismert betegségek súlyosbodásának és kiújulásának elhárítása	Fogyatékos-ság, károsodás elhárítása	Maradandó fogyatékos-ság, károsodás elhárítása, a betegségek súlyosbodásának és kiújulásának elhárítása

# MAGYARORSZÁG ÁTFOGÓ EGÉSZSÉGVÉDELMI SZŰRŐPROGRAMJA 2010-2011

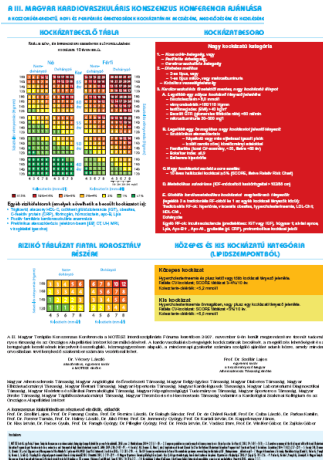
Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 – 2020





**KÖSZÖNÖM A MEGTISZTELŐ FIGYELMET !**

# V. Magyar Kardiovaszkuláris Konszenzus Konferencia 2011



CÉLÉRTÉKEK HIPERTÓNIABAN		
<b>Kardio-, cerebrovaszkuláris és perifériás érbetegség</b>	<b>Diabetes mellitus Krónikus veseelégtelenség</b>	<b>Kardiovaszkuláris - tünetektől mentes nagy kockázat esetén Metabolikus szindróma*</b>
<b>&lt;130/80 Hgmm</b>	<b>&lt;130/80 Hgmm*</b>	<b>&lt;140/90 Hgmm &lt;130/80 Hgmm*</b>
<p><b>A fentiekén kívül:</b></p> <p>azonnali antihipertenzív gyógyszeres kezelés javasolt akkor, ha a vérnyomásérték <b>&gt;180/110 Hgmm</b>.</p> <p><b>Ha életmód-változtatás nem elég a célérték eléréséhez,</b> akkor antihipertenzív gyógyszeres kezelés javasolt mindig,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ha célszervkárosodás van, vagy</li> <li>– ha a fatális CV-kockázat <math>\geq 5\%/10</math> év, vagy</li> <li>– ha a vérnyomás 160/100 Hgmm felett marad</li> </ul>		