

# **Szív és Érrendszeri Nemzeti Program A MÁESZ Program szerepe a népegészségügyben**

**Prof. Dr. Kiss István**



MOTESZ



SZÍV ÉS ÉRRENDSZERI NEMZETI PROGRAM

**SZÍV ÉS ÉRRENDSZERI NEMZETI PROGRAM**  
a Programtanács elnöke



**MAGYARORSZÁG ÁTFOGÓ EGÉSZSÉGÜGYI SZŰRŐPROGRAMJA**  
a Programtanács elnöke



**MAGYAR HYPERTONIA TÁRSASÁG**  
elnök

# 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

# SZÉNP - A PROGRAM CÉLJA

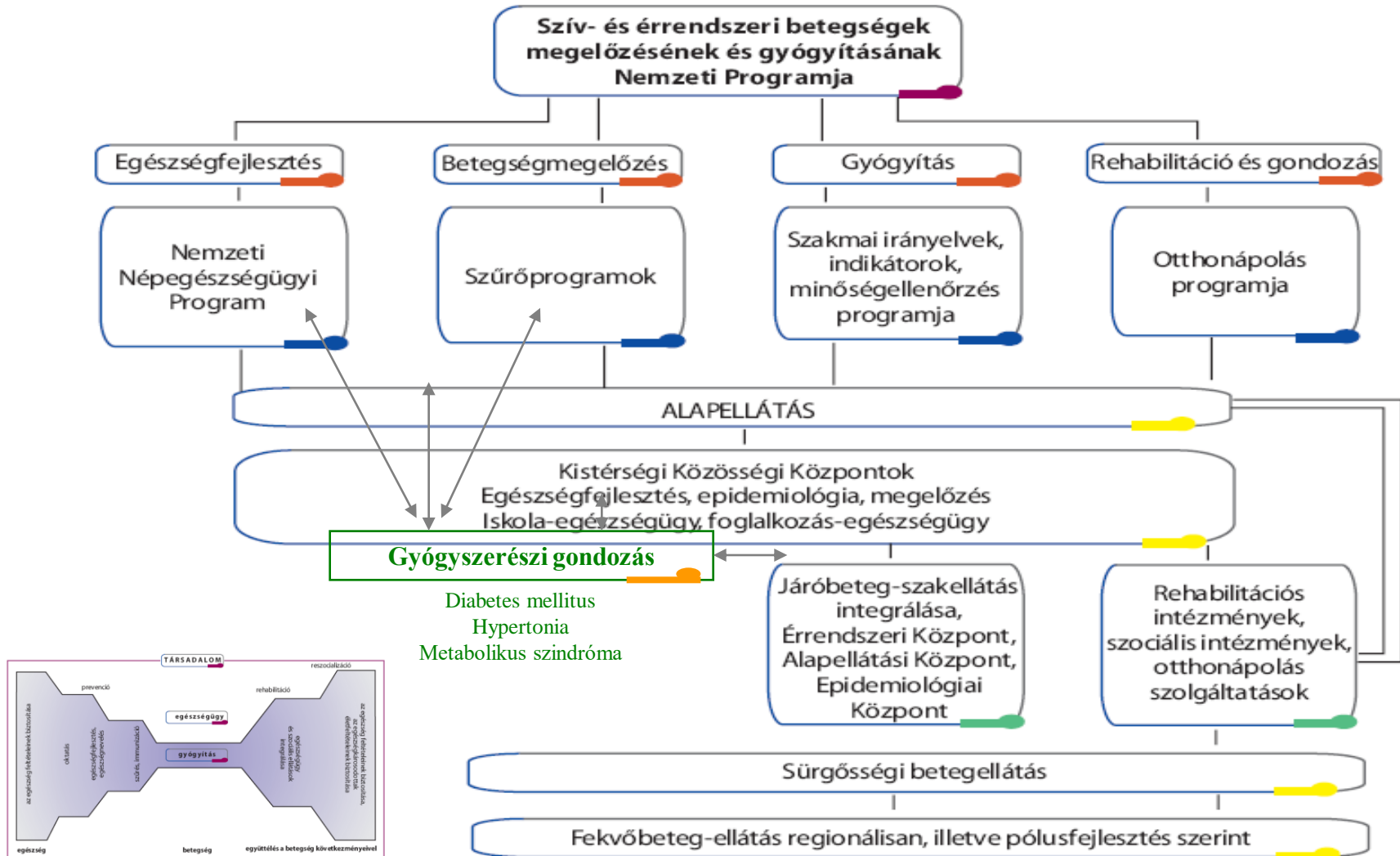
---

## 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

Geriátria

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**

# V. Magyar Kardiovaszkuláris Konszenzus Konferencia 2003-2011

CÉLÉRTÉKEK HIPERTÓNIÁBAN		
Kardio-, cerebrovaszkuláris és perifériás érbetegség	Diabetes mellitus Krónikus veseelégtelenség	Kardiovaszkuláris - tünetektől mentes nagy kockázat esetén Metabolikus szindróma*
<130/80 Hgmm	<130/80 Hgmm*	<140/90 Hgmm <130/80 Hgmm*
<p><b><i>A fentiekén kívül:</i></b>                      azonnali antihipertenzív gyógyszeres kezelés javasolt akkor,                      ha a vérnyomásérték <b>&gt;180/110 Hgmm.</b>  <b>Ha életmód-változtatás nem elég a célérték eléréséhez,</b>                      akkor antihipertenzív gyógyszeres kezelés javasolt mindig,                      – ha célszervkárosodás van, vagy                      – ha a fatális CV-kockázat <math>\geq 5\%/10</math> év, vagy                      – ha a vérnyomás 160/100 Hgmm felett marad</p>		

- **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 – INDIKÁTOR PROGRAM** -2011
- **„LÉPJ TOVÁBB !” PROGRAM – fizikai aktivitás növelése** -2012

# ÉRŰ PROGRAM





# FIGYELEMFELHÍVÁS: CÉL ÉS FELADAT ...

---

**WORLD**   
**HYPERTENSION**  
 **DAY** **2013. május 17.**

# FIGYELEMFELHÍVÁS: CÉL ÉS FELADAT ...

2013. március 14.

## A VESE VILÁGNAPJA



NEMZETI VESE PROGRAM



# FIGYELEMFELHÍVÁS: CÉL ÉS FELADAT ...





# 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!
- ☞ főzéskor 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!



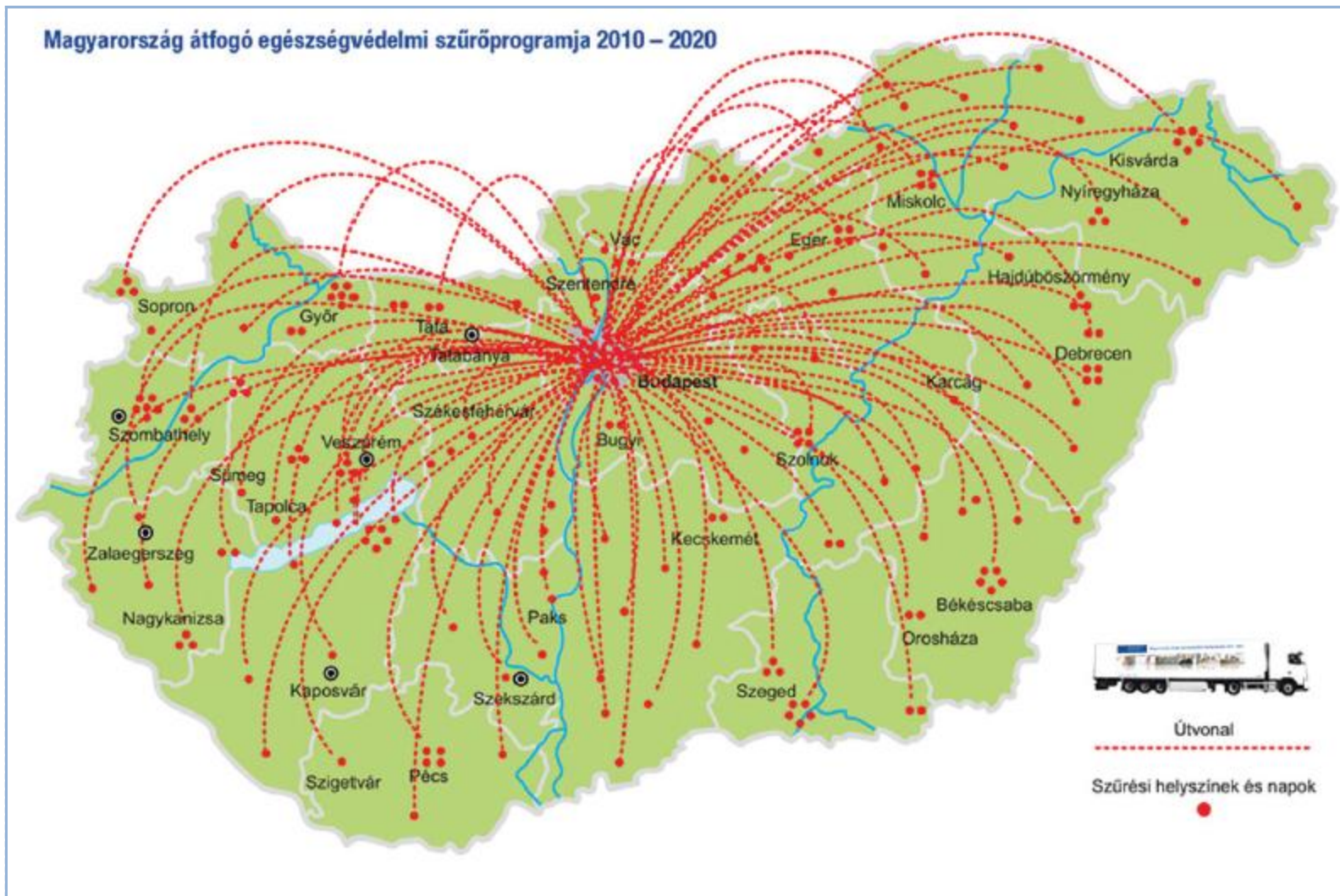
[www.oeti.hu](http://www.oeti.hu) | [www.stopso.eu](http://www.stopso.eu)

## 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 élelmiszer-csoportok 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) koncentrálna.
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 !?**

# A MÁESZ PROGRAM tevékenysége 2010-2012



Kiss I, Dankovics G, Barna I, Daiki T, Kékes E a MÁESZ Programbizottság nevében:  
Népegészségügyi prevenció Magyarországon: azt tesszük, amit kell ?  
LAM 2013; 23: 107-111.

# MÁESZ PROGRAM: SZŪRŐVIZSGÁLATOK

## Kardiológia, hypertonia

Szív- és érrendszeri vizsgálat  
Vérnyomásmérés  
Az artériamerevség vizsgálata

## Szív- és érrendszeri kockázat

Koleszterinszint-mérés  
Vércukorszintmérés  
Húgysavszintmérés

## Testműködés vizsgálata

Oedema vizsgálata  
Neuropathia-vizsgálat  
Hallásvizsgálat  
Csontok ásványianyag-tartalmának vizsgálata  
Incontinentia és vizeletürítési zavarok kérdőíves tesztje  
A bőr hidratáltságának vizsgálata  
A bőr faggyútartalmának vizsgálata  
A bőrpigmentáció vizsgálata  
Visszérbetegség-kockázati teszt  
Vastagbél-daganat-kockázati teszt



## Tüdőgyógyászat

Spirometria – légzés-funkció  
COPD kérdőíves teszt  
Szén-monoxid-mérés  
A vér oxigéntelítettségének vizsgálata

## Szemészet

Szemnyomásvizsgálat  
Komputeres látásvizsgálat  
A szemüveg dioptriájának vizsgálata

## Teljes testanalízis

Testmagasság mérése  
Haskörfogat mérése  
Derék-csípő arány vizsgálata  
Testsúly, célsúly meghatározása  
Testzsírtömeg mérése  
Vázizomtömeg mérése  
Hasi zsírfelület vizsgálata  
BMI – testtömegindex

# A MÁESZ PROGRAM tevékenysége 2010-2012

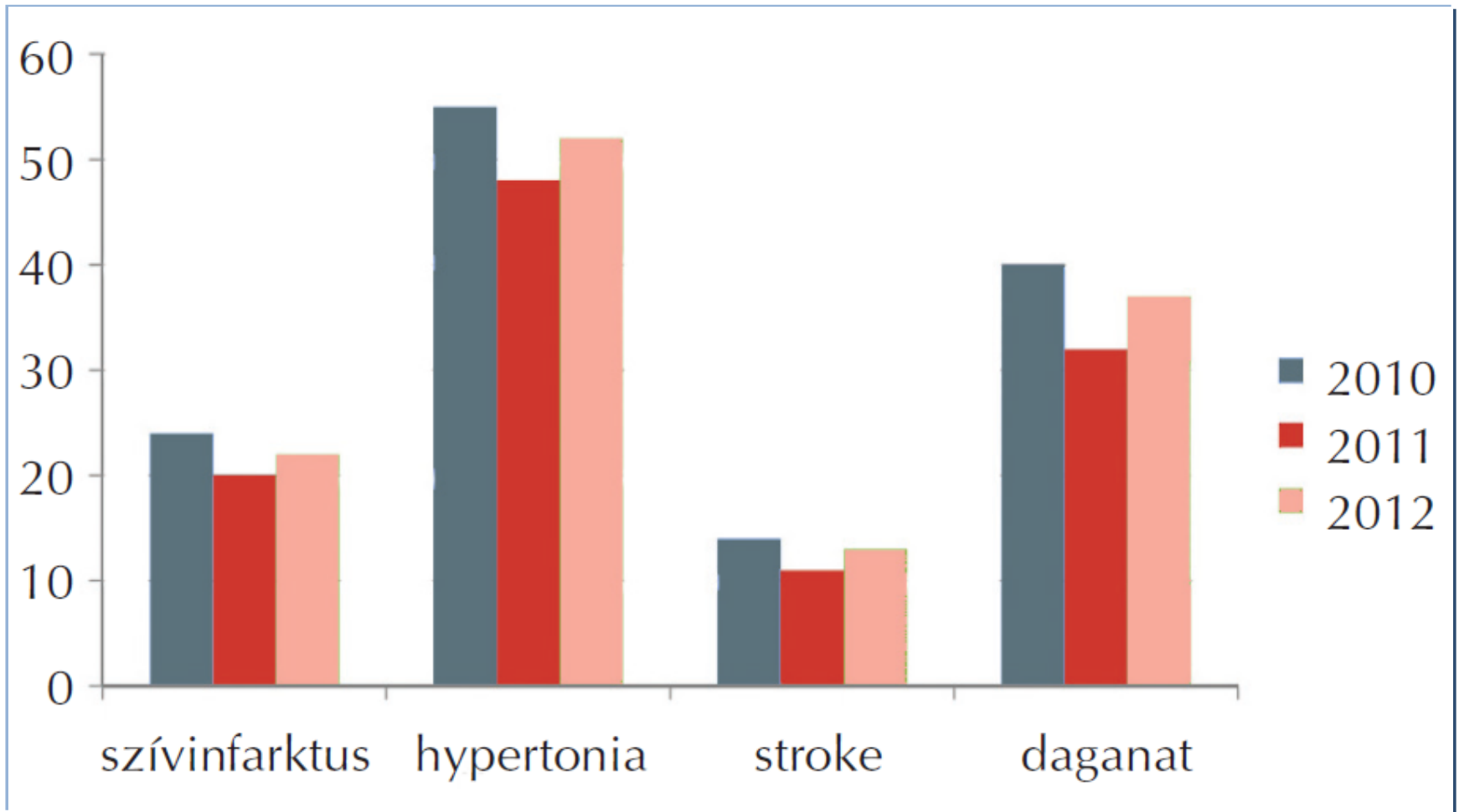
	2010	2011	2012	Összesen
Helyszínek száma	144	191	193	528
A szűrőkamion által megtett kilométer	14 356	21 557	22 894	588 07
Szűrővizsgálaton részt vettek száma	20 185	21 968	23 114	652 67
Életmód-tanácsadáson részt vettek száma	39 568	44 932	48 464	132 964
Összes elvégzett vizsgálat száma	423 885	549 200	624 078	1 597 163
Egészségi állapotra vonatkozó kérdőíves válaszok száma	1 049 620	1 142 336	1 525 524	3 717 480
Kiadott információs-prevenációs csomag száma	–	42 823	49 648	92 471
A prevencióra fordított munkaórák száma	1 361	1 689	1 747	4 797
A programban részt vett szakszemélyzet száma	225	267	289	781

# A MÁESZ PROGRAM tevékenysége 2010-2012

Körzet	Körzeti feladat	Egyes szervezetek 10 éves tevékenysége							Lokális megvalósítások																					
		Egyesület	KISZ	KISZ	KISZ	KISZ	KISZ	KISZ	Munkács	Környezet	Műveltség	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet	Környezet					
																										2010	2011	2012	2010	2011
1. Elnöki tevékenység	Feladat	32	3 985	5 550	4 853	3 303	3 838	553	362	1 000	246	3 859	5 943	290	909	337	756	1 206	548	390	317	2 723	245	909	89	633	752	610		
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	Előzetes	3	15	25	16	38	28	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



# MÁESZ PROGRAM: a családi anamnézis eredménye 2010-2012



# 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



**KÖSZÖNÖM A MEGTISZTELŐ FIGYELMET !**