



# X. JUBILEUMI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KONFERENCIA 2019. BUDAPEST

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010-2020-2030  
Központi Rizikófelmérési Kérdőív V.

2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018. évi eredmények  
és a **perifériás érbetegség rizikó összefüggésének bemutatása**

Prof. Dr. Pécsvárady Zsolt - Magyar Angiológiai és Érsebészeti Társaság

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja  
2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

HELYSZÍN  
**1000**  
2010-2015

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja  
2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

VIZSGÁLAT  
**5 MILLIÓ**  
2010-2016

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja  
2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

HELYSZÍN  
**1500**  
2010-2017

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja  
2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

VIZSGÁLAT  
**6 MILLIÓ**  
2010-2017

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja  
2010 – 2020 – 2030

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI PREVENCIÓN MAGYARORSZÁGON

**MEGELŐZÉS ÉVE**  
74 SZAKMAI SZERVEZET  
ÖSSZEFOGÁSA  
2018-2019

# Az atherothrombosis legfontosabb megjelenési formái

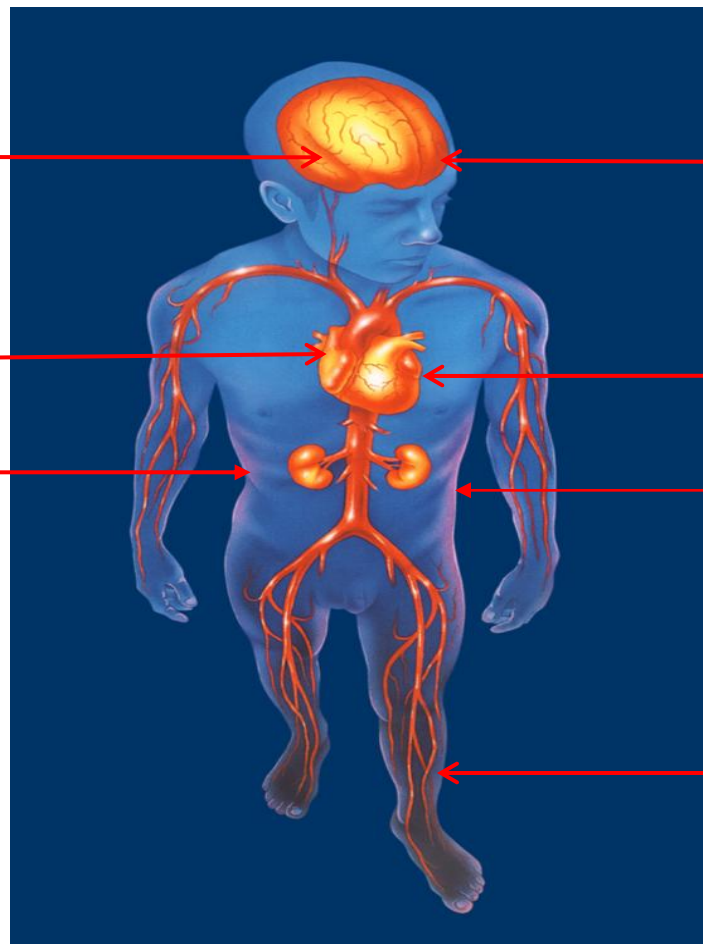
**Ischemiás stroke**

**Myocardialis infarktus**

**Renovasculáris hipertónia**

**Perifériás verőérbetegség:**

- Claudicatio intermittens
- Nyugalmi fájdalom
- Gangrena
- Necrosis



**Tranziens ischemiás attack**

**Angina:**

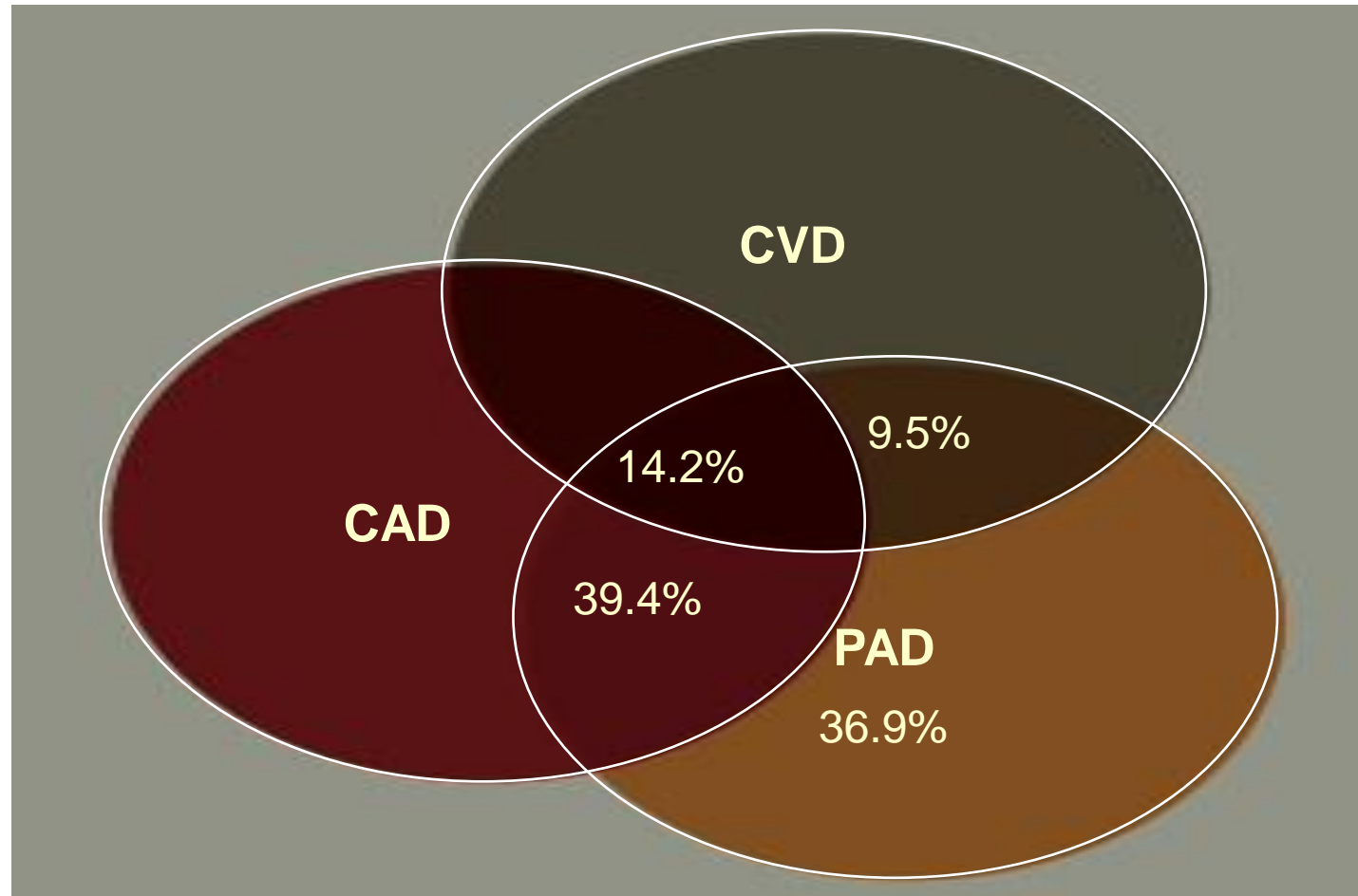
- Stabil
- Instabil

**Veseelégtelenség**

**Magyarországon  
400.000 beteg**

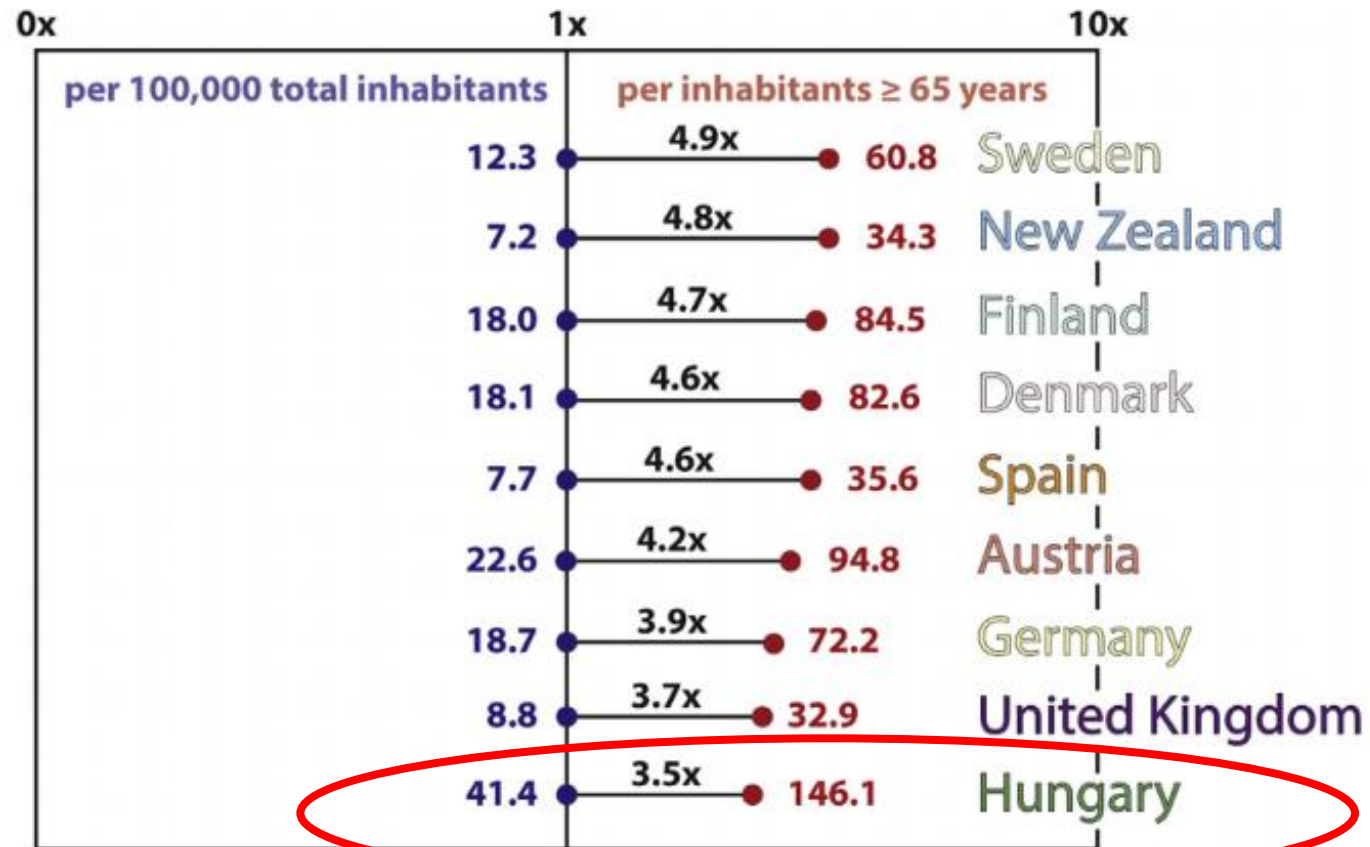
Adapted from: Drouet L. *Cerebrovasc Dis* 2002; 13(suppl 1): 1–6, Landi A.: *Metabolizmus* 2012 X évf. 1.sz. 48-53

# Perifériás érbetegség (PAD), a Cerebrovascularis (CVD) és Coronaria (CAD) betegség együttes előfordulása



Bhatt DL, et al; for the REACH Registry Investigators. *JAMA*. 2006;295:180-189.

# International Variations in Amputation Practice: A VASCUNET Report



[https://www.ejves.com/article/S1078-5884\(18\)30260-0/fulltext](https://www.ejves.com/article/S1078-5884(18)30260-0/fulltext)



# Myocardialis infarctust / Major amputációt követő rövid és hosszútávú halálozás

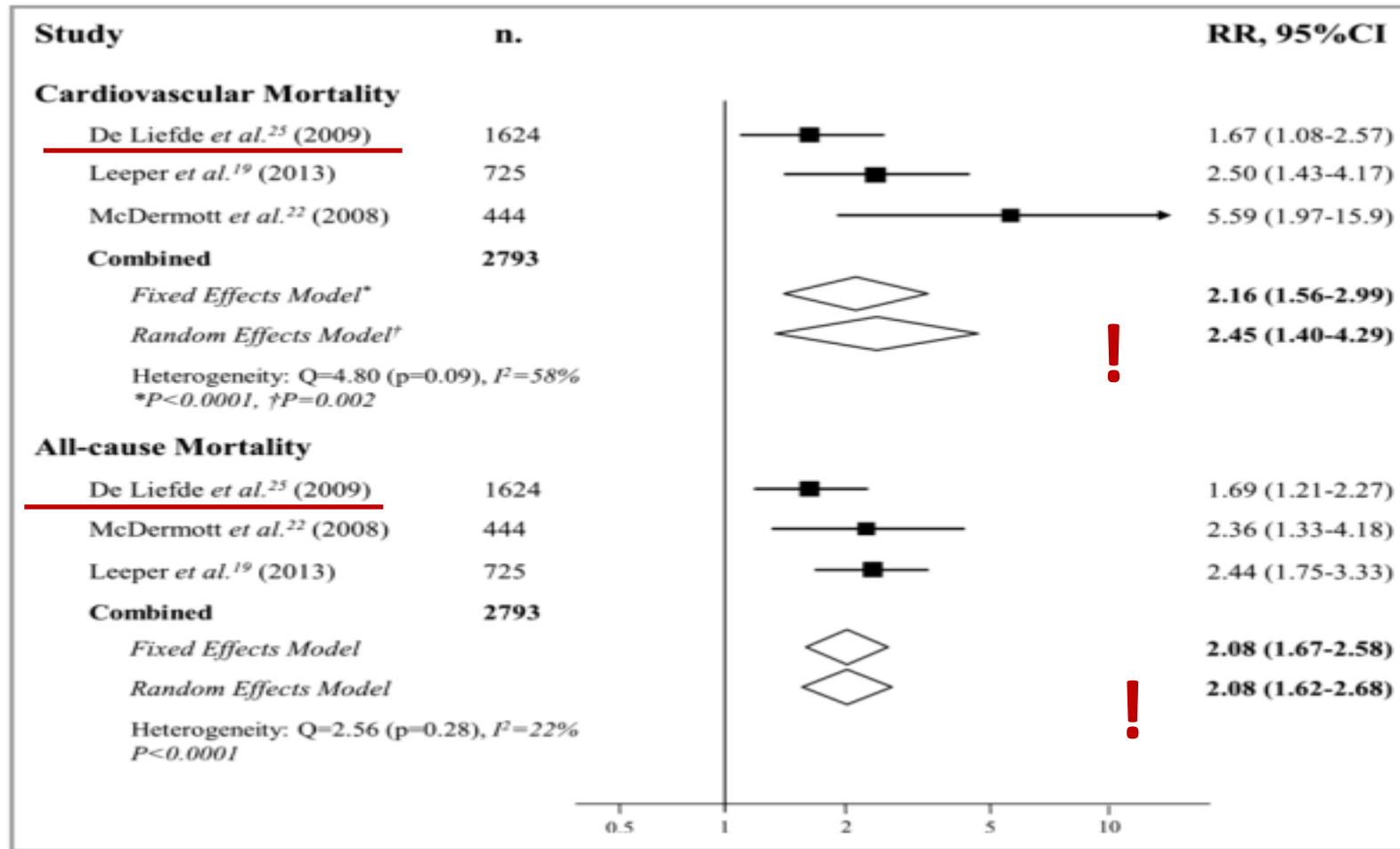
Magyar Infarktus Regiszter	STEMI	STEMI+PCI	NSTEMI	NSTEMI+PCI
<b>30 napos</b> halálozás (%)	12,5	8,7	8,8	5,4

Major amputáció utáni	Halálozási arány
<b>rövidtávú halálozás</b>	
30 nap	19,8%
60 nap	27,1%
90 nap	30,3%
<b>hosszútávú halálozás</b>	
1 év	40,8%
3 év	57,2%
5 év	69,7%
10 év	88%



Jánosi et al, Orv. Hetilap, 2017.  
Kolossváry et al, publikálás alatt

# Járástávolság és a halálozás kapcsolata



**Az alsó végtag funkcionális kapacitásának romlása több mint kétszeresére növeli a halálozás rizikóját !**

Morris D et al: Association of lower extremity performance with cardiovascular and all-cause mortality in patients with peripheral artery disease: a systematic review and meta-analysis. J Am Heart Assoc. 2014;3:e001105 doi: 10.1161/JAHA.114.001105

# Perifériás Artériás Betegség (PAD) reverzibilis stádiuma

**Legfontosabb tünete:**  
az intermittáló klaudikáció ( IC )

**Latin szó claudico = sántít**

**A betegek 90 %-nál az IC az alsó végtagi artériák szűkülete vagy elzáródása miatt alakul ki**

**Fontaine II stádium**

**”a” > 200 m < ”b”**



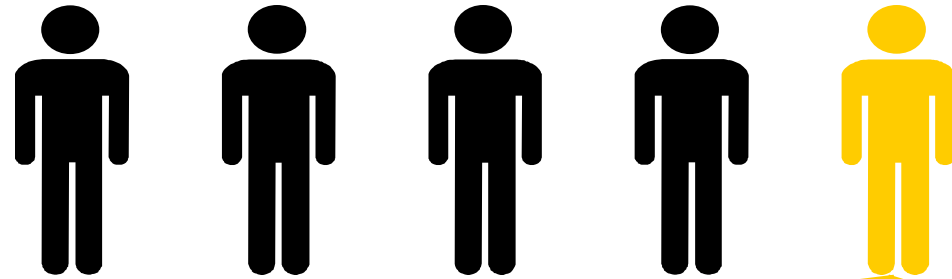
# Caudicatio intermitens klasszikus szimptomái

10 PAD betegből 1-nél jelentkeznek

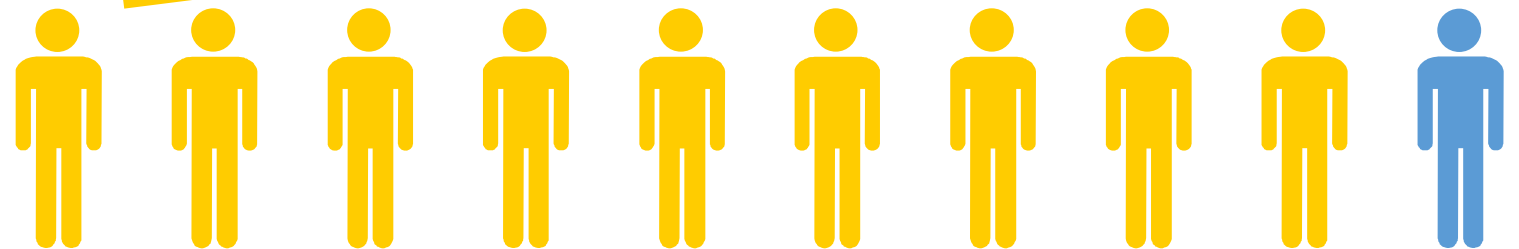
ABI<0.9



5-ből 1 PAD<sup>†</sup>  
>65 év korcsoportban



1/10 PAD beteg  
Claudicatio intermittens  
(CI) klasszikus tünetei



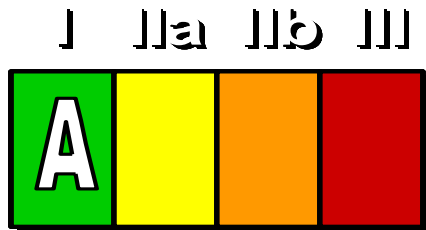
# PAD megjelenési lehetőségei

**Maszkirozott:** Tipikus panaszok nélkül, kóros Boka/Kar Index mellett  
( pl. nem jár annyit hogy észlelje, neuropathia ) **50%**

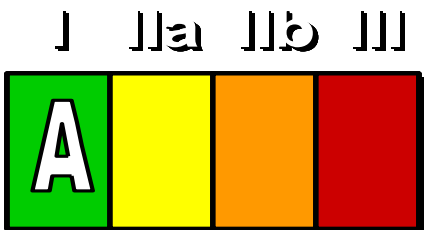
**Típusos klaudikáció:** Az alsó végtagi panaszok típusosan jelentkeznek a megfelelő izomcsoportban és reprodukálhatóak ( terhelésre megjelennek és nyugalomban megszűnnek ). **15%**

**“Atipusos” láb fájdalom:** Olyan alsó végtagi dyscomfort, ami terhelésre jelentkezik, de nem egyértelműen szűnik meg nyugalomban, de reprodukálhatóan jelentkezik adott távolság megtételét követően, vagy megfelel a Rose kérdőív összes kérdéseinek. **33%**

# Ellenőrzött járásgyakorlat



**Kontrollált járásgyakorlat javasolt mint kiinduló kezelés klaudikáló betegeknek.**



**Kontrollált járásgyakorlat minimum 30-45 percig végzendő legalább heti 3 alkalommal, minimum 12 héten keresztül.**

*Circulation 2006, 113:e463-e654*

*Eur Heart J. 2011 Nov;32(22):2851-906*

# Rendszeres testmozgás javasolt:

- Hypertonia
- Iszkémiás szívbetegség
- Diabetes mellitus
- Visszérbetegség
- **Perifériás érbetegség**

eseteiben

# LÁB TESZT ( WHO/Rose kérdőív )

Journal of Clinical Epidemiology 45(10):1101-9 · October 1992

## LÁB TESZT

Tesztelje artériáit!

1. Érzett-e már fájdalmat, vagy kellemetlenséget lábában járás közben, sík talajon, lejtőn lefelé, vagy lépcsőzéskor?

igen  nem  nem, még akkor sem, ha gyors tempóban, vagy emelkedően sétálok

**Ha Iggennel válaszolt, folytassa az 1. és 2. részt kitöltésével!  
Ha nemmel válaszolt, csak a 2. részt töltsse ki!**

### 1. rész

2. Érez-e fájdalmat, kellemetlenséget az alsó végtagjában, vagy okoz-e nehézséget a járás?

fájdalom  diszkomfort érzés  nehéz láb érzés a járás során  
egyéb: .....

3. A fájdalom, vagy kellemetlen érzés a lábában akkor is előfordul, ha ül, vagy csak egyhelyben áll?

igen  nem

4. Akkor is megjelenik, amikor fekszik?

igen  nem

5. Akkor is megjelenik, ha sík talajon sétál?

igen  nem

6. A fájdalom/diszkomfort érzés mindig azonos távolság megtétele esetén jelentkezik?

igen  nem

7. Körülbelül hány méter megtétele után jelentkezik a fájdalom, kellemetlen érzés, vagy a nehézség a járásban?

.....méter

8. A fájdalom, kellemetlenség, vagy nehéz láb érzés járás csak akkor jelentkezik, ha gyorsan, emelkedően, vagy lépcsőn sétál?

igen  nem

9. Ha megáll gyaloglás közben, a fájdalom:

10 percn belül megszűnik  több mint 10 perc alatt szűnik meg  
 nem múlik el a fájdalom

10. Ha újra elkezdi gyalogolni, újra kezdődik-e a fájdalom?

igen  nem

11. Mindig megjelenik, miután azonos távolságokat gyalogol?

igen  nem

12. Hogy tudná leírni a fájdalmat?

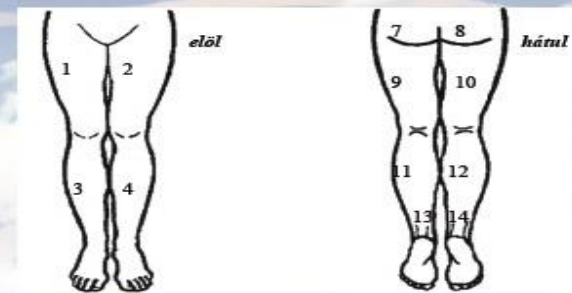
Ég a lábam  Görcsöl a lábam

13. A fájdalom intenzitása:

Gyenge  Erős  Egyéb: .....

14. Lábál mely részén érez fájdalmat, kellemetlen érzést?

Jelölje be a megfelelő számot az alábbi ábrán



Összegzés és következtetés

### 1. rész

Ha az 1-es, 6-os, 9-es, 10-es, 11-es kérdésekre igennel válaszolt, feltehetően fennáll Önénél a perifériás verőérbetegség gyanúja.

Javasolt a boka/kar index vizsgálat (BKI) elvégzése, illetve a pulzus önvizsgálat elsajátítása.

Keresse fel háziorvosát, aki a megfelelő szakrendelőbe irányítja Önt!

ÉRSZÜKÜLET NAP  
Eg az egészségért, égen a világért!



IAS  
Institute for  
Independent Research and Education  
European Organization  
for Research and Education  
in Health

# Artériás kérdőív szűrés 2015-2018

	nő	ffi	total
<b>Vizsgált személy</b>	34128	31346	66199
<b>átlag életkor / év</b>	42,37	40,3	41,4

<b>PAD tesztet kitöltötte</b>	23989 ( 70% )	22036 ( 70% )	46025 ( 70% )
ebből			
<b>típusos PAD</b>	4429 ( 18 % )	2821 ( 13% )	7250 ( 16% )
ebből			
<b>súlyosabb PAD</b>	1871 ( 7,8% )	1053 ( 4,8% )	2924 ( 6,5% )



## Típusos-e a lábfájdalom ?

	nő	ffi	total
PAD tesztet kitöltötte	23989	22036	46025
Van-e AV panasza ?	9396 ( 39% )	5753 ( 26 % )	15149 ( 33% )
Típusos PAD	4429 ( 18 % )	2821 ( 13% )	7250 ( 16% )

**Alsó végtagi panaszok közel 50 %-a artériás eredetű !!!**

# Családorvosi feladat = Boka / Kar Index

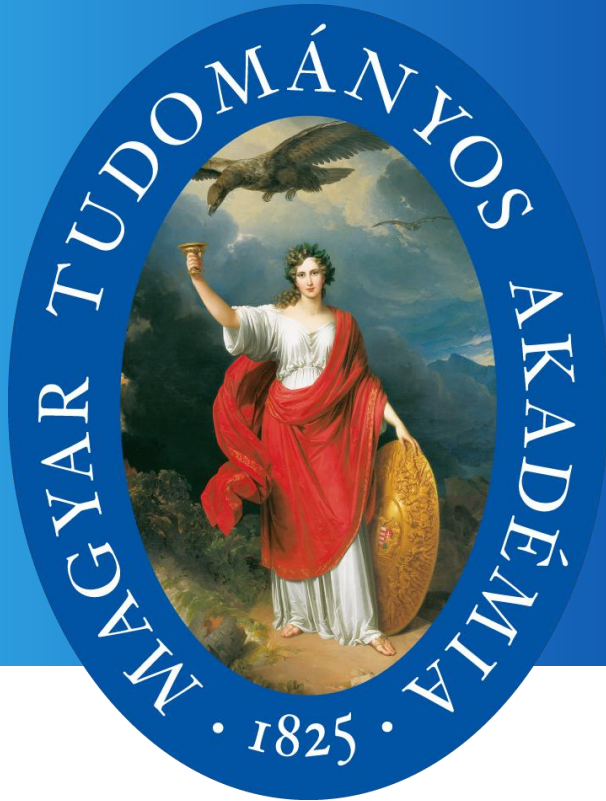
## Csoport praxis !!!





---

# KÖSZÖNÖM MEGTISZTELTŐ FIGYELKMÜKET



X. Jubileumi Népegészségügyi Konferencia 2019. Budapest  
Magyar Tudományos Akadémia Díszterme

Népegészségügyi Prevenció Magyarországon  
Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010-2020-2030

**Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja**  
2010 – 2020 – 2030

---

---

[www.egeszsegprogram.eu](http://www.egeszsegprogram.eu)