

1	Úvod.....	7
2	Cíle práce	8
3	Metodika	10
4	Vývoj celkové a kardiovaskulární mortality do roku 1989.....	13
4.1	Vývoj mortality do poloviny 60. let	13
4.2	Vývoj celkové a kardiovaskulární mortality od poloviny 60. let.....	14
4.3	Porovnání rozdílného vývoje celkové a kardiovaskulární mortality v ČR a v zemích západní Evropy do roku 1989.....	19
4.4	Shrnutí	22
5	Vývoj celkové a kardiovaskulární mortality a kardiovaskulární morbidity v ČR v letech 1989–2014	23
5.1	Sociální a ekonomické změny po roce 1989 a analýza faktorů ovlivňujících vývoj kardiovaskulární morbidity a mortality	23
5.2	Vývoj kardiovaskulární mortality	24
5.3	Porovnání s vývojem v zemích střední a východní Evropy a Evropské unie	31
5.4	Akutní a chronické formy kardiovaskulárních onemocnění	32
5.5	Specifická kardiovaskulární mortalita	38
5.6	Sociální rozdíly v kardiovaskulární mortalitě	40
5.7	Regionální rozdíly v kardiovaskulární mortalitě	42
5.8	Vývoj kardiovaskulární morbidity	43
5.9	Shrnutí	46

6	Ekonomický a sociální vývoj v ČR v letech 1989–2013.....	49
6.1	Sociální změny	50
6.2	Ekonomické trendy po roce 1989	53
6.2.1	Příjmy.....	53
6.2.2	Ceny, výdaje, spotřební trendy.....	61
6.3	Problematika chudoby.....	67
6.4	Shrnutí	69
7	Vývoj celkové a specifické spotřeby potravin v letech 1989–2013.	
	Nutriční změny	72
7.1	Metodologie hodnocení spotřeby potravin	73
7.2	Celková spotřeba potravin.....	74
7.3	Diferencovaná spotřeba potravin.....	80
7.4	Mezinárodní srovnání spotřeby potravin	84
7.5	Nutriční hodnocení spotřeby potravin.	84
7.6	Shrnutí	86
8	Hlavní psychosociální rizikové faktory kardiovaskulárních onemocnění. Životní styl, psychosociální stres a další faktory v ČR před a po roce 1989.....	89
8.1	Sociální gradient zdraví, kardiovaskulární morbidita a mortality	94
8.2	Sociální a příjmová nerovnost a zdravotní stav populace	95
8.3	Shrnutí	96
9	Klasické rizikové faktory a další faktory ovlivňující KV morbiditu a mortalitu a jejich změny v letech 1989–2009.....	98
9.1	Prevalence a tíže hlavních rizikových faktorů v české populaci. Studie MONICA a Czech post-MONICA. Studie HAPIEE	99
9.1.1	Hypercholesterolemie	101
9.1.2	Nestabilní aterosklerotický plát	103
9.1.3	Arteriální hypertenze	105
9.1.4	Kouření.....	107

9.1.5	Antropometrické parametry. Obezita.	
	Diabetes mellitus.....	107
9.1.6	Nedostatečná fyzická aktivita.....	109
9.1.7	Věk.....	110
9.1.8	Socioekonomický status, regionální rozdíly	110
9.1.9	Metabolický syndrom a novější RF.....	110
9.2	Prevalence a tíže hlavních rizikových faktorů u osob s kardiovaskulárními onemocněními a sekundární prevence kardiovaskulárních onemocnění v české populaci. Studie EUROASPIRE I–IV, EUROASPIRE III Stroke Module a ESH Stroke Study.....	112
9.3	Shrnutí	116
10	Vývoj zdravotních služeb v ČR v letech 1989–2014	120
10.1	Vývoj spotřeby kardiovaskulárních léků	122
10.2	Výkony invazivní kardiologie a kardiochirurgie.....	130
10.3	Kalkulace efektu změn ve spotřebě léků a ve výkonech invazivní kardiologie a kardiochirurgie na kardiovaskulární mortalitu 1989–2001.....	131
10.4	Vysvětlení poklesu mortality na ischemickou chorobu srdeční mezi roky 1985–2007. Studie Czech IMPACT	142
10.5	Shrnutí	145
11	Prognóza.....	147
12	Závěr	150
13	Literatura.....	154
14	Příloha	172