

Obsah

Předmluva autora	9
Úvod	13
1. Procentuální podíl kardiovaskulárních onemocnění na celkové úmrtnosti v Evropě a v ČR	15
1.1 Demografická situace	15
1.2 Struktura úmrtnosti	16
2. Ateroskleróza	21
2.1 Etiopatogeneze aterosklerózy	21
2.1.1 Vznik aterosklerózy	22
2.1.1.1 Vznik fibrózního plátu	24
2.1.1.2 Stabilita plátu	24
3. Riziko a rizikové faktory aterosklerózy	27
3.1 Riziko	27
3.1.1 Rizikový faktor	27
3.1.2 Neovlivnitelný rizikový faktor	27
3.1.3 Ovlivnitelný rizikový faktor	28
3.1.4 Obecné vlivy na vznik aterosklerózy a ICHS	28
3.1.5 Modifikovatelné rizikové faktory	29
3.1.6 Neovlivnitelné rizikové faktory	31
4. ICHS (ischemická choroba srdeční)	33
4.1 Etiopatogeneze ICHS	33
4.1.1 Formy ICHS podle klasické klasifikace	34
4.1.1.1 Akutní formy ICHS	34
4.1.1.2 Angina pectoris	36
4.1.1.2.1 Stabilní angina pectoris	36
4.1.1.2.2 Nestabilní angina pectoris	36
4.1.1.2.3 Náhlá smrt	37
4.1.1.2.4 Akutní infarkt myokardu	37
4.1.1.3 Chronické formy ICHS	40
4.1.1.3.1 Chronická ischemická choroba srdeční	40
5. Riziko a stratifikace rizika ICHS	49
5.1 Vybrané modifikovatelné rizikové faktory kardiovaskulárních onemocnění	50
5.1.1 Trombogenní rizikové faktory	50
5.1.2 Lp (a)	51
5.1.2.1 Oxidační stres	51
5.1.3 C – reaktivní protein (CRP)	52
5.1.4 Infekční faktory	53
5.1.5 Hypercholesterolemie	54
5.1.6 HDL cholesterol	56

5.1.7	Hypertriglyceridemie (hypertriacylglycerolemie).....	59
5.1.8	LDL3	60
5.1.9	Modifikované LDL a HDL.....	61
5.1.9.1	Oxidaci LDL podporují.....	62
5.1.9.2	Látky bránící oxidaci LDL.....	62
5.1.10	Prodloužená postprandiální hyperlipemie.....	63
5.1.10.1	Fenotyp B.....	63
5.1.10.2	Aterogenní lipoproteinový fenotyp.....	63
5.1.10.3	Obezita	63
5.1.10.4	Obezita a její následky	68
5.1.11	Hyperinzulinismus, inzulinová rezistence, diabetes mellitus.....	70
5.1.11.1	Inzulinová rezistence.....	71
5.1.12	Diabetes mellitus	72
5.1.13	Leptin	75
5.1.14	Zvýšená aktivita sympatického nervového systému	75
5.1.15	Stresové faktory.....	76
5.1.16	Arteriální hypertenze.....	77
5.1.17	Prognóza hypertenze	80
5.2	Nemodifikovatelné rizikové faktory.....	82
5.2.1	Věk	82
5.2.2	Pohlaví.....	82
5.2.3	Genetické faktory	83
5.2.4	Dyslipoproteinemie	84
5.2.4.1	Primární dyslipoproteinemie	85
5.2.4.2	Hypercholesterolemie	85
5.2.4.2.1	Familiární hypercholesterolemie.....	85
5.2.4.2.2	Familiární defekt apolipoproteinu B100	87
5.2.4.2.3	Polygenní hypercholesterolemie	88
5.2.4.2.4	Familiární kombinovaná hyperlipoproteinemie.....	88
5.2.4.2.5	Familiární dysbeta- lipoproteinémie	89
5.2.4.2.6	Familiární hyperlipoproteinémie typu V.....	90
5.2.4.2.7	Sekundární hyperlipoproteinemie	90
5.2.4.2.7.1	Endokrinní onemocnění	91
5.2.4.2.7.2	Onemocnění nadledvin.....	91
5.2.4.2.7.3	Onemocnění hypofýzy	92
5.2.4.2.7.4	Onemocnění ledvin	92
5.2.4.2.7.5	Chronické renální selhání.....	93
5.2.4.2.7.6	Stav po transplantaci ledvin	93
5.2.4.2.7.7	Onemocnění jater	93
5.2.4.2.7.8	Dyslipidemie poléková.....	94
5.2.4.2.7.9	Dyslipidemie parainfekční	95
5.2.4.2.7.10	Dyslipidemie indukovaná vlivem zevního prostředí.....	95

5.2.4.2.7.11 Obezita	96
5.2.4.2.7.12 Syndrom inzulinové rezistence, metabolický syndrom ...	96
6. Prevence aterosklerózy a kardiovaskulárních onemocnění	97
6.1 Strategie prevence	97
6.1.1 Strategie individuální primární a sekundární prevence	97
6.1.2 Strategie populační prevence	99
6.1.2.1 Výchova ke zdraví je zaměřena na zdravou i ohroženou populaci	99
6.2 Doporučené postupy v primární a sekundární prevenci aterosklerózy a kardiovaskulárních onemocnění	100
6.2.1 Intervence vybraných rizikových faktorů aterosklerózy a kardiovaskulárních chorob	103
6.2.1.1 Celkový přívod energie	103
6.2.1.1.1 Možnosti intervence příjmu potravy	106
6.2.1.2 Bílkoviny	107
6.2.1.3 Sacharidy	109
6.2.1.4 Vlákna	109
6.2.1.5 Tuky	110
6.2.1.5.1 Přívod tuku u hyperlipoproteinémie	111
6.2.1.5.2 Přívod tuků u izolovaného zvýšení triglyceridů	114
6.2.1.6 Dieta u obezity	127
6.2.1.7 Přívod kuchyňské soli	128
6.2.1.8 Přísun vody, vitamínů a stopových prvků	128
6.2.1.9 Přísun alkoholu	129
6.2.1.10 Káva, čaj	130
6.2.1.11 Příjem železa	130
6.2.1.12 Kouření	130
6.2.1.13 Fyzická inaktivita	131
6.2.1.14 Intervence u arteriální hypertenze	135
6.2.1.14.1 Obecná doporučení pro léčbu hypertenze	136
6.2.1.14.2 Farmakoterapie hypertenze	137
6.2.1.14.3 Doporučení pro farmakoterapii	138
6.2.1.14.4 Intervence u arteriální hypertenze s orgánovými komplikacemi ..	138
6.2.1.15 Intervence u diabetes mellitus	139
6.2.1.15.1 Složení diety diabetika	140
Závěr	143
Seznam zkratk	145
Použitá literatura	147
Příklady EKG u kardiovaskulárních onemocnění	171
Rejstřík	183

V období let 1991 až 1996 došlo k výraznému poklesu plodnosti českých žen. Demografická situace v České republice v roce 2002 navazuje na trendy populačního vývoje započaté počátkem předešlého desetiletí. V roce 2002 došlo k dal-