

Co je nového v doporučeních ESC 2021 pro kardiovaskulární prevenci?

Jana Obrová¹, Pavla Jadrníčková², Jan Václavík^{2,3}

¹I. interní klinika – kardiologická, Fakultní nemocnice Olomouc

²Interní a kardiologická klinika, Fakultní nemocnice Ostrava

³Katedra interních oborů, Lékařská fakulta Ostravské Univerzity

Doporučené postupy ESC pro prevenci kardiovaskulárních onemocnění v klinické praxi z roku 2021 přinesly komplexní vyjádření k jednotlivým tématům preventivní kardiologie. Uvádí postupy ke snížení výskytu aterosklerotických kardiovaskulárních onemocnění jak na individuální, tak na populační úrovni. Za klíčový je považován zdravý životní styl a důsledná kontrola kardiovaskulárních rizikových faktorů. Léčbu zahajujeme a intenzifikujeme ve dvou krocích po předchozím stanovení kardiovaskulárního rizika a dle preferencí pacienta. K odhadu kardiovaskulárního rizika u dosud zdravých osob slouží nové tabulky SCORE2 a SCORE2-OP, které zohledňují riziko fatálních i nefatálních kardiovaskulárních příhod. Doporučené postupy a cíle léčby pro hypertenzi, dyslipidemii a diabetes mellitus zůstaly beze změn.

Klíčová slova: aterosklerotické kardiovaskulární onemocnění, prevence, rizikové faktory, SCORE2 a SCORE2-OP, zdravý životní styl.

What's new in 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice?

2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice provides a comprehensive view on preventive cardiology. It presents strategies to reduce the burden of atherosclerotic cardiovascular disease (CVD), both at the individual level and at the population level. Healthy lifestyle and aggressive control of cardiovascular risk factors remain the cornerstone of prevention. Classification of individuals into risk groups based on their clinical characteristics followed by a stepwise treatment-intensification is a novel recommended approach. Updated risk charts – SCORE2 and SCORE2-OP – are intended for estimation of 10-year fatal and non-fatal CVD risk in apparently healthy individuals. Targets and goals for LDL cholesterol, blood pressure, and glycaemic control remain as recommended in recent ESC Guidelines.

Key words: atherosclerotic cardiovascular disease, cardiovascular risk factors, healthy lifestyle, prevention, SCORE2 and SCORE2-OP.

Úvod

Evropská kardiologická společnost aktualizovala v minulém roce doporučené postupy pro prevenci kardiovaskulárních onemocnění v klinické praxi z roku 2016 (1). Česká kardiologická společnost nedávno publikovala jejich souhrn v českém jazyce (2). Nová doporučení se nadále soustřeďují především na prevenci aterosklerotických kardiovaskulárních onemocnění (ASKVO). Rozebírají podrobně rizikové faktory, modifikátory rizika a klinické stavy, které zvyšují pravděpodobnost ASKVO. Uvádí strategie ke snížení ASKVO jak na individuální, tak populační úrovni. Za klíčový je považován zdravý životní styl a důsledná kontrola kardiovaskulárních (KV) rizikových faktorů. Zohledňují doporučení publikovaná

v posledních letech pro hypertenzi, dyslipidemii a diabetes mellitus (3–5), přičemž postupy a cíle léčby pro tato onemocnění zůstaly beze změn. Abychom těchto cílů dosáhli, nová strategie nám doporučuje zahájit a intenzifikovat léčbu ve dvou krocích dle rizikovosti a preferencí pacienta. Vyselektování rizikové populace, která bude mít největší prospěch z preventivních opatření, je základním bodem doporučení. Dozvalo i nejvíce změn a právě těm je věnován následující text.

Současná preventivní strategie

Dle současné preventivní strategie si vstupně zařadíme jedince do příslušné kategorie: