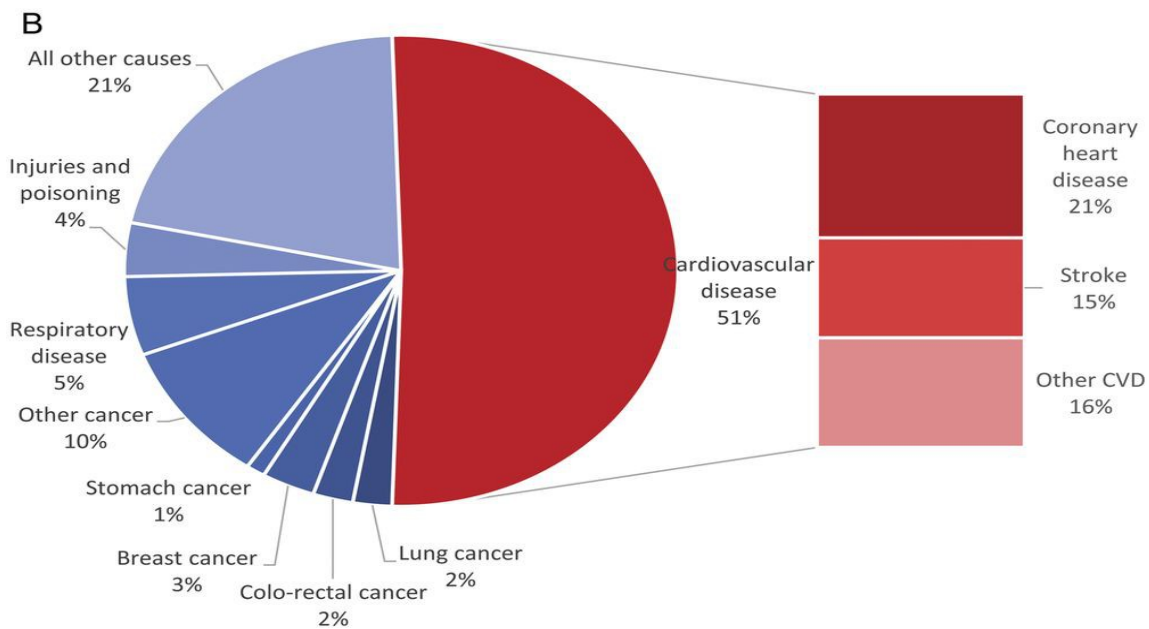
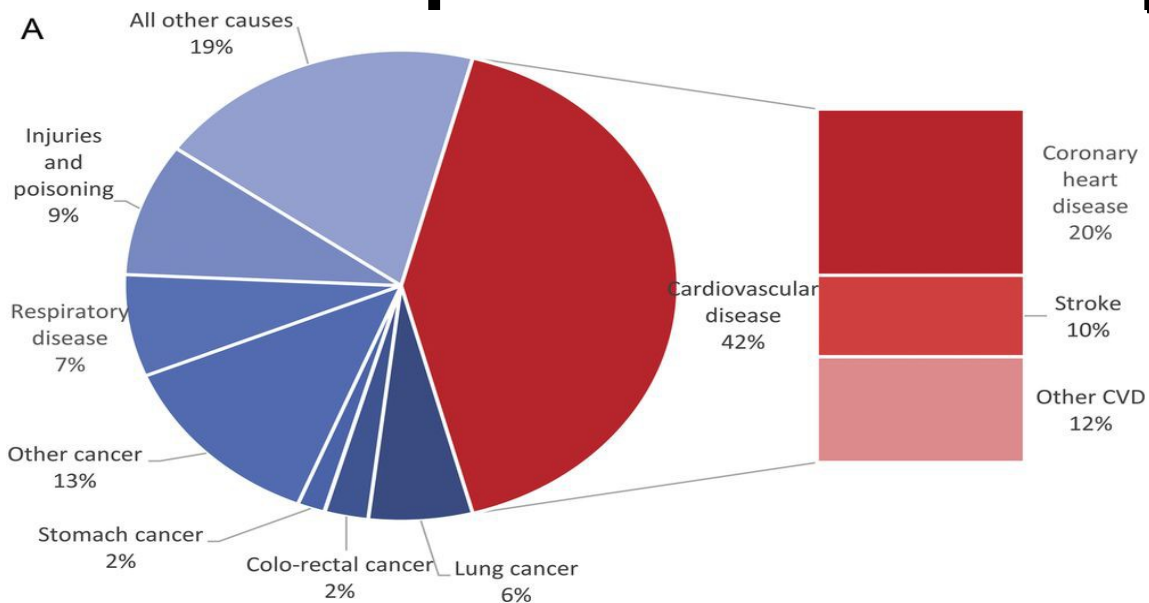


Епидемиология на сърдечно- съдовите заболявания в България

Доц. д-р Йото Йотов, дм
МУ-Варна
УМБАЛ “Св. Марина”-Варна

Симпозиум Превенция на сърдечно-съдовите заболявания, ДКБ
13-15 май 2016 г., к.к Албена

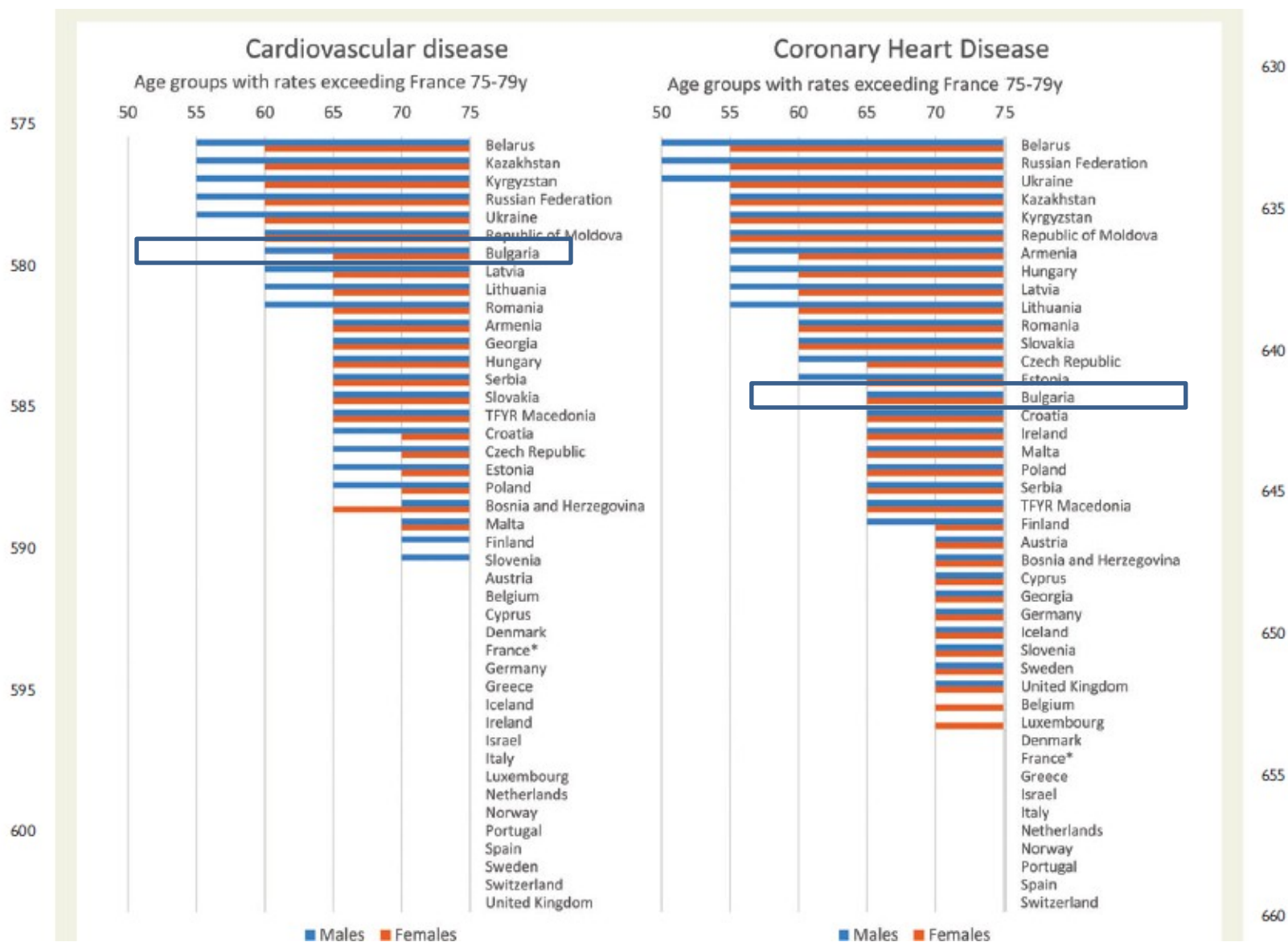
СС смъртност по пол и причина в



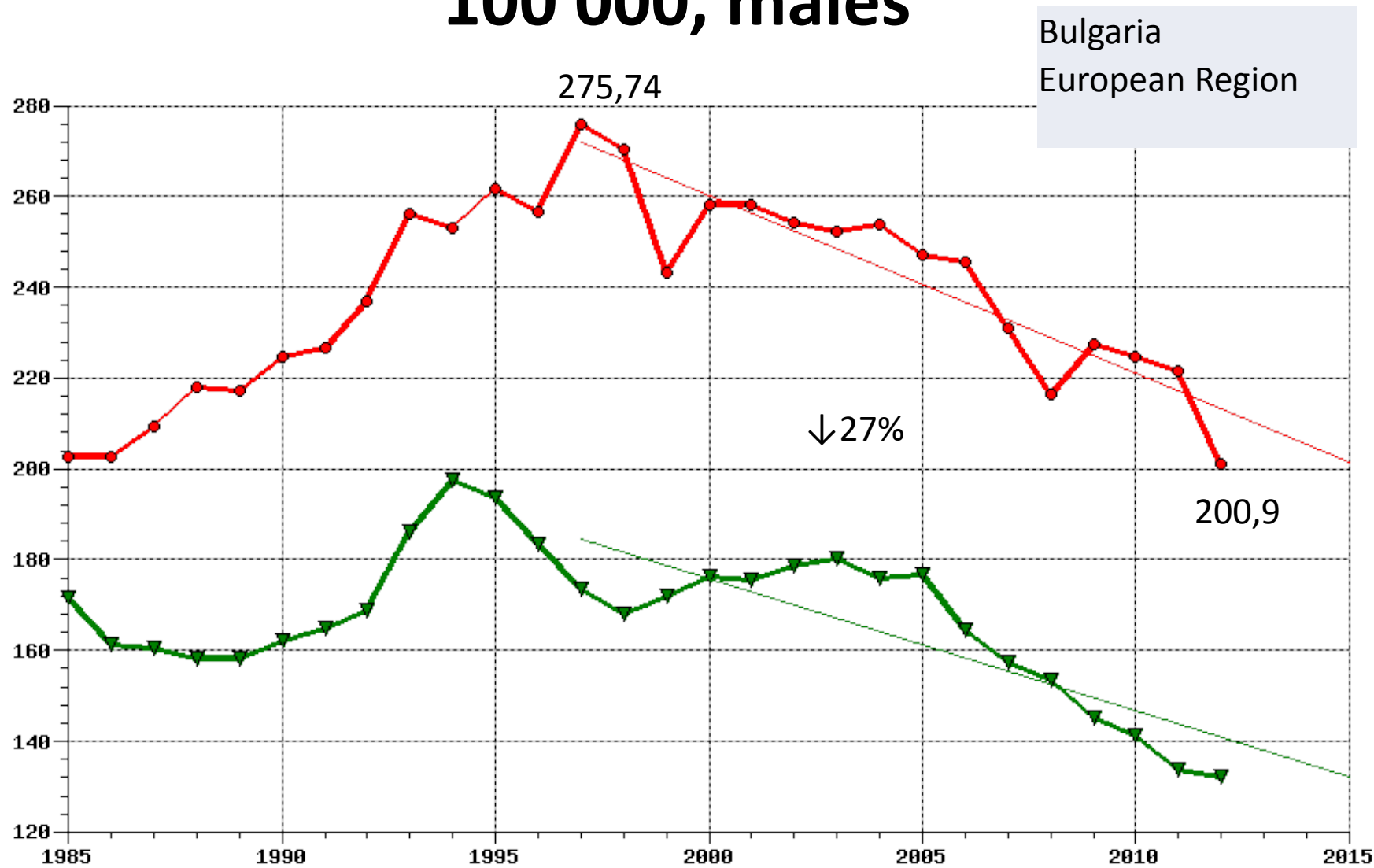
Причини за смъртност поради болести в България 2014

ССЗ 67%

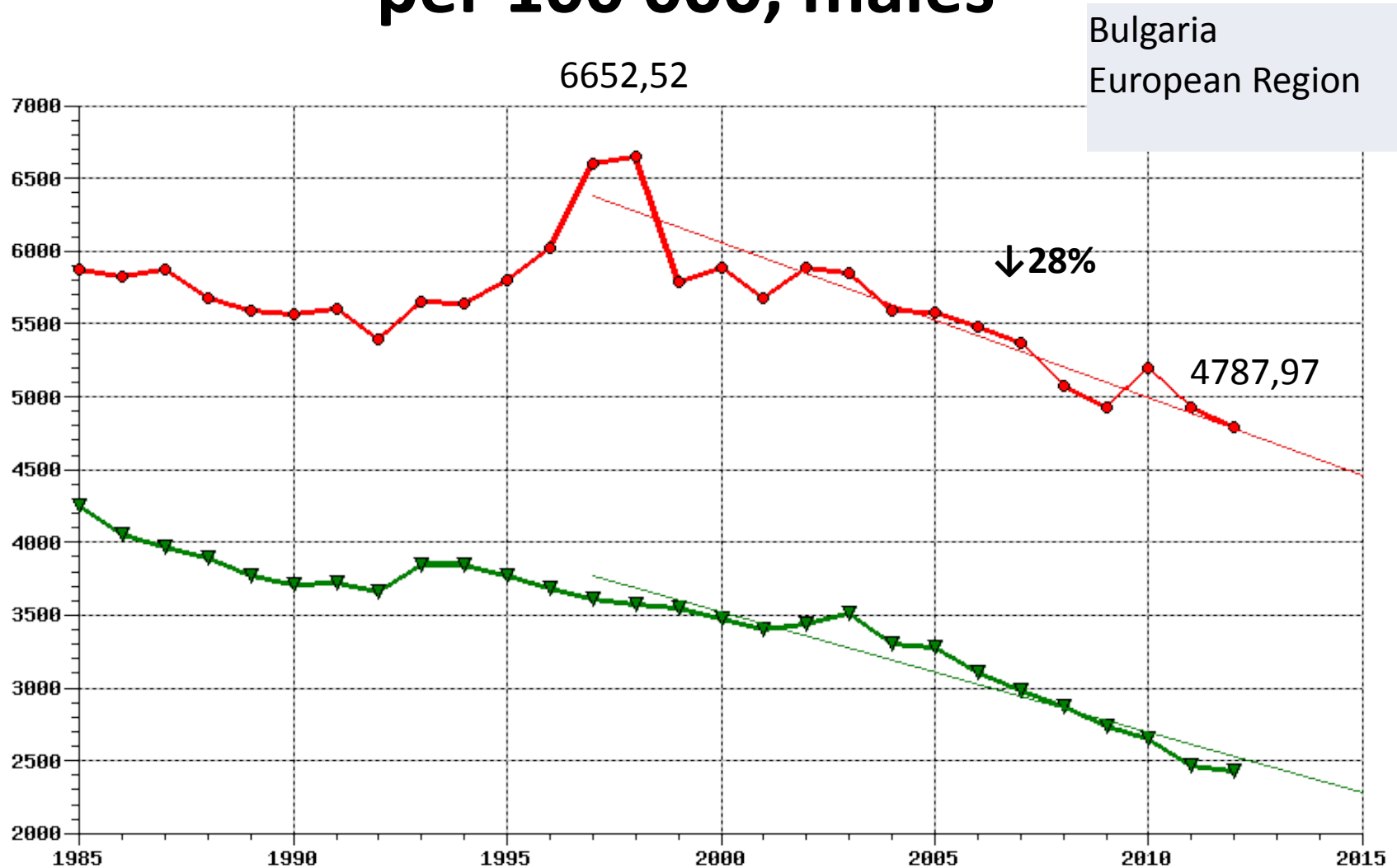
Смъртност от ССЗ и ИБС по възраст и пол на страни с по-голяма от тази на Франция



SDR, diseases of circulatory system, 0–64, per 100 000, males

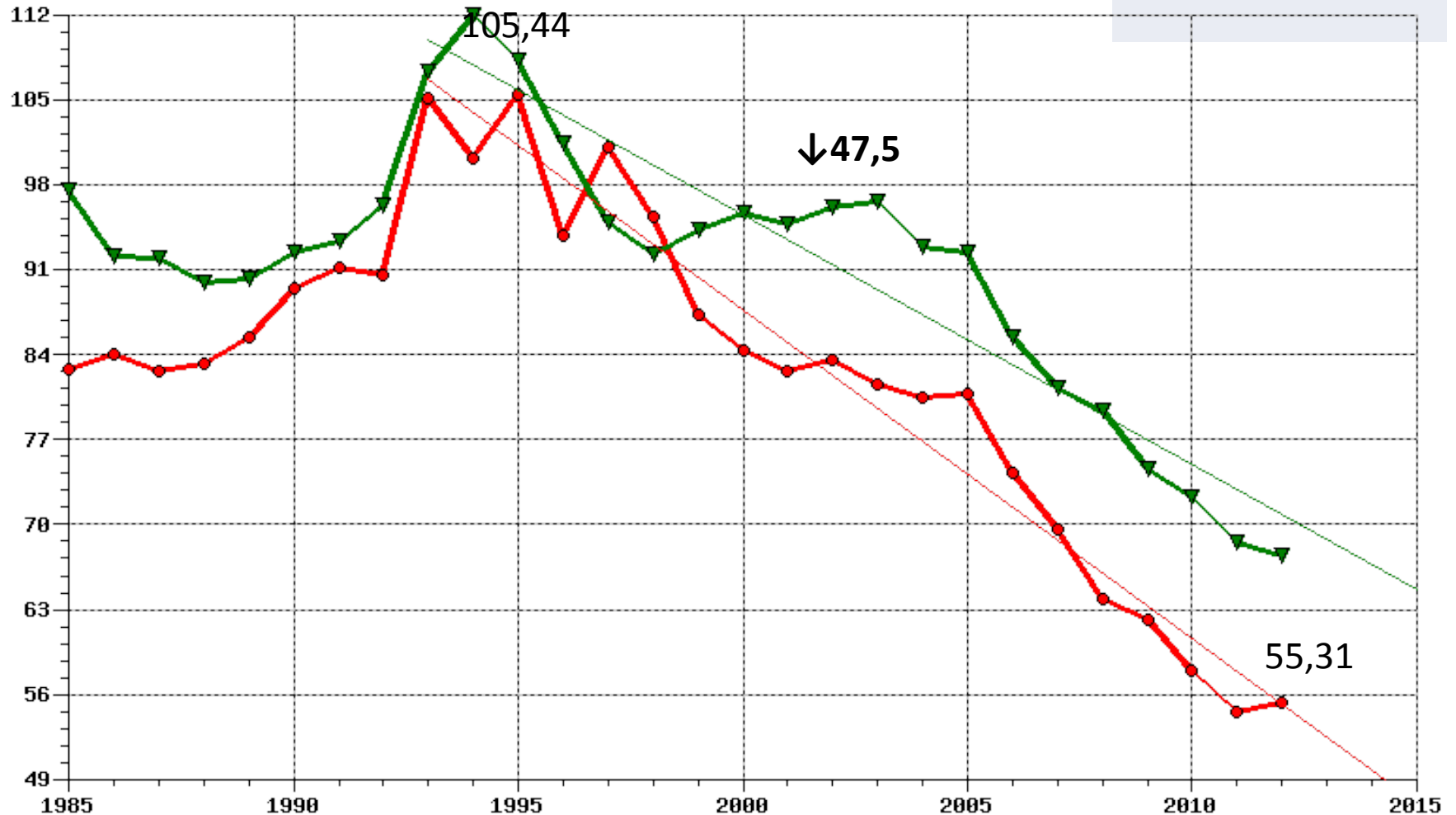


SDR, diseases of circulatory system, 65+, per 100 000, males



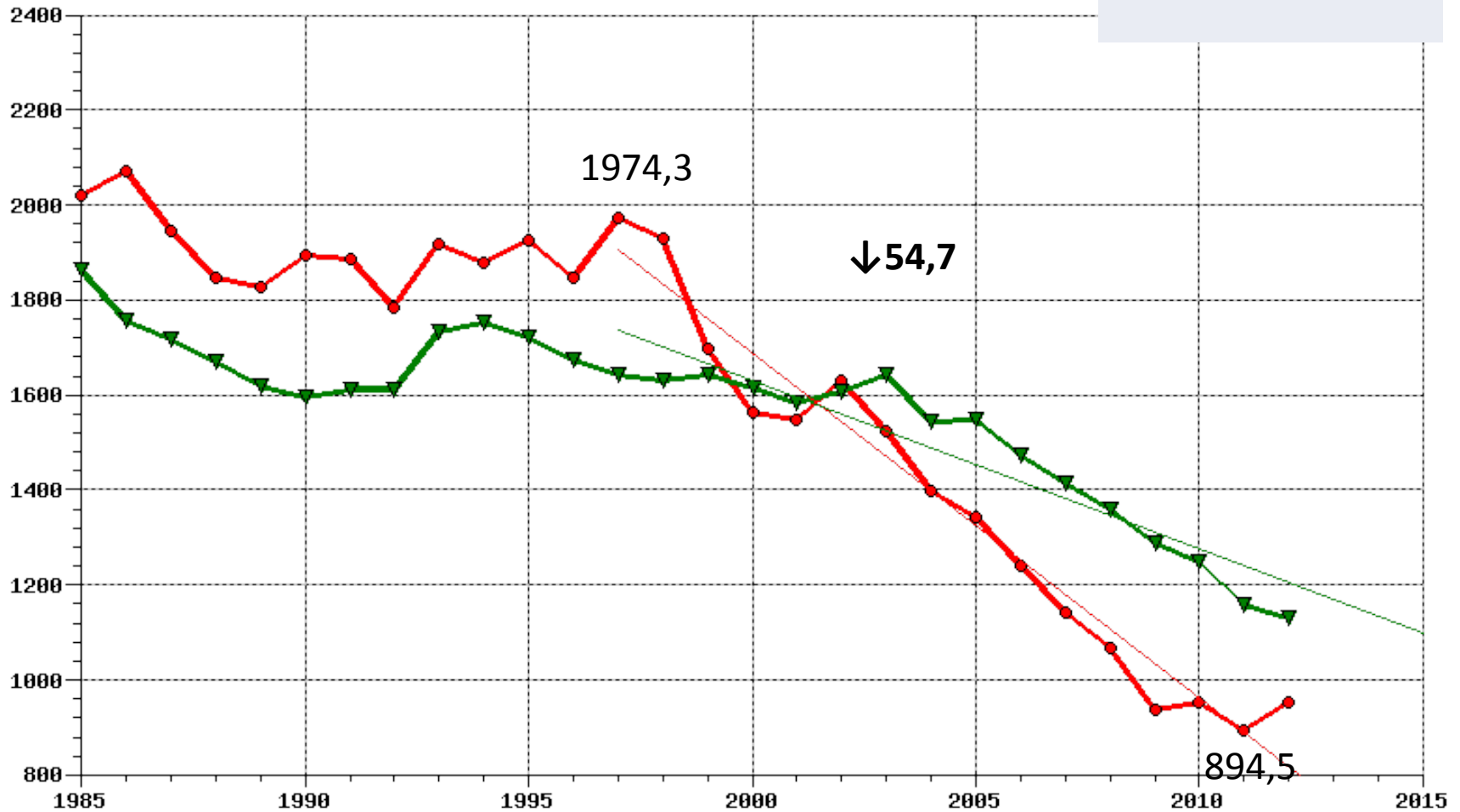
SDR, ischaemic heart disease, 0–64, per 100 000, males

Bulgaria
European Region



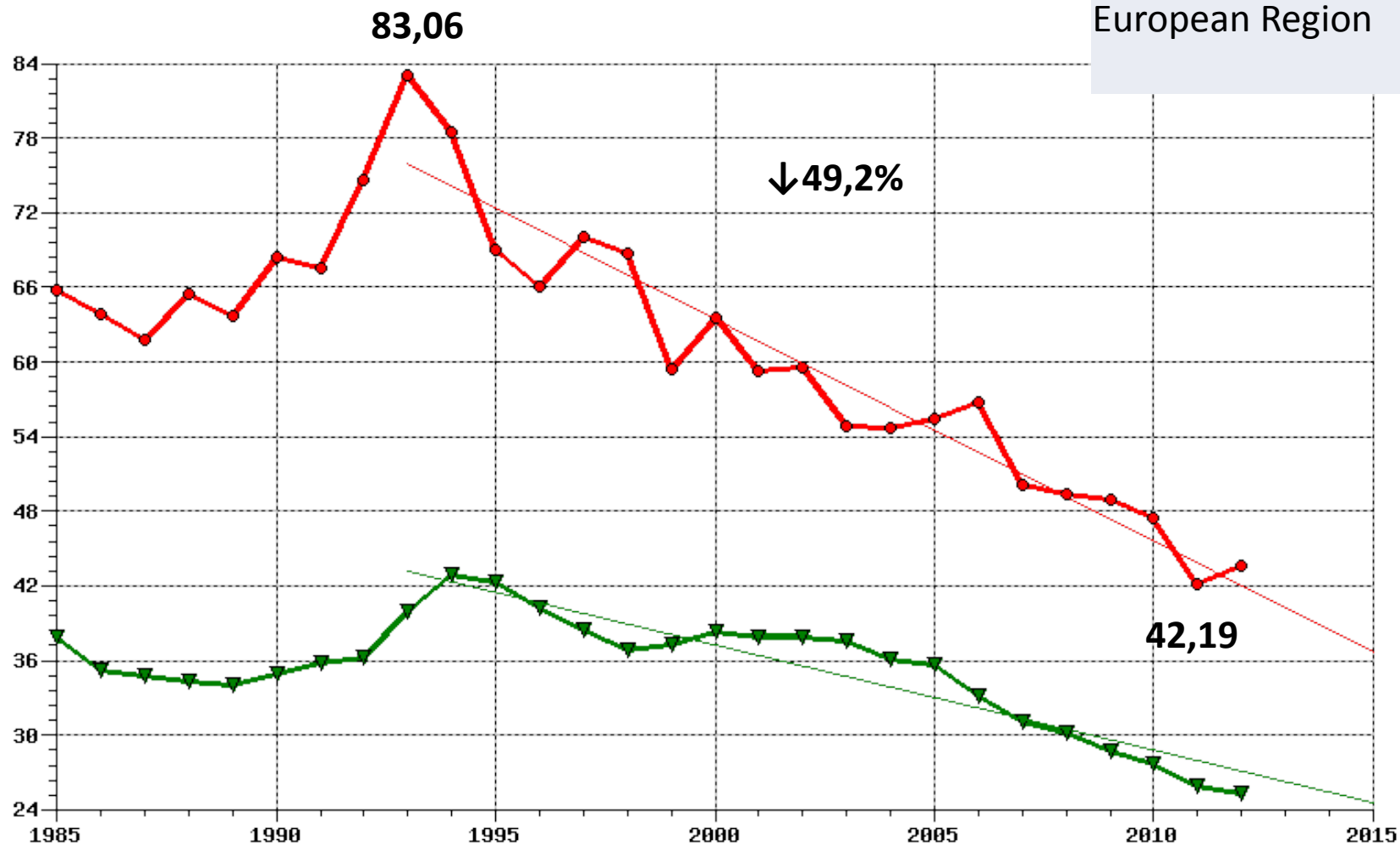
SDR, ischaemic heart disease, 65+, per 100 000, males

Bulgaria
European Region

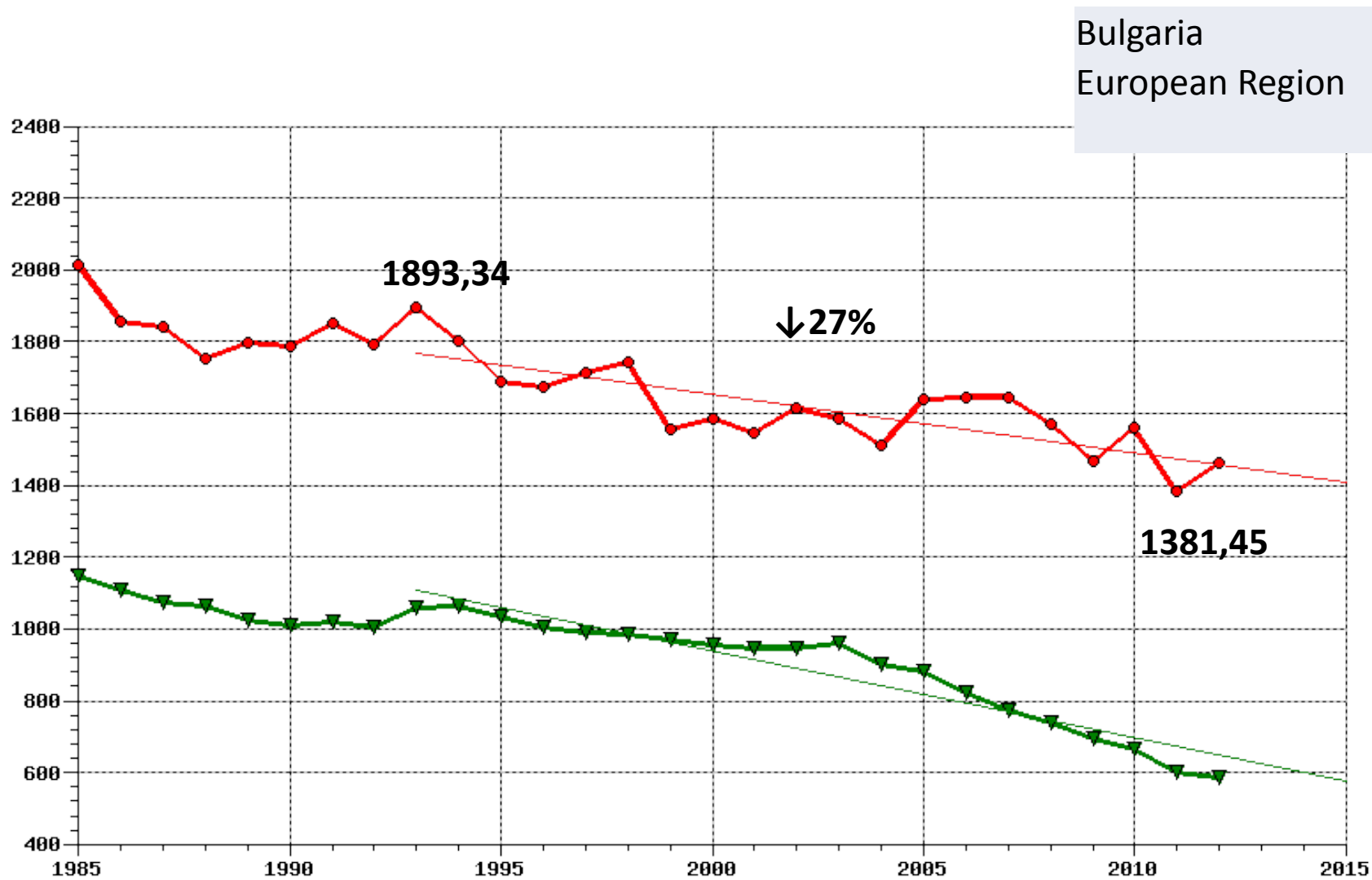


SDR, cerebrovascular diseases, 0–64, per 100 000, males

Bulgaria
European Region

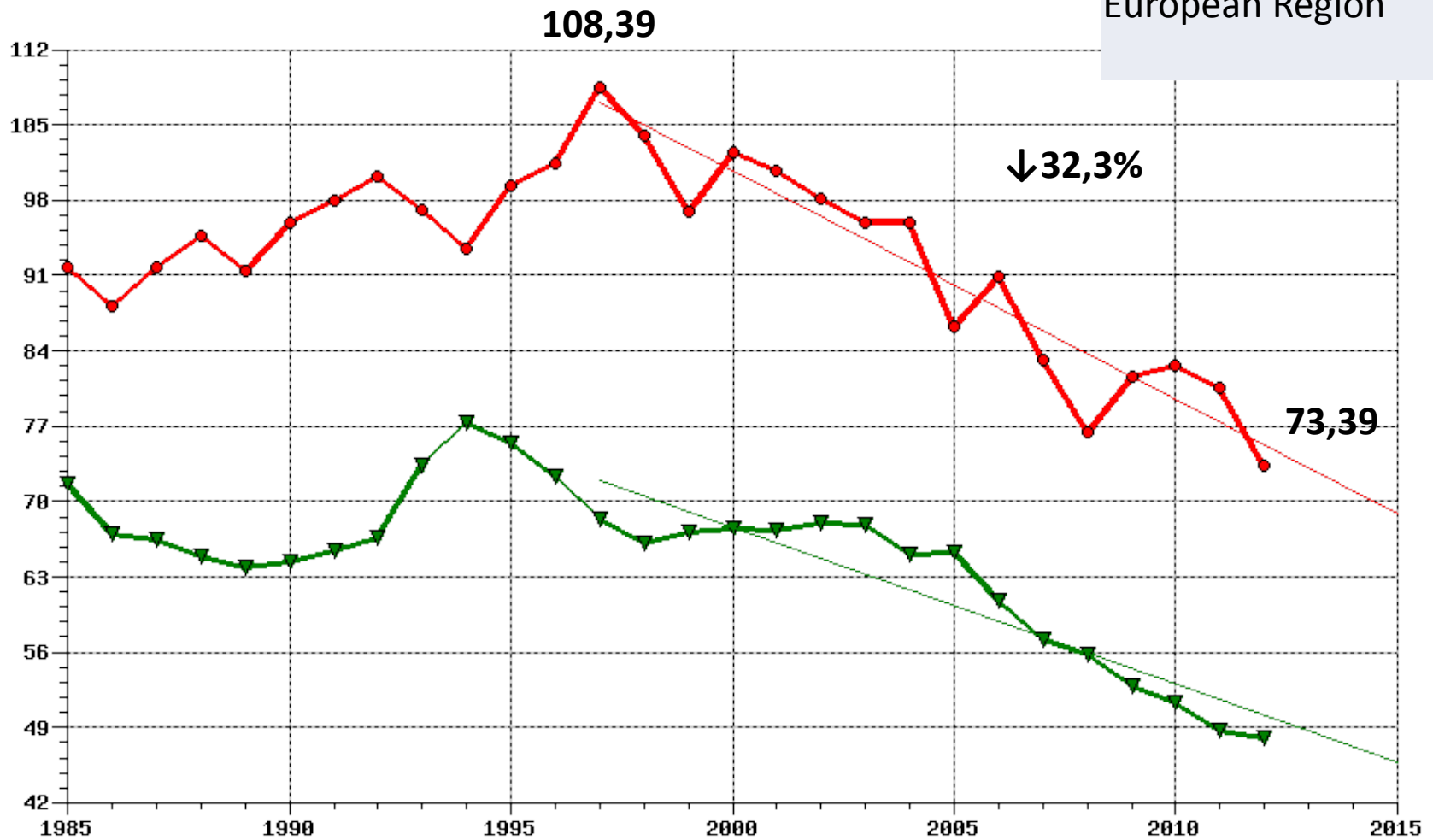


SDR, cerebrovascular diseases, 65+, per 100 000, males



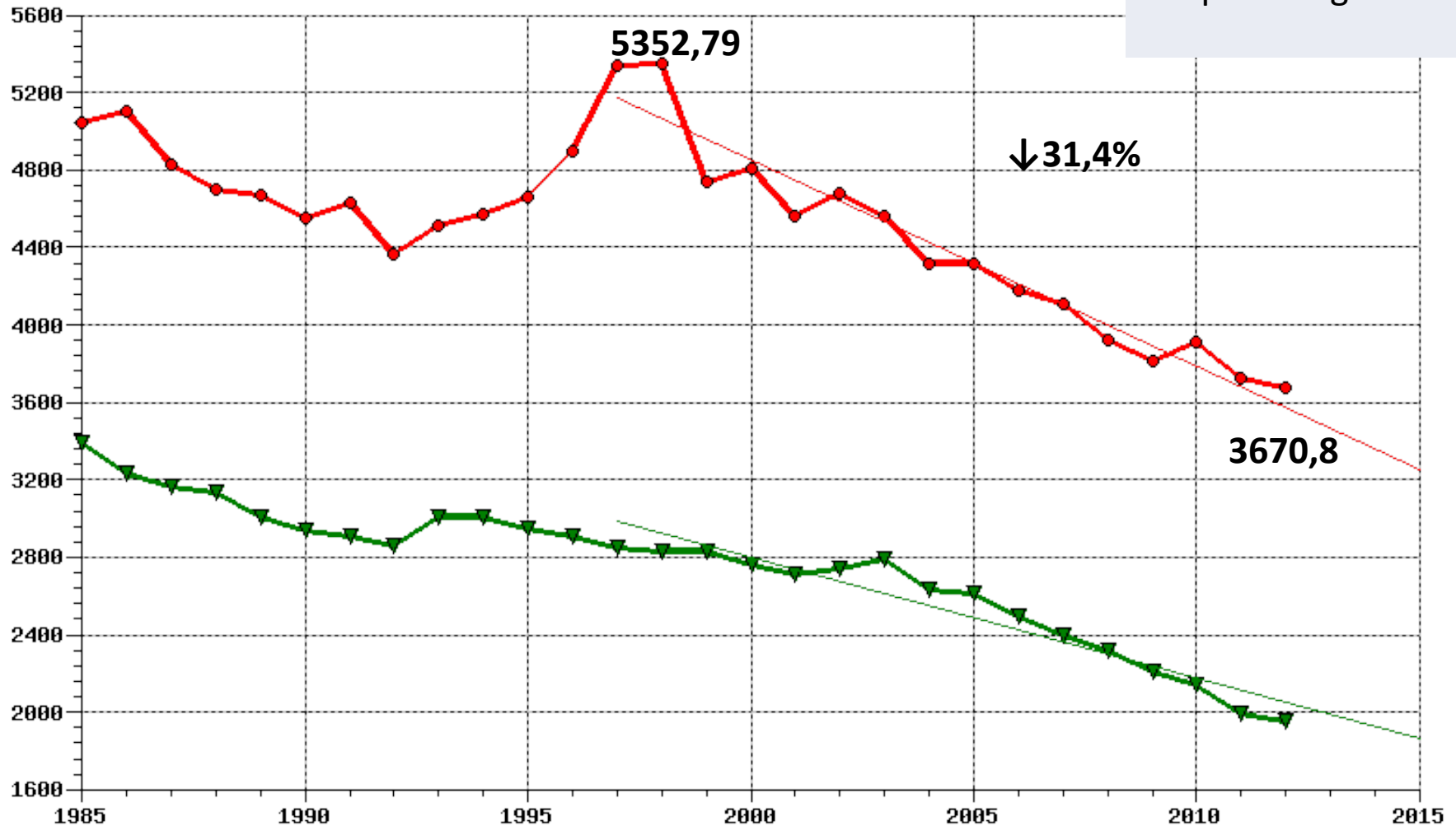
SDR, diseases of circulatory system, 0–64, per 100 000, females

Bulgaria
European Region



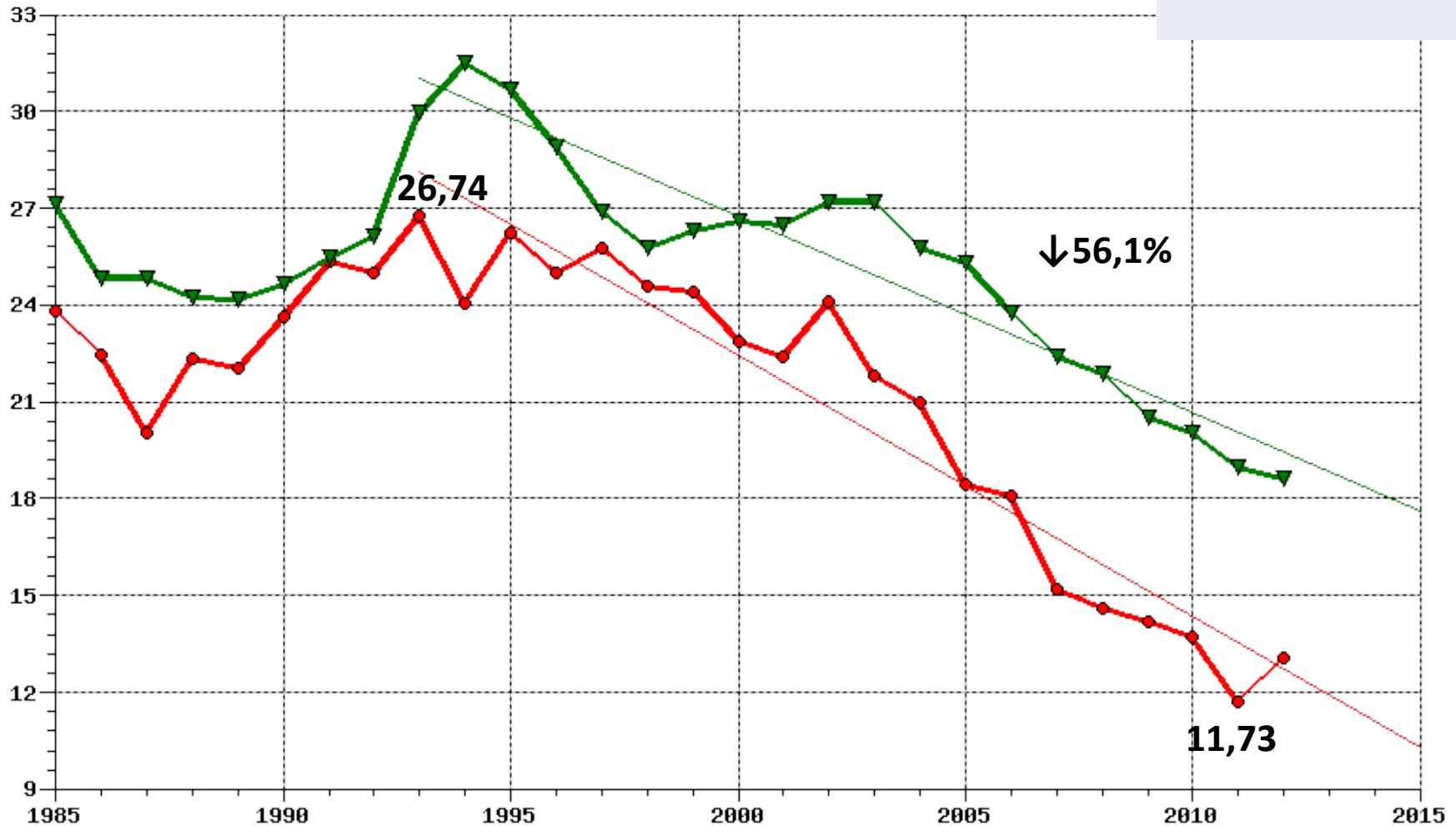
SDR, diseases of circulatory system, 65+, per 100 000, females

Bulgaria
European Region



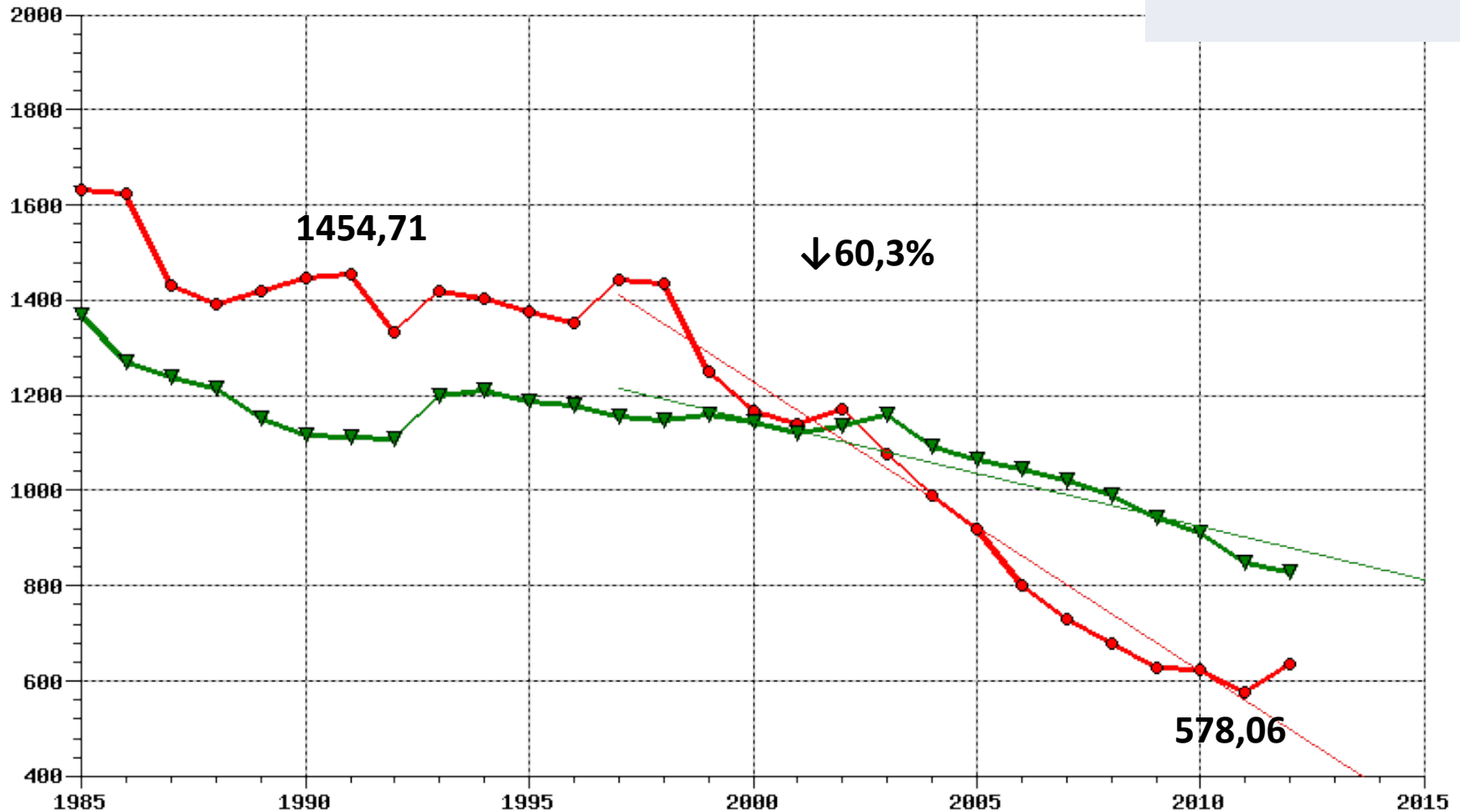
SDR, ischaemic heart disease, 0–64, per 100 000, females

Bulgaria
European Region

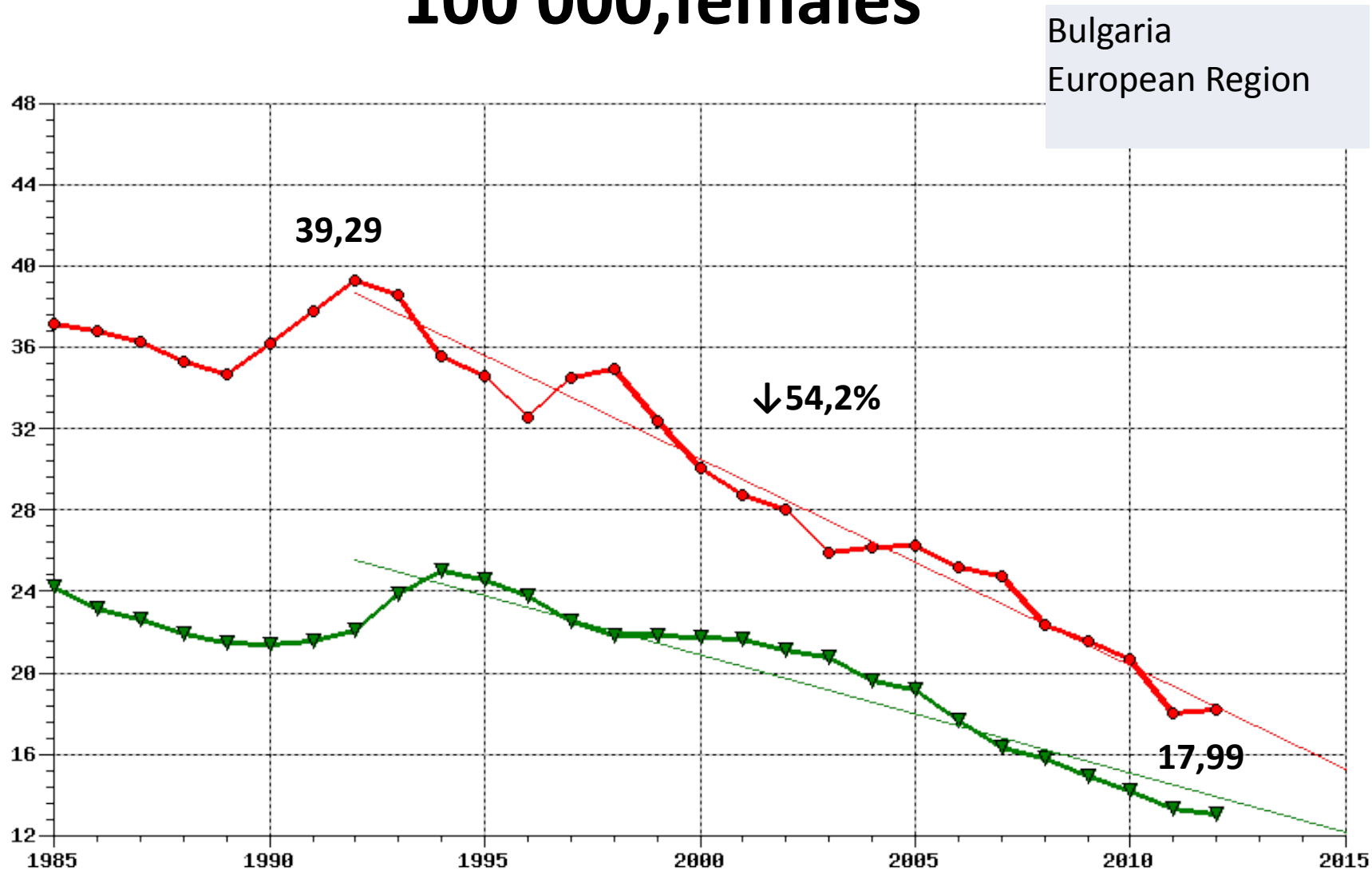


SDR, ischaemic heart disease, 65+, per 100 000, females

Bulgaria
European Region

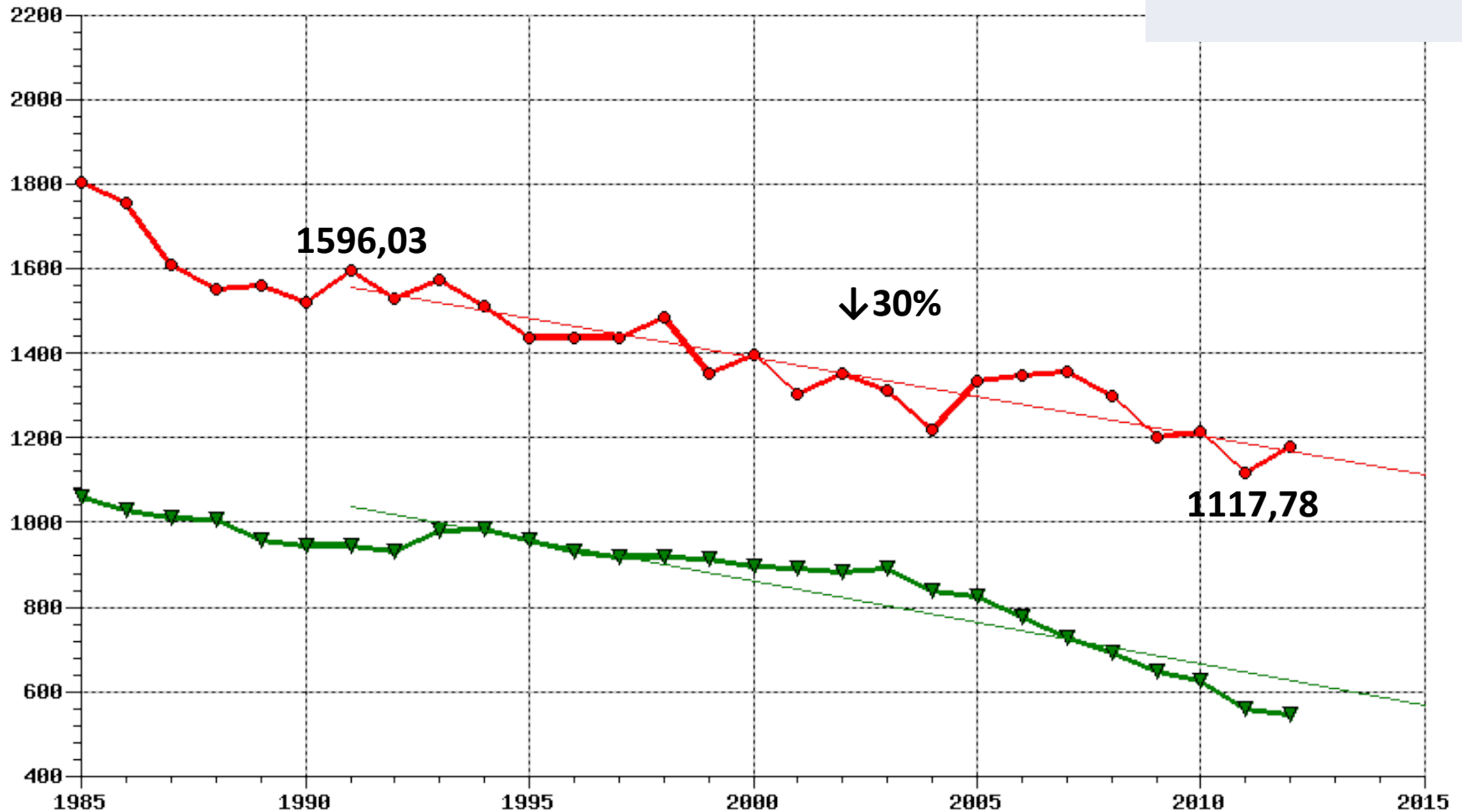


SDR, cerebrovascular diseases, 0–64, per 100 000, females



SDR, cerebrovascular diseases, 65+, per 100 000, females

Bulgaria
European Region



Смъртност от ССЗ и КБС за мъже и жени и промяна за 10 год.

		Мъже		Жени					
		ССЗ	КБС	ССЗ	КБС				
Bulgaria	2011	732.4	-14%	145.6	-40%	478.3	-19%	73.5	-49%

Хоспитализации за ССЗ, КБС и МСБ/100 000 за 10 год.

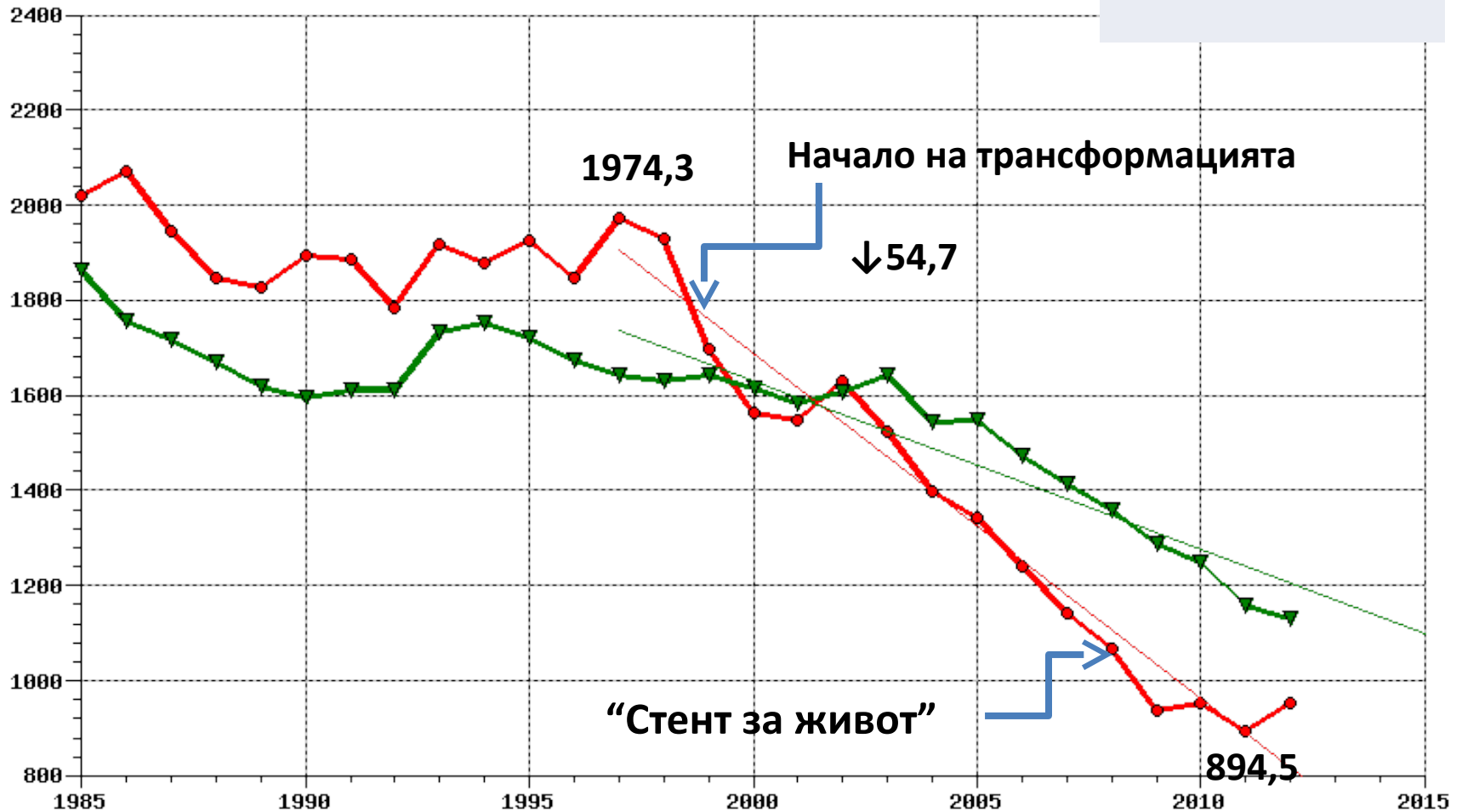
		ССЗ		КБС		МСБ	
		2001	2012	2001	2012	2001	2012
Bulgaria	(2001-2010)	2013	3617	542	601,6	468	589
			↑79%		↑11%		↑26%

Възможни Причини:

- Повишаване на благоденствието на населението - 👍👎
- Подобрене на генетичния фонд 🗑️
- Промяна в начина на живот – по-малко животински мазнини, повече пресни зеленчуци, по-малко сол 👍
- По-добър контрол на рисковите фактори 👍
- По-добро лечение на заболяванията 👍🗑️

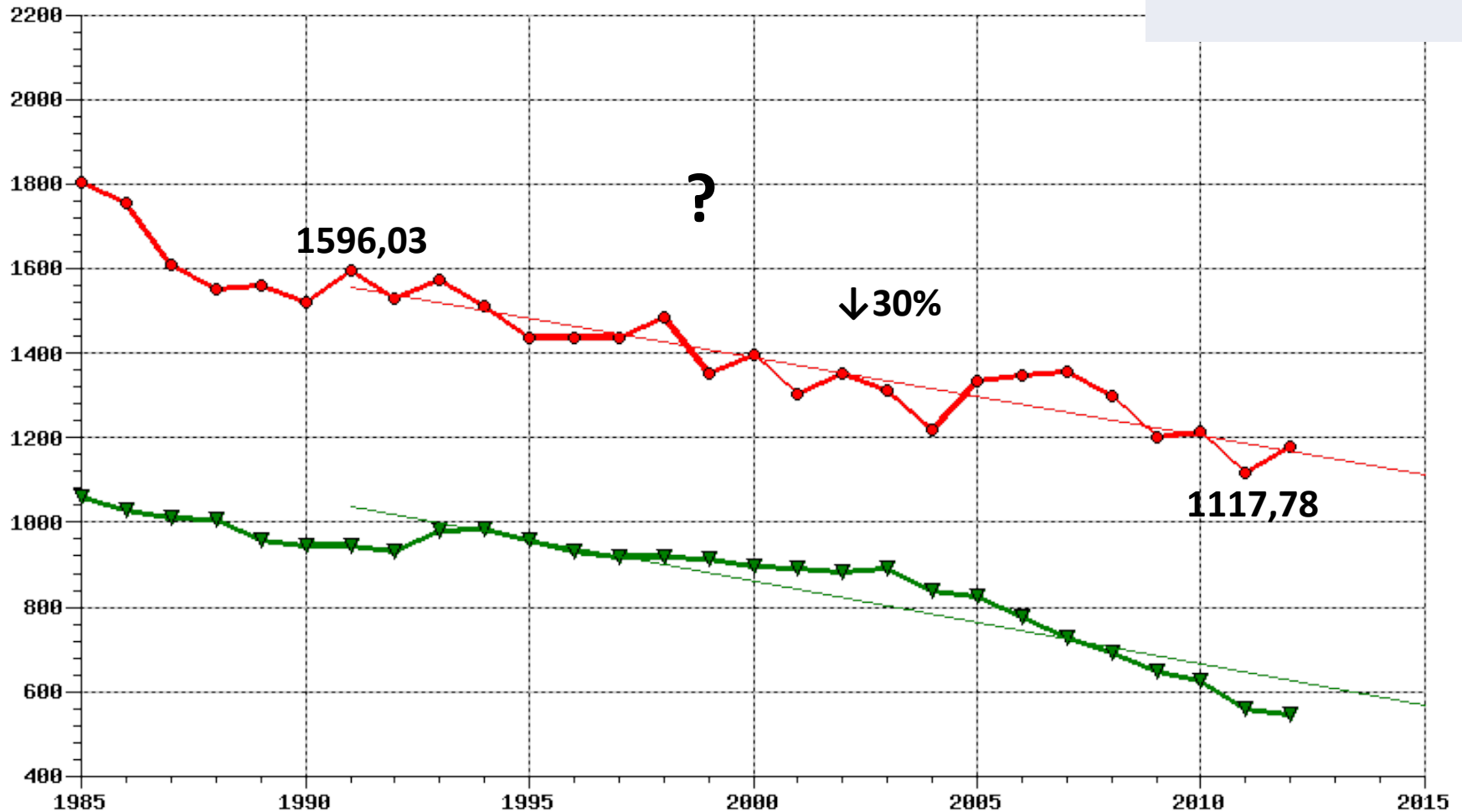
SDR, ischaemic heart disease, 65+, per 100 000, males

Bulgaria
European Region

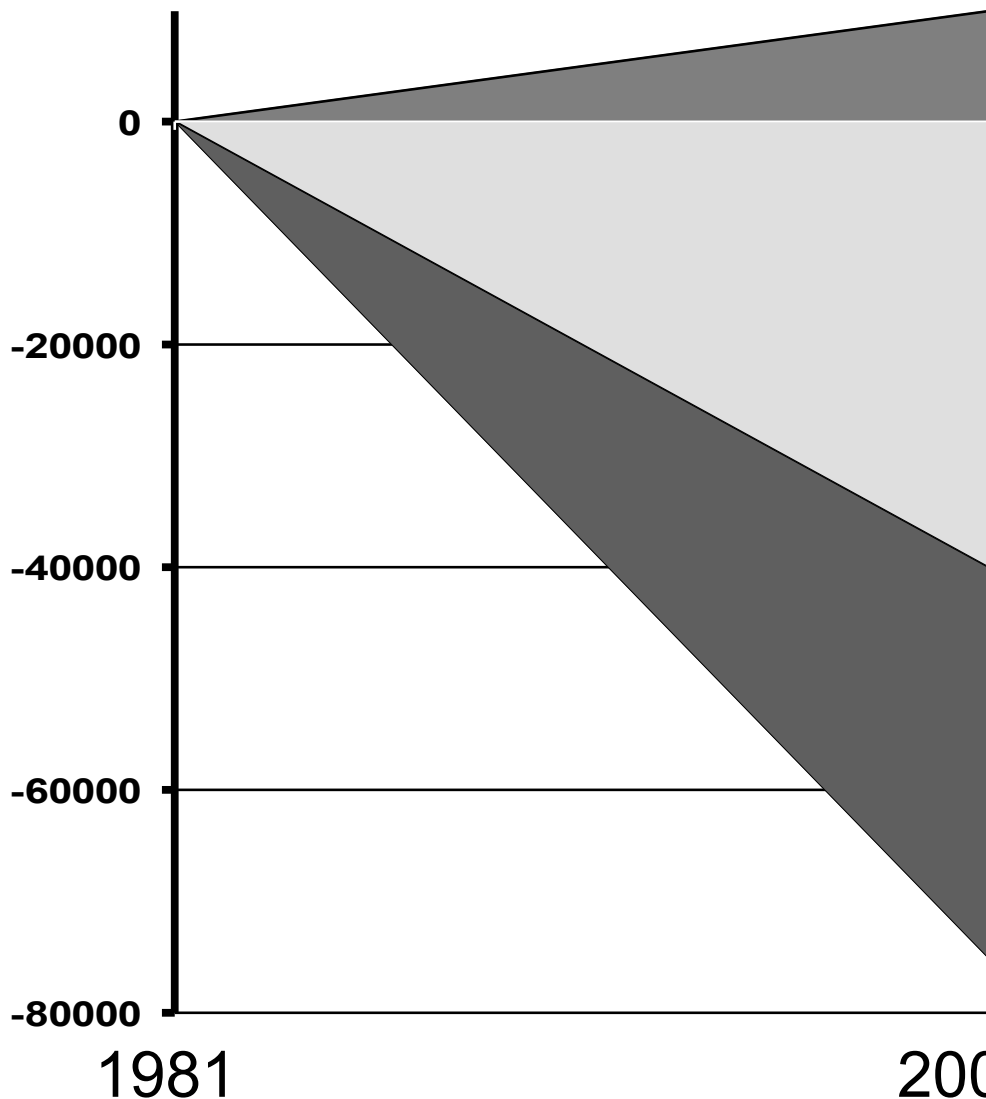


SDR, cerebrovascular diseases, 65+, per 100 000, females

Bulgaria
European Region



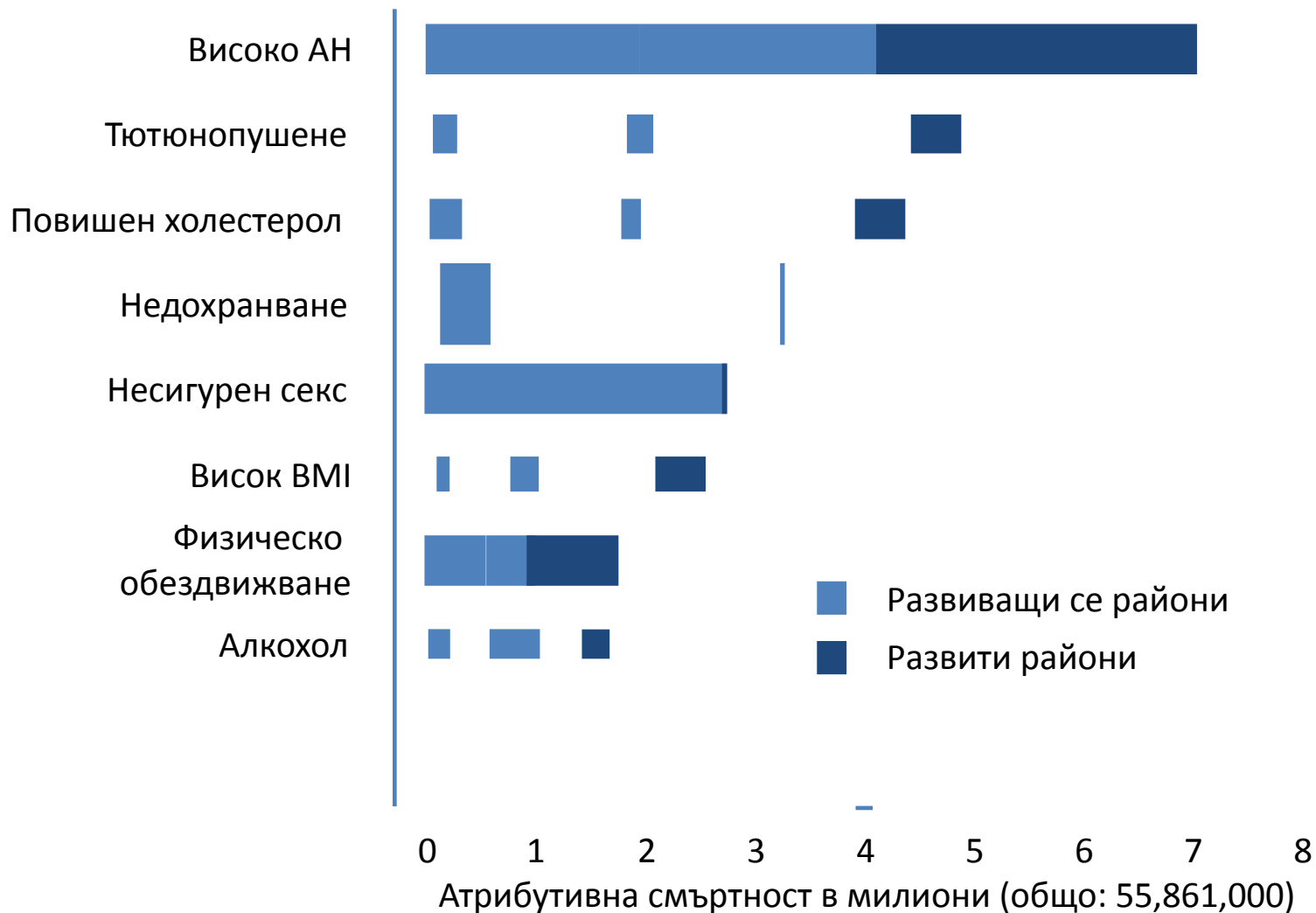
Обяснение на спадането на смъртността от ИБС в Англия и Уелс 1981-2000



Влошени риск. фактори	+13%
Затлъстяване (повишение)	+3.5%
Диабет (повишение)	+4.8%
Физ. активност (по-малко)	+4.4%
Подобрени риск фактори	-71%
Тютюнопушене	-41%
Холестерол	-9%
Спад на популационно АН	-9%
Бедност	-3%
Други фактори	-8%
Лечение	-42%
Лечения на ОМИ	-8%
Вторична превенция	-11%
Сърдечна недостатъчност	-12%

СМЪРТНОСТ ПО СВЕТА 2000:

влияние на АХ и на други рискови фактори за здравето



Sofia Heart Study(1999)

1358 участници на възраст 25-74 год.

АХ

мъже 29%

жени 27%

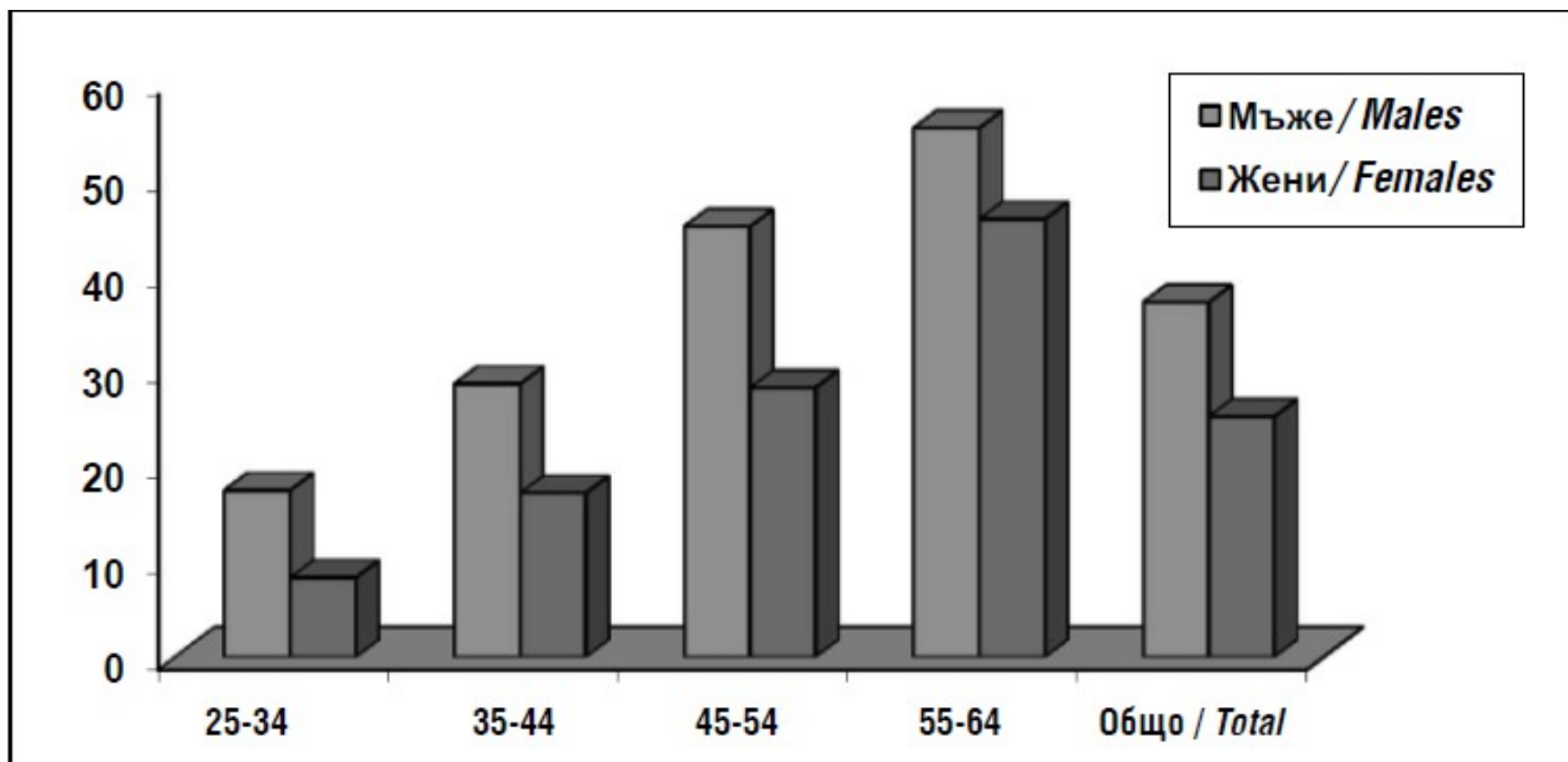
Честота на АХ според CINDI 2007

- 5048 мъже и 5332 жени на възраст 25-64 год. в 6 зони: В. Търново, Добрич, Кърджали, Ловеч, Ст. Загора, Ямбол.
- С повишено артериално налягане ($\geq 140/90$ mm Hg) са 37.0% от мъжете и 25.1% от жените

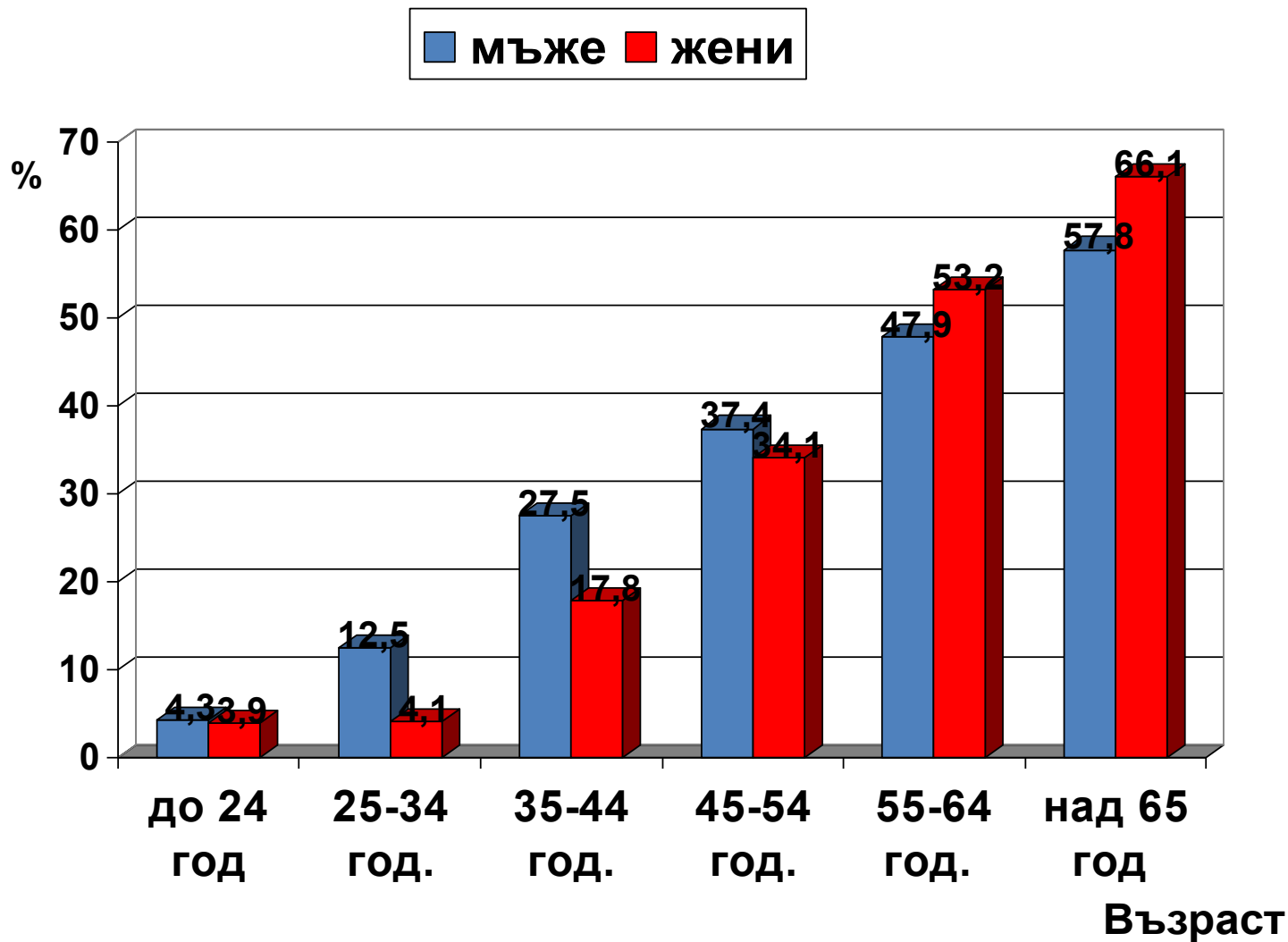
Разпределение на стадияте на АХ по пол

Стадий	Мъже %	Жени %
Оптимално	19.2	36.3
Нормално	26.3	24.2
Високо нормално	17.4	14.3
Хипертония I ст.	25.7	17.4
(Включително гранична)	17.2	11.9
Хипертония II ст.	8.6	5.9
Хипертония III ст.	2.6	1.8

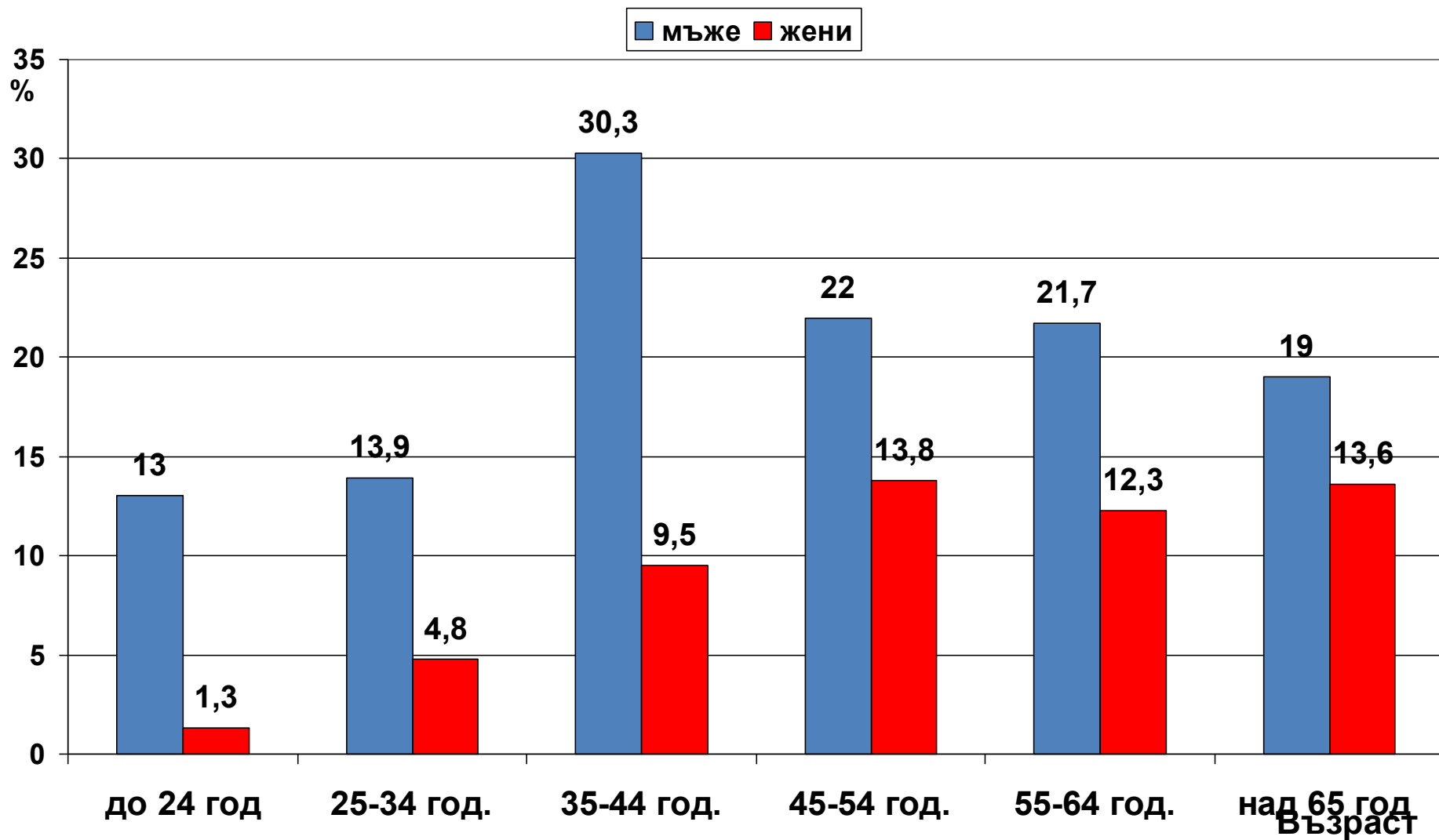
Относителен дял на лица с АХ по възрастови групи и пол



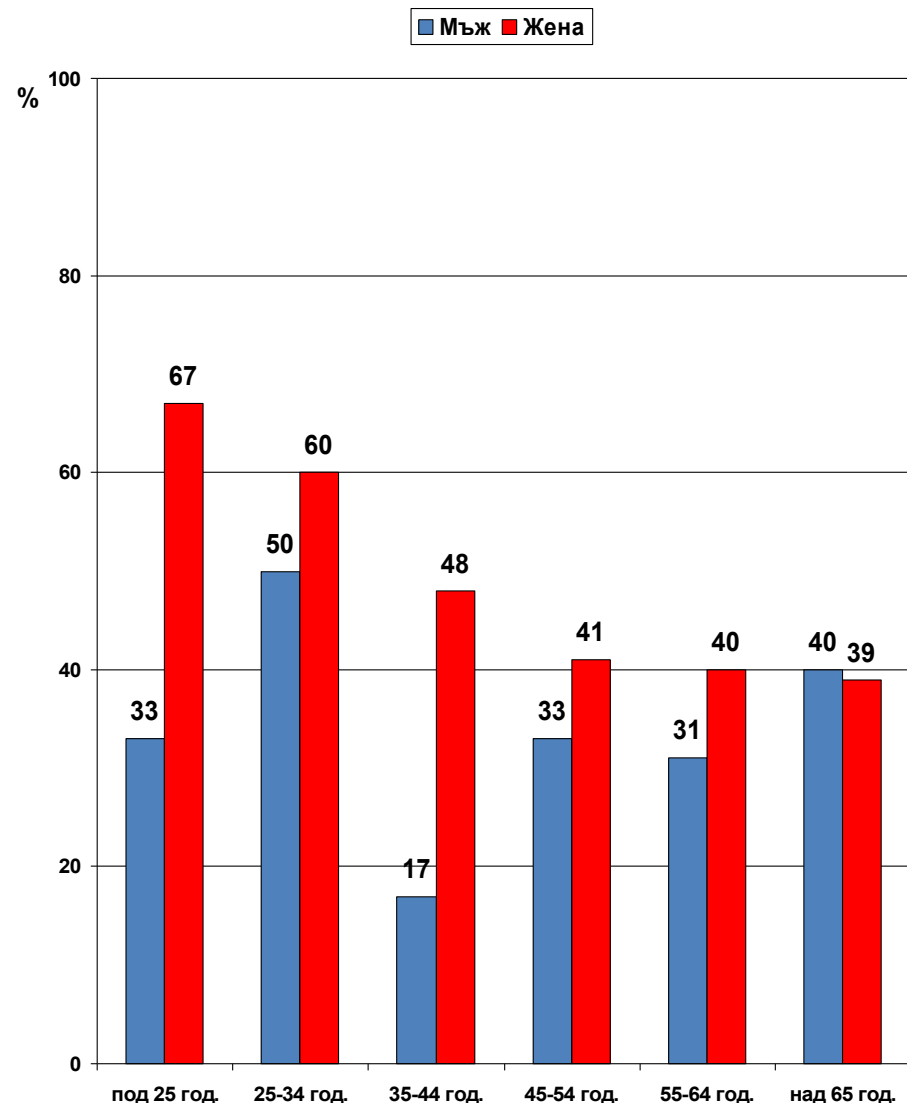
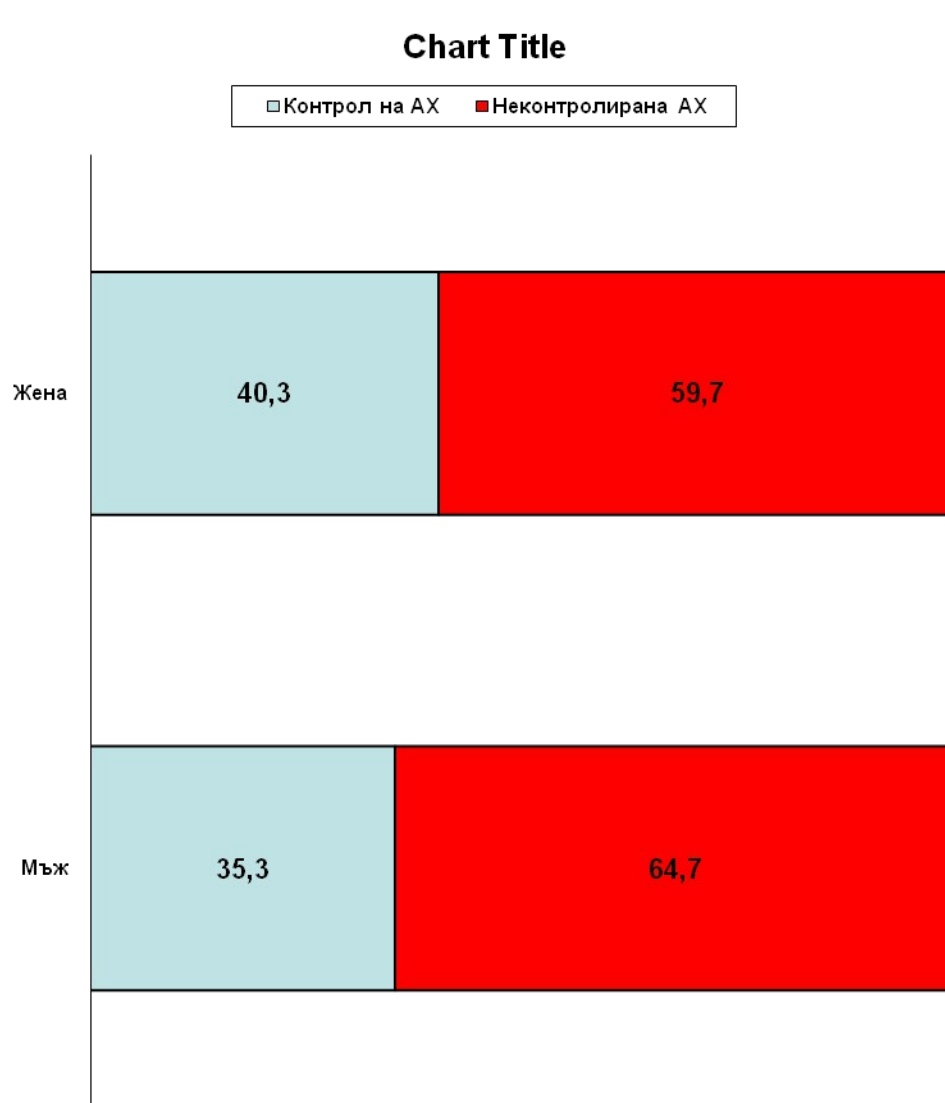
Анамнеза за наличие на артериална хипертония по пол и възраст



Новооткрита АХ по пол и възраст



Контрол на АХ по пол и възрастова група



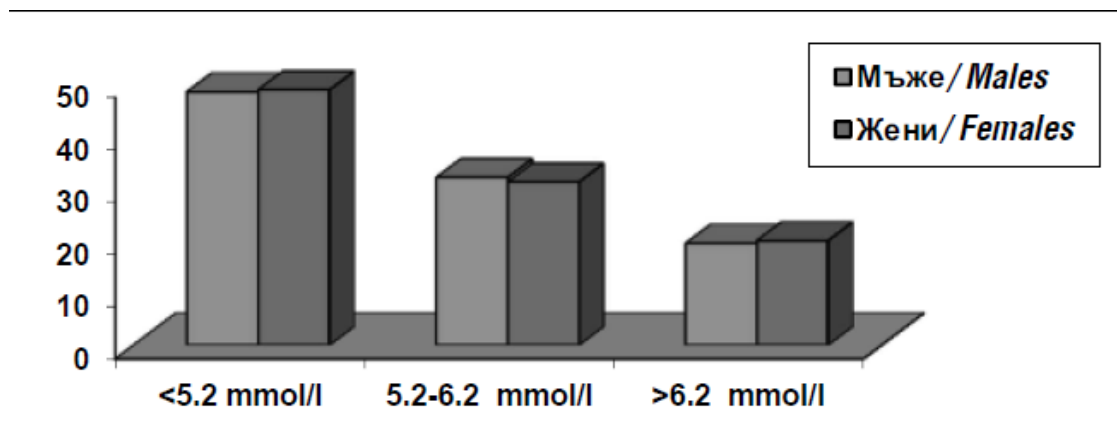
Контрол на АН 2007-2012

2007 – 38% (35% мъже, 40% жени)

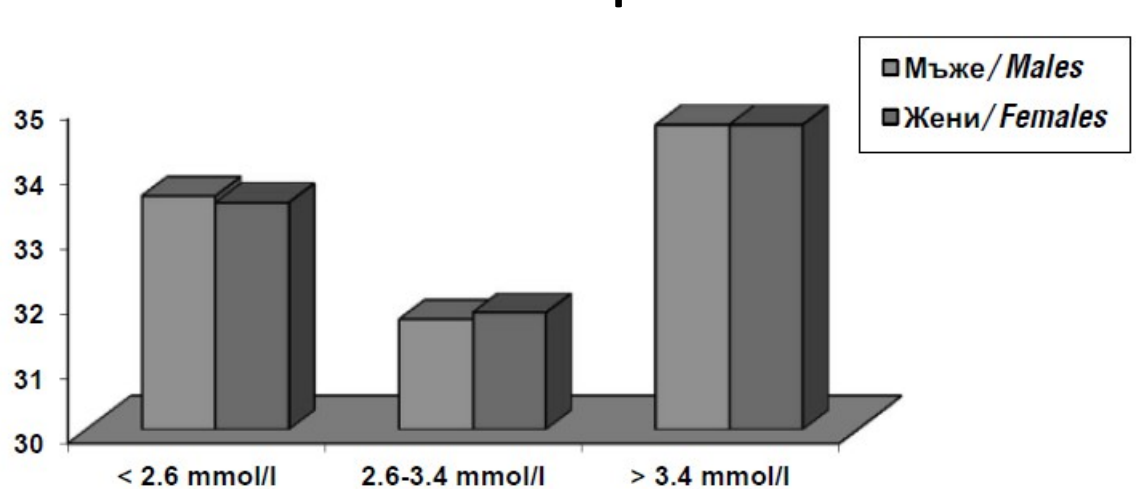
2012 – 34% (29% мъже, 40% жени)

Нива на холестерол – общ и LDL, сред обща популация

Общ холестерол



LDL-холестерол



Размисли за дома:

- ССЗ остават водеща причина за болестност, инвалидизация и смърт по света и в България;
- Смъртността от ССЗ в България е все още висока и изпреварва тази в Европейския регион, особено в сравнение с редица Западно- и Централно Европейски страни;
- През последните 15 год. се забелязва трайна тенденция за снижение на смъртността от ССЗ в двата пола и във

- Основна причина за това е промяната в рисковия профил и по-малко в лечението на заболяванията, което е вярно и за всички страни по света;
- АХ е основен рисков фактор за ССЗ и най-разпространеното неблагоприятно здравно състояние у нас – 1/4 до 1/3 от населението е засегнато от повишено АН;
- АХ нараства с възрастта, особено при женския пол;
- Контролът на АХ у нас е 35-40% от болните



Благодаря за вниманието!