

Včasné odhalení a léčba fibrilace síní (AFib) je zásadní

Pokud se jedná o identifikaci a diagnostiku AFib, pravidelné monitorování srdečního rytmu je spojeno s přesnějšími výsledky než pouhá občasná kontrola. Důsledné sledování, které umožňuje získávat údaje v průběhu času, je mnohem jednodušší provádět doma než na klinice nebo v nemocnici. Lze jej uskutečnit pomocí zařízení pro domácí monitorování EKG a následné sdílení dat s Vaším lékařem.



OMRON Complete
Měřič krevního tlaku (2v1)
s funkcí měření jednosvodového EKG



OMRON Complete: přesný a snadný měřič krevního tlaku se záznamem EKG



Včasná detekce pomocí rutinního záznamu měření elektrokardiogramu (EKG)



Okamžitá a přehledná výsledky EKG



Aplikace OMRON Connect pro sdílení výsledků pacienta s lékařem

OMRON

GOING FOR ZERO

- ¹ NHS. Home. Health A to Z. Atrial fibrillation. Dostupné na adrese: <https://www.nhs.uk/conditions/atrial-fibrillation/>. Přístup v květnu 2023.
- ² European Society of Cardiology. The ESC. ESC Press Office. Press releases. Dostupné na adrese: [https://www.escardio.org/The-ESC/Press-Office/Press-releases/Atrial-fibrillation-set-to-affect-more-than-14-million-over-65s-in-the-EU-by-2060#:~:text=Atrial%20fibrillation%20is%20the%20most,are%20caused%20by%20atrial%20fibrillation](https://www.escardio.org/The-ESC/Press-Office/Press-releases/Atrial-fibrillation-set-to-affect-more-than-14-million-over-65s-in-the-EU-by-2060#:~:text=Atrial%20fibrillation%20is%20the%20most,are%20caused%20by%20atrial%20fibrillation.). Přístup v květnu 2023.
- ³ Howard, Patricia A. „Guidelines for stroke prevention in patients with atrial fibrillation.“ *Drugs* 58.6 (1999): 997–1009.
- ⁴ Brandes, Axel et al. „Risk Factor Management in Atrial Fibrillation.“ *Arrhythmia & electrophysiology review* vol. 7,2 (2018): 118–127. doi:10.15420/aer.2018.18.2
- ⁵ Staerk, L., et al. (2017). Atrial Fibrillation: Epidemiology, Pathophysiology, and Clinical Outcomes. *Circulation research*, [online] 120(9), pp.1501–1517. doi:<https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.117.309732>.
- ⁶ Verdecchia, P., et al. (2018). Hypertension and Atrial Fibrillation: Doubts and Certainties From Basic and Clinical Studies. *Circulation research*, [online] 122(2), pp.352–368. doi:<https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.117.311402>.
- ⁷ NHS. Home. Health A to Z. Atrial fibrillation. K dispozici na adrese: <https://www.nhs.uk/conditions/atrial-fibrillation/complications/>. Přístup v květnu 2023.
- ⁸ European Society of Cardiology. The ESC. ESC Press Office. Press releases. K dispozici na adrese: [https://www.escardio.org/The-ESC/Press-Office/Press-releases/High-blood-pressure-causes-atrial-fibrillation](https://www.escardio.org/The-ESC/Press-Office/Press-releases/High-blood-pressure-causes-atrial-fibrillation.). Přístup v květnu 2023.

OHEAPP-255

OMRON

GOING FOR ZERO



Fibrilace síní (AFib) a vy

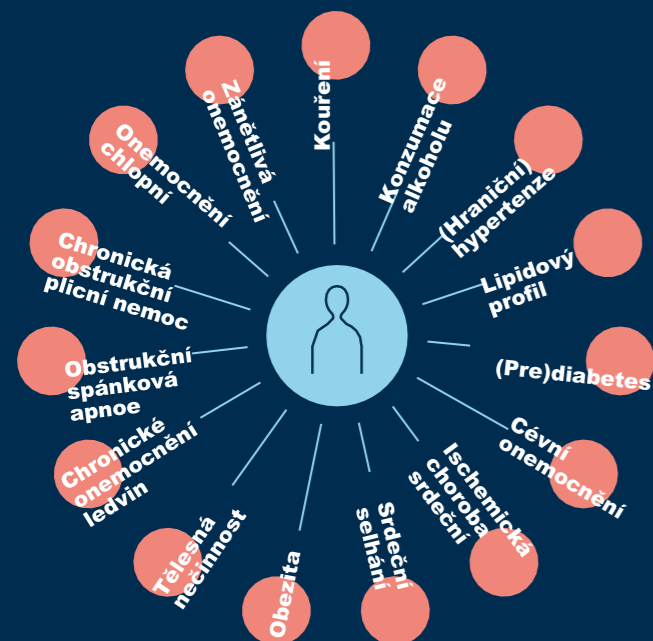
Získejte více informací o AFib a rizicích, která může představovat pro vás nebo pro někoho, koho znáte.

Distributor pro ČR: www.celimed.cz, info@celimed.cz

Co je fibrilace síní (AFib)?

AFib je porucha, která způsobuje nepravidelný tep srdce. To znamená, že někdy může srdce bít abnormálně rychle. Normální srdeční tep v klidu by se měl pohybovat mezi 60 a 100 tepy za minutu. AFib bohužel vystavuje člověka většímu riziku cévní mozkové příhody, které je u jedinců s AFib pětikrát vyšší než u těch, kteří tuto poruchu nemají. Je také příčinou 20 až 30 % všech cévních mozkových příhod.²

Rizika a nemoci spojené s AFib⁴



Jaká jsou rizika AFib?

Jedním z největších rizik AFib je cévní mozková příhoda. Proto je tak důležité snažit se AFib odhalit a léčit co nejdříve. Zvláště když si uvědomíte, že mnoho lidí si možná vůbec neuvědomuje, že trpí fibrilací síní. Účinná léčba by mohla snížit riziko cévní mozkové příhody o 68 %.³ Riziko AFib se zvyšuje s věkem a lidé mohou mít příznaky, které nemusejí považovat za AFib. Například:



Jaké jsou možné následky AFib?

Lidé s AFib, kteří prodělali cévní mozkovou příhodu, jsou často postiženi hůře než lidé, kteří prodělali cévní mozkovou příhodu, ale nemají AFib. V jedné studii lékaři porovnávali pacienty s cévní mozkovou příhodou s AFib a bez ní a zjistili následující:⁵

- Delší doba hospitalizace, 50 dnů u pacientů s cévní mozkovou příhodou s AFib ve srovnání se 40 dny u pacientů s cévní mozkovou příhodou bez AFib⁵
- Míra propuštění z nemocnice domů byla nižší u pacientů s cévní mozkovou příhodou s AFib⁵
- Pacienti s cévní mozkovou příhodou s AFib měli vyšší pravděpodobnost úmrtí v nemocnici ve srovnání s pacienty s cévní mozkovou příhodou bez AFib⁵

Stejná studie také zjistila, že u pacientů s AFib je vyšší pravděpodobnost, že budou mít znovu cévní mozkovou příhodu, ve srovnání s pacienty s cévní mozkovou příhodou, kteří AFib neměli.⁵

AFib a vysoký krevní tlak spolu souvisejí

Není neobvyklé, že se u jednoho člověka vyskytuje vysoký krevní tlak i fibrilace srdečních síní. Jedna lékařská studie zjistila následující:

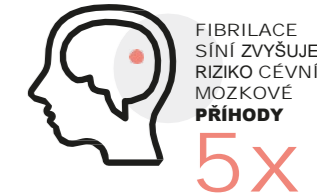
- Bylo zjištěno, že vysoký krevní tlak zvyšuje riziko vzniku AFib o 50 % u mužů a o 40 % u žen⁶
- Vysoký krevní tlak byl čtvrtým rizikovým faktorem pro srdečním selhání, stárnutí a onemocnění srdečních chlopní⁶

Protože je však vysoký krevní tlak u lidí obecně častější, je ve skutečnosti častěji spojován s AFib než jiné rizikové faktory.⁶

Jiná lékařská studie zjistila, že vysoký krevní tlak je přítomen přibližně u 20 % osob, u nichž byla nově diagnostikována fibrilace síní. U osob s již diagnostikovanou AFib však mělo přibližně 60 % až 80 % jednotlivců také vysoký krevní tlak.⁶

Jak souvisí AFib s cévní mozkovou příhodou?

AFib zvyšuje riziko cévní mozkové příhody přibližně pětikrát. Částečně je to způsobeno tím, že horní komory srdce nepřecházejí krev dostatečně dobře, což může vést k tomu, že se v srdci shromažďuje malé množství krve, a následně hrozí riziko vzniku krevních sraženin. Pokud se krevní sraženiny vytvoří, mohou se přesunout do dolních komor srdce a odtud se v rámci oběhu krve mohou dostat do dalších částí těla. Existuje tedy riziko, že sraženina, která je unášena krevním oběhem po těle, může zablokovat tepnu v mozku a způsobit cévní mozkovou příhodu.⁷

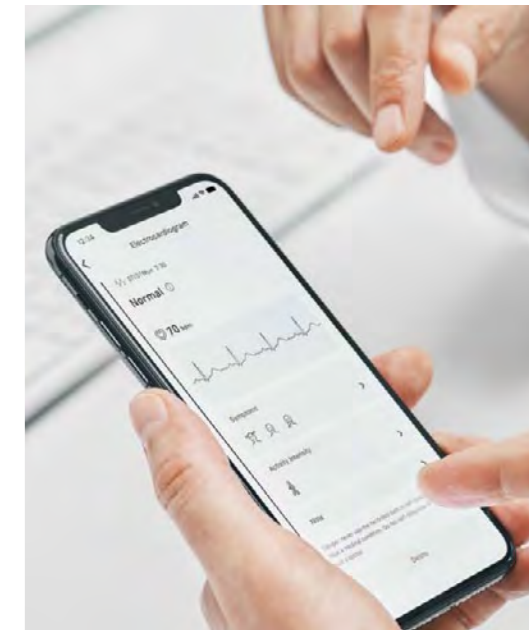


AFib a vysoký krevní tlak mohou dále zvyšovat riziko cévní mozkové příhody

Lékařské studie ukázaly, že fibrilace síní a vysoký krevní tlak se často vyskytují současně a je také pravda, že oba tyto faktory zvyšují riziko cévní mozkové příhody.

V návaznosti na výsledky nedávné studie autor Dr. Georgios Georgiopoulos z King's College London ve Velké Británii a z National and Kapodistrian University v Aténách v Řecku uvedl:⁸

„Naše zjištění potvrzují hypotézu, že fibrilaci síní lze předcházet. Zdá se, že přísná regulace krevního tlaku by mohla být účinnou strategií k zastavení fibrilace síní a jejích komplikací, mezi které patří cévní mozková příhoda, srdeční selhání, demence a deprese.“



OMRON connect

OMRON connect je bezplatná aplikace, která umožňuje snadno zaznamenávat, prohlížet a bezdrátově synchronizovat osobní zdravotní údaje. Můžete si nastavit individuální cíle, například krevní tlak nebo hmotnost, a sledovat svůj pokrok v průběhu času.