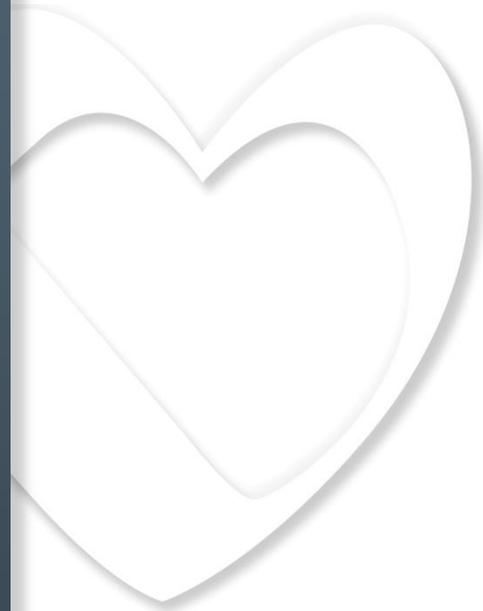


Heart Failure Awareness Day 2017

Report from: Bulgaria

Name of reporter: Plamen Gatzov, FESC

Email address: plamengatzov@yahoo.com



Information

The following events have been done by the Bulgarian WG for Heart Failure regarding HF Awareness Day – 09.06.2017

Public event / open clinic

- **Press conference to the Bulgarian Telegraph Agency, including Q&A from the audience**
- **Creation of TV and radio programs**
- **Publications in the newspapers**

Сърденчната недостатъчност заема водещо място в общата смъртност от сърдечно-съдови заболявания. Въпреки че няма национален регистър на болните, се смята, че у нас с болестта живеят над 140 хил. души, а над 20 хил. умират годишно. Половината от пациентите с тази диагноза умират до 5 години след поставянето ѝ. Основното предизвикателство е как да се удължат годините им на живот в запазено здраве. Въвеждането на новите здравни технологии в лечението на сърденчната недостатъчност променя живота на пациентите и може да намали с 20% риска от сърдечно-съдова смърт и от повторна хоспитализация. От значение са и ранната диагностика и започването на навременна терапия.

Тези и други актуални проблеми бяха обсъдени на научен симпозиум в София, организиран от работната група по сърденчната недостатъчност и кардиопатии към Дружеството на кардиолозите в България. Неговата тема беше „Остра, хронична сърденчна недостатъчност и кардиопатии – нови предизвикателства в диагностиката и лечението“.

Какво представлява?

Сърденчната недостатъчност е сериозно хронично заболяване, при което сърцето не може да изтласка достатъчно кръв, за да отговори на нуждите на тялото. Сред най-често срещаните причини за болестта в Европа са коро-



Все повече хора ще живеят със сърденчна недостатъчност и те трябва да водят нормален начин на живот, съветват специалистите от Дружеството на кардиолозите в България.

До 5 години живеят половината болни със сърденчна недостатъчност

Има нови технологии за лечението ѝ, които намаляват с 20 на сто риска от смърт и от повторна хоспитализация

Исърдечно-съдовите заболявания остават водещата причина за по-голяма част от смъртните случаи по света и в България. Все повече хора с хипертония, състоянието след инфаркт или исхемична болест на сърцето и сърденчна недостатъчност живеят по-дълго благодарение на напредъка в медицината и същевременно изискват съответни грижи.

нарна болест на сърцето, инфаркт на миокарда (сърденчен удар), вродени сърденчни дефекти, увреждане на сърденчните клапи, предсърдно мъждене. Често срещани рискови фактори са диабет, затлъстяване, тютюнопушене и високо кръвно налягане. Въпреки напредъка в

медицината през последните 20 години, сърденчната недостатъчност има по-лоша прогноза в сравнение с най-разпространените видове рак и оказва дълготрайно неблагоприятно въздействие върху здравето и качеството на живот на пациентите и техните близки. Един от

четири пациента със сърденчна недостатъчност умира до 1 година, а всеки втори – до 5 години след поставяне на диагноза.

Симптомите на задух (диспнея) и силна отпадналост могат да ограничат работоспособността на болните или способността им да извършват обичайните си ежедневни дейности, което води до социална изолация, тревожност и депресия.

Думата на специалистите

Въпреки нарастващата заболеваемост от сърденчна недостатъчност, проблемът все още не среща

достатъчно разбиране и са нужни по-сериозни действия на международно, национално и местно ниво, за да се ограничат последиците от сърденчната недостатъчност за обществото. Около този извод от обединява кардиолозите и напомнича, че има нови здравни технологии с доказано превъзходство спрямо общоприетия „златен стандарт“ за лечение с ACE инхибитор, които променят живота на пациентите със сърденчна недостатъчност и могат да намалят с 20% риска от сърденчно-съдова смърт и хоспитализация при тях. Ранната диагностика и лечение, както и проследяването на пациен-

тите след изписването им от болница могат да добавят още години живот при добро здраве. Проследяването им в извънболничната кардиологична помощ е особено важно, тъй като предотвратява ненужното повторно влизане в лечебно заведение. Пилотен проект за по-стриктно амбулаторно наблюдение, осъществено във варненската УМБАЛ „Св. Марина“, показва, че адекватното проследяване на тези пациенти след изписването им от болница намалява смъртността и рехоспитализациите над 2,5 пъти само в рамките на 6 месеца.

Яна АНГЕЛОВА



Newspaper and website coverage

- В. Жълт труд – стр. 36
- 24 Часа - стр. 55
- Телеграф - стр. 4
- www.bta.bg
- www.novini.dir.bg
- www.bolenzdrav.com
- www.dariknews.bg
- www.tvplus.bg
- www.24chasa.bg
- www.redmedia.bg
- www.zdrave.net
- www.puls.bg
- www.zdravennavigator.bg
- www.news.bg
- www.dnevnik.bg
- www.zdravnitza.com
- www.clinica.bg
- Bulgaria On Air

www.escardio.org/HFA

Speaker



Printed material for patients

24 часа Експра

Кой да се хранява за здравеопазване? 13 66

СИЛА ЗА ЖИВОТ

10 юни 2017 г. 66

Все повече хора със сърдечно-съдовите заболявания като коронарна болест на сърцето и сърдечна недостатъчност живеят по-дълго. Това е благодарение на медицината и съвременните технологии за лечение. Комплексният подход, който включва и реабилитацията, е един от факторите за добри резултати от лечението на сърдечно-съдовите заболявания. Една от основните стратегии за лечение на сърдечна недостатъчност са умерените физически упражнения, които помагат за увеличаване на функционалния капацитет на сърцето.

Кубински рехабилитатори, учили у нас, направиха чудо с Марadona

на сърдечна недостатъчност. За реабилитацията Марadona отиде в Куба. Разказани го, пише кубинският реабилитатор от се учил в Белина и в Горна Баня и активно с гордост кавейчишката си. Когато след месеци и половина терапия Марadona се върнал, му казали, че е в много по-добро състояние. Ръцете му са изглеждали. Подобни примери много има и по цялата страна, което има значение в лечението - нови терапевтични

стратегии, генерирани, реабилитатори, довели до физическо укрепване, наблюдавано след изписването от болница. От това зависи резултатът от лечението и трябва да се правят.



Кардиологът коментира, че не е достатъчно да се говори за комплексен подход, а да се уточни какво означава. Част от това е реабилитацията и от програмата трябва да се говори за всички сърдечно-съдови заболявания след тяхното изписване от болница.

140 000 българи имат сърдечна недостатъчност

ПОСОБИЯ НИКОЛОВА
Нова терапия увеличава 2 пъти успеха от лечението

Сърдечната недостатъчност не се проявява и лежи болест във не само десет, то утре. Отигнесте ме правят нова стратегия, която умножава успешността на лечението и може да намали с 20% ризика от сърдечно-съдовата смърт.

В рехабилитацията са и още няколко модела, които по момента посещават специализирани добри специалисти, включва са някои типични инструментални техники. Това е най-продължителна проф. Цветана Калева, журналистката на Оценението по международни критерии в Националната кардиологична болница.

Новата българска кардиология обхваща най-авансов симулирано лечение и лечение на сърдечната недостатъчност и аритмиогенезата.

В България прилагат около 140 милиона души страдат от сърдечна недостатъчност, пише проф. Армен Пеевски доктор от УМИЛАД „Св. Атанас“, председател на Българското кардиологично общество.

Няколко години заболяването не влияе. Витално не на вал 20 милиона души. През сърдечна недостатъчност, сърцето не е способно да работи нормално. Причината за това може да са коронарната болест на сърцето, инфаркт на мио-



кардия, вирусни сърдечни дефекти, зрящи заболявания на сърдечните клапи, предсърдно мъждене, както и инфекции, които могат да предизвикат сърдечни мускули.

Сърдечната недостатъчност има по-лоша прогноза от някои видове рак.

Тя означава трайно влошаване на качеството на живот.

Самиятото са издих (инфаркт) и слава от издиха, които могат да свържат не само рехабилитацията, но и вкъщи. Това е един от основните аспекти, които са издиха и адресира. Според проф. Кристина Арнаудова, кардиолог от новата Терзания, която от тази година ве-

че се поема от здравната система.

Парадоксално е, че много пациенти с професионална диагностика на сърдечно-съдовите заболявания успяват

наша еволюция на хората със сърдечна недостатъчност, обяснява кардиологът. През спешността на нас повече хора, пражали инфаркт и други тежки сърдечни

индикатори, расте и притиска в тези, които кълне възраст синга до сърдечна недостатъчност. Една от основните професионалисти в ле-

LIFE многопрофилна клиника и спешна помощ

МБАЛ "Лео Хоспитал" - гр. Бургас и гр. Свети Влас

СПЕШИНО ТЪРБИ ДА НАЗИЧАТИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ

- за постоянна и/или сезонна заетост
- отлични условия и заплащане

За повече информация тел: 0888 434 005
e-mail: tourist_medical@lifespitalbg.com

www.lifehospitalbg.com

менето и проследяването на пациентите със сърдечна недостатъчност е задача на национални регистри и явни. Заради „асимптотично“ на връзките между отслабени структури и мрежата на единна мрежа за наблюдаване често пациентите излизат неидентифицирани коректно на движението, коментира д-р. Иво Петров.

Кардиолозите са категорични, че сърдечно-болните имат по-добро проследяване, когато са диспансеризирани при лекар специалност. Според тях трябва да се даде възможност на пациентите да избират кой да ги наблюдава - държавно или частно.

Пазарен проект за проследяване на системата да се наблюдава Османова, а в момента излизат в клиника на Иво Петров, д-р. Нето Йонков от варненската УМИЛАД „Св. Марина“, което е важно, защото е най-голям аборд ефект медицина. Особено в отдалечени и отдалечени селища.

ПАЛОН ЗА БЕЗПЛАТЕН ПРЕГЛЕД

ОРТОПЕДИЧНА БОЛНИЦА ВИТОША

тел: 02 962 22 92 • www.vitoshab-hospital.com

ЕНДОПРОТЕЗИРАНЕ НА ТАЗОБЕДРЕНА И КОЛЕННА СТАВА ПО ЗАВРАНА КАСА

Прилага се метод, разработен в Израел, с минимална кръвозагуба и позволяващ бързо раздвижване.

При нас алтернатива на алтернативна болница и пациентът се чувства уютно.

- Фрактури - спешно лечение по Заразна каса
- Съсдружителна болница
- при фрактури - телефон: 0688 585 775

София, бул. „Симеоновски шосе“ №136-6 (етик 102 и 67)

Patient Engagement

20 000 умират от сърце

НАШИ СВЕИПА УЧАТ ДЕКАРИМЕ НА ПАРАДОНА



Доц. Иво Петров е категоричен, че контактът между лекар и пациент е от изключително значение за възстановяването на болния.

СНИМКА: СИТИ КЛИНИК

Всеки четвърти с инфаркт влиза отново в болница

**РАЙНА
ХАРАЛАПИЕВА**

Лекарите на Диего Марадона в Куба са се учили от наши доктори, разкри вчера кардиологът доц. Иво Петров.

Преди време футболната легенда получи диагноза сърдечна недостатъчност вследствие на наркотична зависимост и замина на терапия. Оказа се, че школовката на неговите кубински доктори в Български, които свидетелства за нивото на специалистите ни, добави Петров.

Сматусмукa

Едно от основните предизвикателства в лечението и проследяването на сърдечната недостатъчност е липсата на национални представителни данни, каза още той.

Приема се, че от сърдечна недостатъчност у нас страдат около 140 000 души. Диагнозата убива над 20 000 души годишно. Един на всеки четирима умира до година след установяване на сърдечна недостатъчност, а половината от страдащите – до 5 години след това, алармират специалистите. Най-често заради сърдечна недостатъчност влизат в болница възрастните над 65-годишна възраст, но по-сериозният проблем е, че голяма част се връщат отново. Около една четвърт от изписаните паци-

енти пък влизат в болница до месец. Дружеството на кардиолозите в България ще настоява за въвеждане на подобна програма за проследяване на пациенти със сърдечно-съдови заболявания на национално ниво.

Нужга

За намаляване на смъртността от сърдечна недостатъчност допринася и иновативната медикаментозна терапия, която от началото на годината се рехабилитира от Националната здравноосигурителна каса, каза проф. Цветана Кътева от Националната кардиологична болница. По думите ѝ между 40 и 50 хил. души у нас могат да се възползват от новото лечение, включващо терапия с медикаменти и модерна апаратура. В същото време стана ясно, че български се нуждаят от изкуствено сърце. НЗОК обаче все още не покрива изцяло цената на животоспасяващо устройство. В цяла Европа изкуствените сърца се заплащат изцяло от фондовете, само у нас някой е решил, че НЗОК ще покрива 25%. Това убива годишно около десет млади българи, които не дочакват трансплантация, а могат да бъдат спасени, ако държавата осигури около 2 млн. лева", заяви пред Скенер.июз директорът на „Св. Екатерина“ проф. Генчо Нанев.