

ABSTRAKT (CZ)

Úvod: Závislost na tabáku patří mezi čtyři nejvýznamnější rizikové faktory (RF) kardiovaskulárních (KV) onemocnění (KVO).

Cíl práce: analýza KV rizika pacientů-kuřáků našeho Centra pro závislé na tabáku.

Metodika: Retrospektivní posouzení přítomnosti KVO, RF KVO a úroveň KV rizika podle metody SCORE u našich pacientů – kuřáků z let 2007 - 2009 (N = 1349, 52,2 % mužů, věkové rozmezí 25-64 let, průměrný věk $44 \pm 11,7$). KV riziko bylo hodnoceno také po roce od vstupní návštěvy včetně nově diagnostikovaných RF KVO, abstinence od kouření byla validizována oxidem uhelnatým ve výdechu. Výsledky byly porovnány s hodnotami kuřáků ve studii postMONICA (N = 1122, 54,5 % mužů, průměrný věk 46 ± 11).

Výsledky: Oproti kuřákům v obecné populaci mělo významně více našich pacientů automaticky vysoké KV riziko a KVO. Srovnatelný byl výskyt diabetu 2. typu a u kuřáků bez automaticky vysokého KV rizika výskyt hypertenze a dyslipidémie. Významně méně pacientů Centra bez automaticky vysokého rizika bylo obézních, významně méně riziková byla i rodinná anamnéza. Do Centra přišlo významně více žen s nízkým počtem RF a významně méně mužů ve věku 55-59 a žen ve věku 55-64 se SCORE ≥ 5 %. Úspěšnost pacientů se SCORE < 5 % byla 44,3 % (254/574) a 41,2 % u pacientů s vysokým KV rizikem (105/255, $p=0,41$). KV riziko nebylo prediktorem abstinence po roce. Dyslipidémie byla nově zjištěna u 62,5 % osob (223/357).

Závěr: Vysoce rizikovní pacienti mají stejnou šanci přestat kouřit jako pacienti s nízkým KV rizikem. Intenzivní léčba závislosti na tabáku by měla být dostupná a doporučovaná i v rámci KV prevence a léčby.

Klíčová slova: kardiovaskulární onemocnění; rizikové faktory; nikotinová závislost; odvykání kouření; určení rizika; časná intervence