

Dlaczego niewydolność serca?

dr n. med. Krzysztof Chlebus

I Klinika i Katedra Kardiologii

Gdański Uniwersytet Medyczny

Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

Skala- pandemia

- **1 mln** chorych w Polsce (26 mln na świecie)
- **1-2 %** populacji dorosłych, zaś po 70 r.ż. **>10%**
- **1-4%** przyczyn hospitalizacji
- **Polska na 1. miejscu** w pod względem częstości hospitalizacji z powodu NS (OECD)
- chory z NS jest w Polsce hospitalizowany przeciętnie 1x w roku

Skala

- prawie **25%** hospitalizowanych w Polsce z powodu NS trafia ponownie do szpitala 1-2 miesiące po leczeniu szpitalnym, zaś **połowa** przed upływem pół roku
- tylko 1/22 pacjentów z NS uzyskuje dostęp do rehabilitacji
- najczęstsza przyczyna hospitalizacji pacjentów >65 r.ż. (USA-26% wzrost w latach 1996-2006)

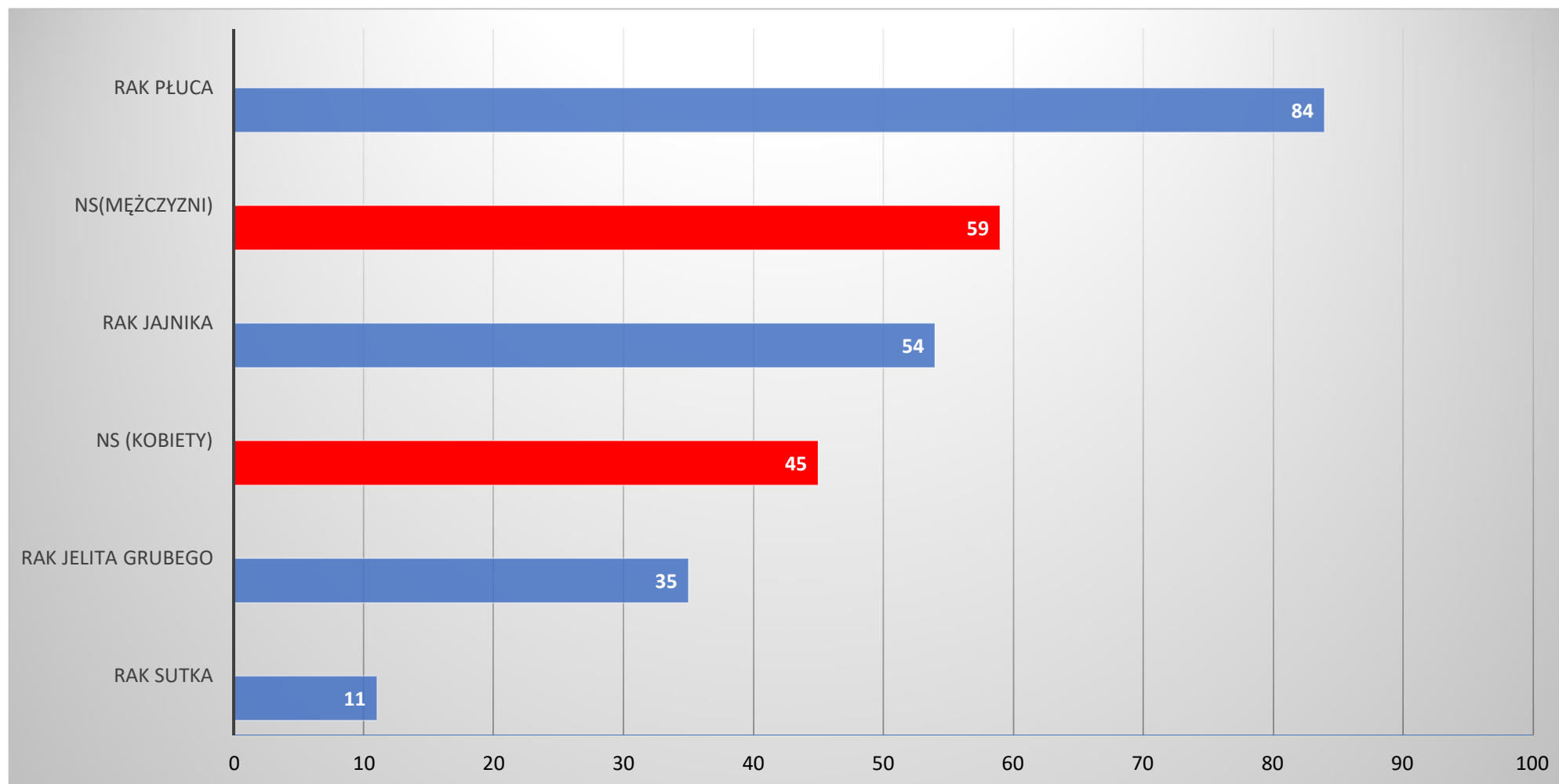
Ryzyko

- choroby układu sercowo-naczyniowego powodują **49% zgonów w Polsce**, podczas gdy choroby nowotworowe są przyczyną 26% zgonów
- ryzyko rozwoju: NS u osób w wieku 55 lat **29-35%**, zaś w wieku 40 lat - **20%**.

Ryzyko

- ryzyko zgonu: pacjenci przyjęci z NS: śmiertelność wewnątrzszpitalna **4-7%** (we wstrząsie kardiogennym **> 40%**)
- **15%** umiera w czasie rehospitalizacji w czasie 1-2 miesięcy po wypisie, zaś w ciągu roku od wypisu **30%**)
- 5-letnia śmiertelność wyższa niż w wielu chorobach nowotworowych

Śmiertelność: NS vs neo

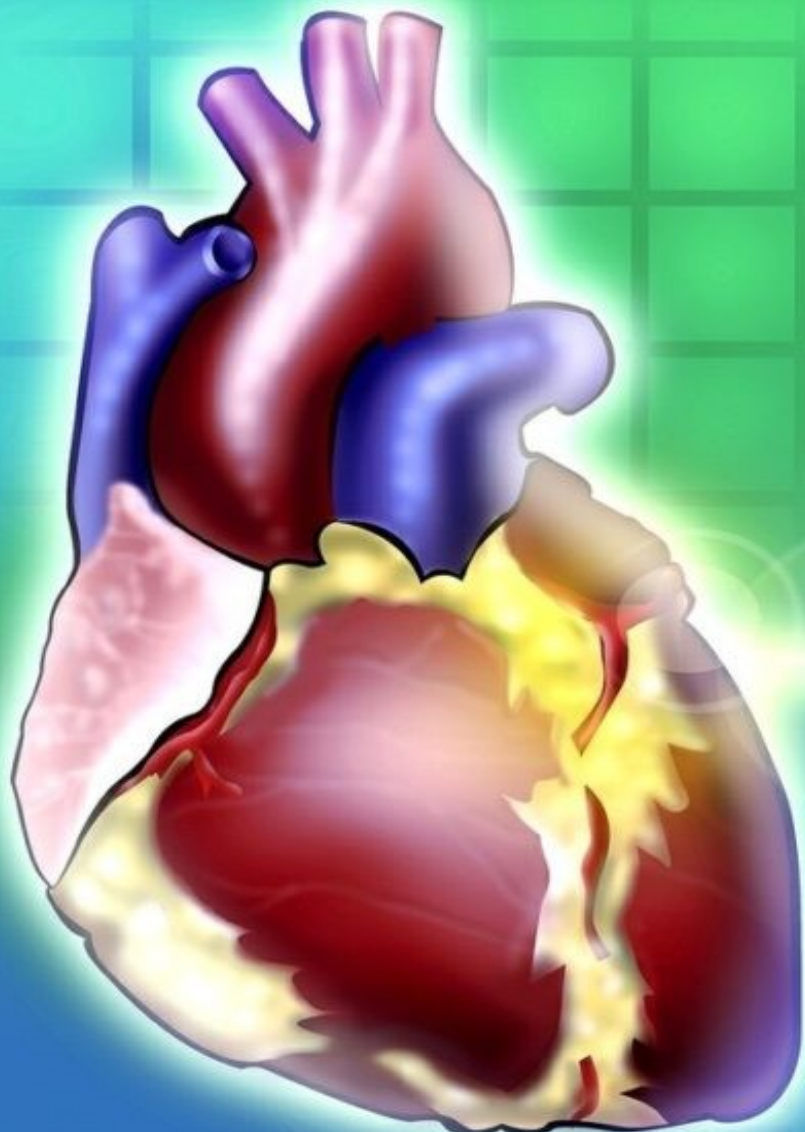


Koszty

- koszty hospitalizacji to główna część kosztów bezpośrednich NS (60%, zaś w Polsce nawet >90%)
- bezpośrednio koszty leczenia pacjenta z niewydolnością serca w Polsce wynosiły średnio 7 739,49 PLN w 2011 roku (M. Czech i wsp.)
- całkowity koszt dla systemu ochrony zdrowia mógł wynieść 1,7 mld zł, co stanowi 3,16% budżetu NFZ (M. Czech i wsp.)
- koszty pośrednie NS w skali roku wynoszą 176 177 295,83 PLN (M. Czech i wsp.)

Koszty

- tylko **23%** pacjentów z NS w w wieku przedemerytalnym w naszym kraju pozostaje czynnym zawodowo
- w ciągu najbliższych 20 lat przewiduje się **podwojenie** kosztów NS



Dziękuję za uwagę