



Euro Heart Survey

V letech 1995–1996 uskutečnila Pracovní skupina pro epidemiologii a prevenci Evropské kardiologické společnosti (Working Group Epidemiology and Prevention) průzkum rizikových faktorů s ohledem na sekundární prevenci kardiovaskulárních chorob. Studie nesla akronym „EUROASPIRE“ (European Action on Secondary Prevention To Reduce Events) a shromáždila údaje o 3 569 nemocných. Sledovala prevalenci kouření (19,4 %), systémové hypertenze (55,4 %), obezity (BMI > 30 v 25,3 %) i vyšší koncentrace celkového cholesterolu (86,2 %).

Tento úspěšný průzkum, kterého se zúčastnila i dvě česká pracoviště (Fakultní nemocnice Plzeň, Institut klinické a experimentální medicíny, Praha) dal základ budoucím evropským přehledům „Euro Heart Surveys“, které se od roku 1999 uskutečňují pravidelně.⁽¹⁾ V roce 1999 probíhala „EUROASPIRE II“, která srovnávala údaje ze dvou předchozích studií,⁽²⁾ v roce 2000 se uskutečnily dva průzkumy „Heart Failure“^(3–6) a „Acute Coronary syndroms“.^(7,8) „Survey on Valvular Heart Disease“ probíhala v roce 2001⁽⁹⁾ a Česká republika se ho zúčastnila úctyhodnými čísly od 627 z 5 001 pacientů (více než 12 % kolektovaných údajů). V tomtéž roce proběhla ještě studie „Revascularization“⁽¹⁰⁾ a o rok později „Angina pectoris“.⁽¹¹⁾ V roce 2003 byly organizovány tři evropské průzkumy: „Diabetes and Heart“,⁽¹²⁾ „Congenital Heart Disease“⁽¹³⁾ a „Atrial Fibrillation“.⁽¹⁴⁾

Po dobrých zkušenostech s opakovanými přehledy na stejné téma, které dokážou aktualizovat informace v dané oblasti, byl v roce 2004 organizován sběr dat na téma „Acute Coronary Syndroms II“ a „Heart Failure II“. Obě studie byly ukončeny teprve v roce 2005, kdy k nim ještě přistoupila nová studie „Perkutánní koronární intervence (PCI)“, jejíž první stadium bylo ukončeno 31. ledna 2006. Tohoto doposud posledního evropského přehledu se zúčastnilo i pět českých pracovišť (I. interní-kardioangiologická klinika, Fakultní nemocnice Brno-Bohunice, I. interní-kardioangiologická klinika, Fakultní nemocnice u sv. Anny, Brno, Nemocnice Pardubice, III. interní kardiologická klinika, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Praha a Centrum kardiovaskulární a transplantáční chirurgie, Brno), kterým se podařilo k 7. březnu 2006 shromáždit rekordní údaje o 1 522 pacientech (více než 10 % získaných údajů z celé Evropy). Je zřejmé, že zájem o účast v těchto celoevropských průzkumech se neustále zvyšuje. Již v roce 2000 se rozhodl výbor České kardiologické společnosti finančně podporovat všechny účastníky těchto evropských přehledů. Od počátků rozsáhlé koncipovaných průzkumů bylo zřejmé, že účast v Euro Heart Survey může pomoci českým pracovištím více participovat na mezinárodní spolupráci. S výsledky těchto studií jsou čeští kardiologové seznamováni jednak na sjezdech a sympoziích České kardiologické společnosti^(15–17) a v četných českých publikacích, podobně jako i v uvedených publikacích zahraničních. Množství prací, které bylo na základě výsledků Euro Heart Surveys zveřejněno, podtrhuje význam těchto přehledů, které umožňují orientaci v různých oblastech kardiologie v celé Evropě.

Chťel bych poděkovat všem pracovištím, která se zúčastnila dosavadních evropských přehledů. Můj dík patří především kolegyním a kolegům, kteří pracně vyplňovali někdy velmi rozsáhlé a únavné protokoly některých studií.

Na rok 2006 jsou připraveny další „surveys“. Podle informací paní Claire Bramley z organizačního výboru EHS

budou uskutečněny tyto evropské přehledy: úspěšný „Survey on Percutaneous Coronary Interventions“, který do konce ledna 2006 zpracoval údaje od 15 059 nemocných z celé Evropy, vstupuje v tomto roce do permanentní registrační fáze; je tedy pravděpodobné, že dosavadní účastníci budou ve sběru údajů pokračovat, přivítáme i účastníky nové z pracovišť provádějících koronární intervence. Počty odměněných údajů však zřejmě budou limitovány, bylo by totiž lepší, kdyby se účastnilo více pracovišť s poněkud menšími počty než málo pracovišť s vysokými počty. Přehled by tak více odpovídal skutečnosti. V červnu bude zahájena studie „Acute Coronary Syndroms III“ a v září 2006 „EUROASPIRE III“; oba tyto evropské přehledy jsou napjatě očekávány, protože budou srovnávat výsledky předchozích studií. Ke všem těmto studiím jsou zváni nejen lékaři dosavadních pracovišť, ale i pracoviště další, která mají předpoklady podílet se na jednotlivých akcích. Týká se to nejen univerzit, ale i krajských či okresních nemocnic a praktických kardiologů. Výbor České kardiologické společnosti se rozhodl i v letošním roce uvolnit nemalou částku na podporu všech těchto průzkumů.

Všichni zájemci o účast v Euro Heart Surveys v roce 2006 se mohou přihlásit nejpozději do 15. května 2006 na adrese: roman.cerbak@cktch.cz

V přihlášce uveďte, prosím, plný název pracoviště v češtině i angličtině, jméno přednosty či ředitele a jméno pracovníka odpovědného za sběr údajů (data collector). Všechny přihlášky budou posouzeny výborem České kardiologické společnosti, výsledek bude jednotlivým zájemcům sdělen do konce května letošního roku.

prof. MUDr. Roman Čerbák, CSc.,
národní koordinátor EHS,
CKTCH Brno

LITERATURA

1. Čerbák R. Euro Heart Survey. Kardiologická revue 2003;4:162–7.
2. Šimon J, Mayer O jr. Euroaspire I a II v České republice. Cor Vasa 2002;44:108–10.
3. Cleland JG, Swedberg K, Cohen-Solal A, et al. The Euro Heart Failure Survey of the EUROHEART survey programme. A survey on the quality of care among patients with heart failure in Europe. The Study Group on Diagnosis of the Working Group on Heart Failure of the European Society of Cardiology. The Medicines Evaluation Group Centre for Health Economics University of York. Eur J Heart Fail 2000;2:123–32.
4. Rosolova H, Cech J, Šimon J, et al. Short to long term mortality of patients hospitalized with heart failure in the Czech Republic – a report from the EuroHeart Failure Survey. Eur J Heart Fail 2005;7:780–3.
5. Špinarová L. Změny EKG u chronického srdečního selhání a po transplantaci. Vnitř Lék 2003;49:730–3.
6. Widimský J. Léčba chronického srdečního selhání v Evropě a v České a Slovenské republice. Kapitoly z kardiologie 2004;6:54–6.

7. Haim M, Battler A, Behar S, et al. Acute coronary syndromes complicated by symptomatic and asymptomatic heart failure: does current treatment comply with guidelines? *Am Heart J* 2004;148:859–64.
8. Špác J, Pařenica J, Partišová M, Habrovcová S, Hamplová M. Nemocní s nestabilní anginou pectoris – jaká byla skutečnost v českých a moravských nemocnicích v roce 2000? *Vnitř Lék* 2003;49:585–6.
9. Iung B, Baron G, Butchart EG, et al. A prospective survey of patients with valvular heart disease in Europe: The Euro Heart Survey on Valvular Heart Disease. *Eur Heart J* 2003;24:1231–43.
10. Hordijk-Trion M, Lenzen M, Wijns W, et al. Patients enrolled in coronary intervention trials are not representative of patients in clinical practice: results from the Euro Heart Survey on Coronary Revascularization. *Eur Heart J* 2006;27:671–8.
11. Daly CA, De Stavola B, Sendon JL, et al. Euro Heart Survey Investigators: Predicting prognosis in stable angina – results from the Euro heart survey of stable angina: prospective observational study. *Br Med J* 2006;332 (7536):262–7.
12. Bartnik M, Ryden L, Ferrari R, et al. The prevalence of abnormal glucose regulation in patients with coronary artery disease across Europe. The Euro Heart Survey on diabetes and the heart. *Eur Heart J* 2004;25: 1880–90.
13. Engelfriet P, Boersma E, Oechslin E, et al. The spectrum of adult congenital heart disease in Europe: morbidity and mortality in a 5 year follow-up period. The Euro Heart Survey on adult congenital heart disease. *Eur Heart J* 2005;26:2325–33.
14. Nieuwlaet R, Capucci A, Camm AJ, et al. European Heart Survey Investigators: Atrial fibrillation management: a prospective survey in ESC member countries: the Euro Heart Survey on Atrial Fibrillation. *Eur Heart J* 2005;26:2422–34.
15. Čerbák R. Euro Heart Survey. *Cor Vasa* 2003; (Suppl) 45:12.
16. Čerbák R. Euro Heart Survey dnes. *Cor Vasa* 2003;45: K 191.
17. Čerbák R. Euro Heart Survey. *Kardiologické dny, Praha* 2004.