



# Veřejné zdraví – primordiální prevence

## Principy „chronických zánětů nízkého stupně“

Diagnostika a prevence chronických zánětů

© Ruprich, J., CZVP Brno, SZÚ Praha

# Některé parametry zdraví populace v ČR



# Průměrná délka života se za 200 let zdvojnásobila

- **Proč?** ... především moderní medicíně a v **oblasti veřejnému zdraví.**

Současně ale narůstá počet neinfekčních onemocnění, označovaná jako chronická.

## 1. **Negenetické faktory** představují 80-90 % z celkového rizika

*(Nat Immunol. 2020;21(5):479-83.)*

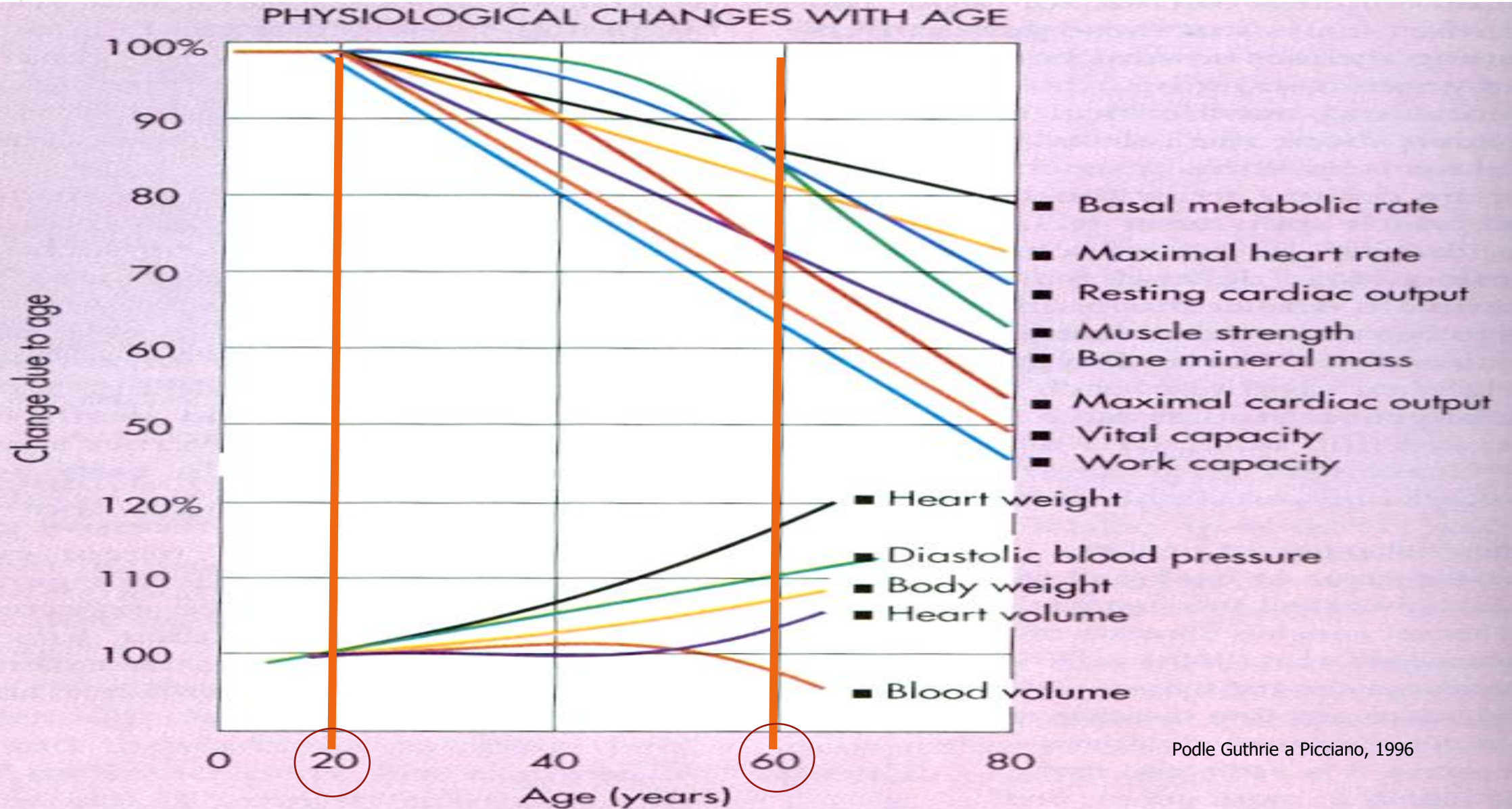
## 2. **Zánětlivá onemocnění** představují přes 50 % všech úmrtí

- *diabetes 2. typu, obezitu, kardiovaskulární onemocnění (KVO), metabolické ztučnění jater (MAFLD), rakovinu, chronické onemocnění plic a ledvin, autoimunitní a neuro-degenerativní onemocnění*  
*(Lancet, 2018;392(10159):1789–858).*



**...pokud by ČR investovalo do prevence nemocí, při nákladu 10 korun by se do ekonomiky vrátilo 17 korun ...**  
(studie McKinsey&Comp. 2021)

# Jak se mění fyziologické parametry při stárnutí



Podle Guthrie a Picciano, 1996

# Zdravotní statistika v ČR

## Nezdravá výživa významně přispívá k onemocnění a úmrtí

- 58 % všech úmrtí v ČR (2017) lze přičíst rizikovému chování
- **27 %** se v ČR přičítá rizikovým stravovacím návykům (EU 18 % !!!)

### Rizikové stravovací návyky

Česko: 27%  
EU: 18%



### Tabák

Česko: 20%  
EU: 17%



### Alkohol

Česko: 7%  
EU: 6%



### Nízká pohybová aktivita

Česko: 4%  
EU: 3%



Jak se asi situace změnila po pandemii (5 let)?

# Úrovně zdravotní prevence



# Prevence nemocí a zvládání nepřenositelných onemocnění (SGPP, 2022)

## 1. Prevence se v populaci obecně zanedbává...

- *Nadváha a obezita – v ČR má 70 % mužů nadváhu (WHO, 2016)...*
- *Nadváha je základem rozvoje zánětů končící známých onemocnění.,,*



## 2. Oddělujeme **primordiální** (veřejnou) prevenci a **primární** (klinicky)

- *odlišujeme klinický pohled lékaře na pacienta a skupiny populace...  
(základy epidemiologie WHO 1993)*

*Zdroje jsou minimální. Existují státní dokumenty, ale léta se péče nerealizuje...*

**Odpovědnost politiků x nikoli zdravotníků...**



# Zjednodušené úrovně zdravotní prevence

1. Primordiální – ovlivnit různé skupiny populace Veřejné zdraví



2. **Primární** – snížení rizika poruch chování a osobnosti



3. **Sekundární** – brání rozvoji nemoci, která již vznikla



4. **Terciální** – následky onemocnění rozvinuté choroby



5. **Kvarterní** – předcházení důsledků nevyléčitelných chorob





# Primordiální prevence v životním stylu (=prvotní)

## 1. Primordiální – ovlivnit různé skupiny populace

Veřejné  
zdraví



Zahrnuje legislativní regulace a fiskální opatření, podporu zdraví, národní politiku zdraví.

Obvykle zahrnuje: **MONITORING**

- Výživu
- Pohyb
- Kouření
- Alkoholismus
- Stress
- Spánek
- Pozitivní myšlení



Životní styl a  
prevence pro zdraví



Dieta a zdraví



Pohyb a zdraví



Spánek a zdraví



Dobrá nálada a  
zdraví - pozitivní  
psychologie



Stres a zdraví



Alkohol a zdraví



Kouření a zdraví

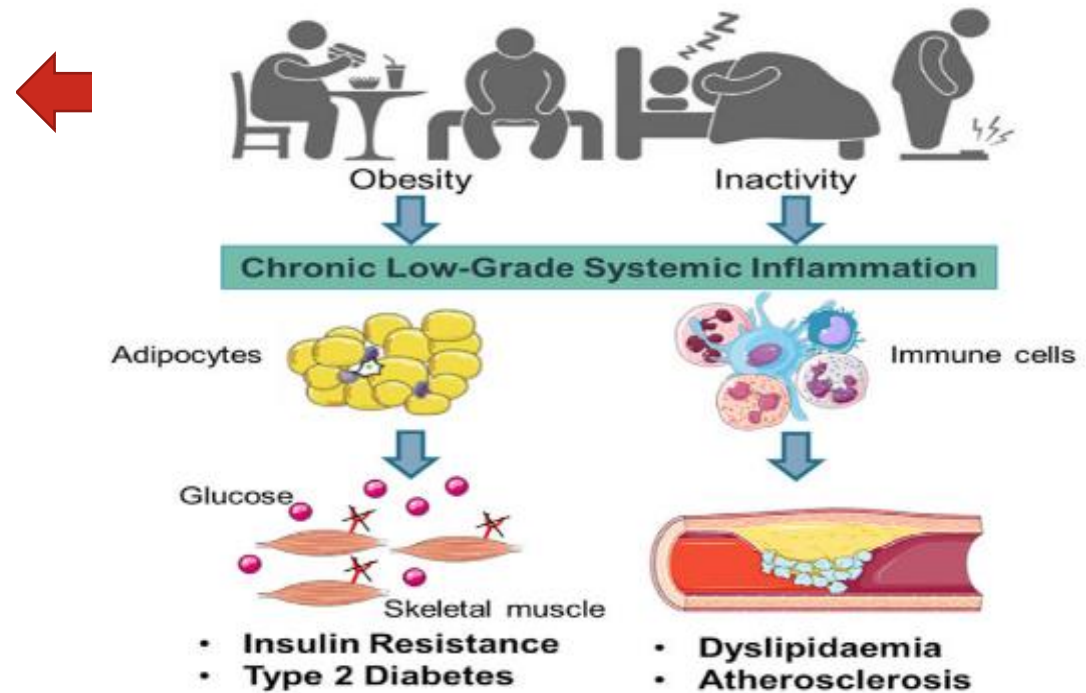
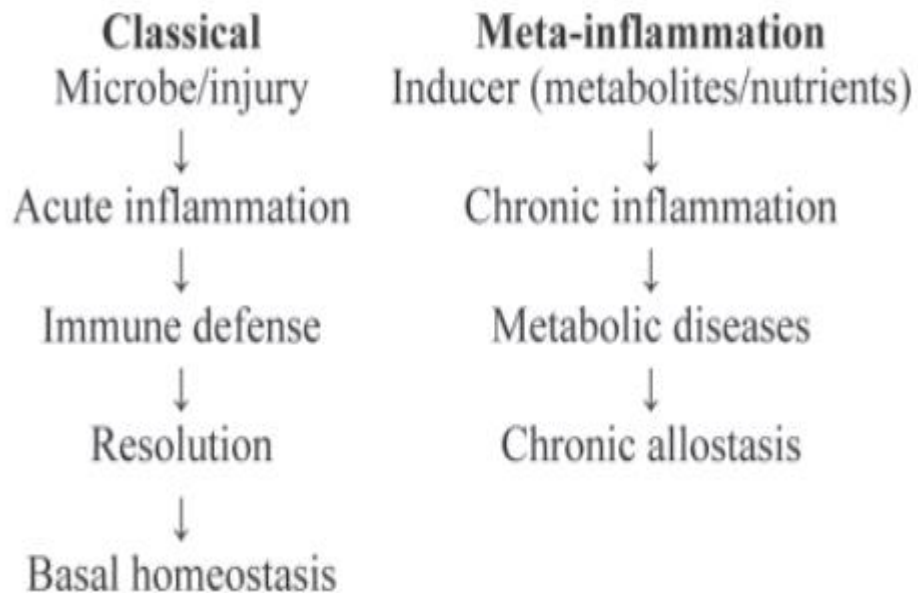


# Životní styl je obvykle osa chronického zánětu

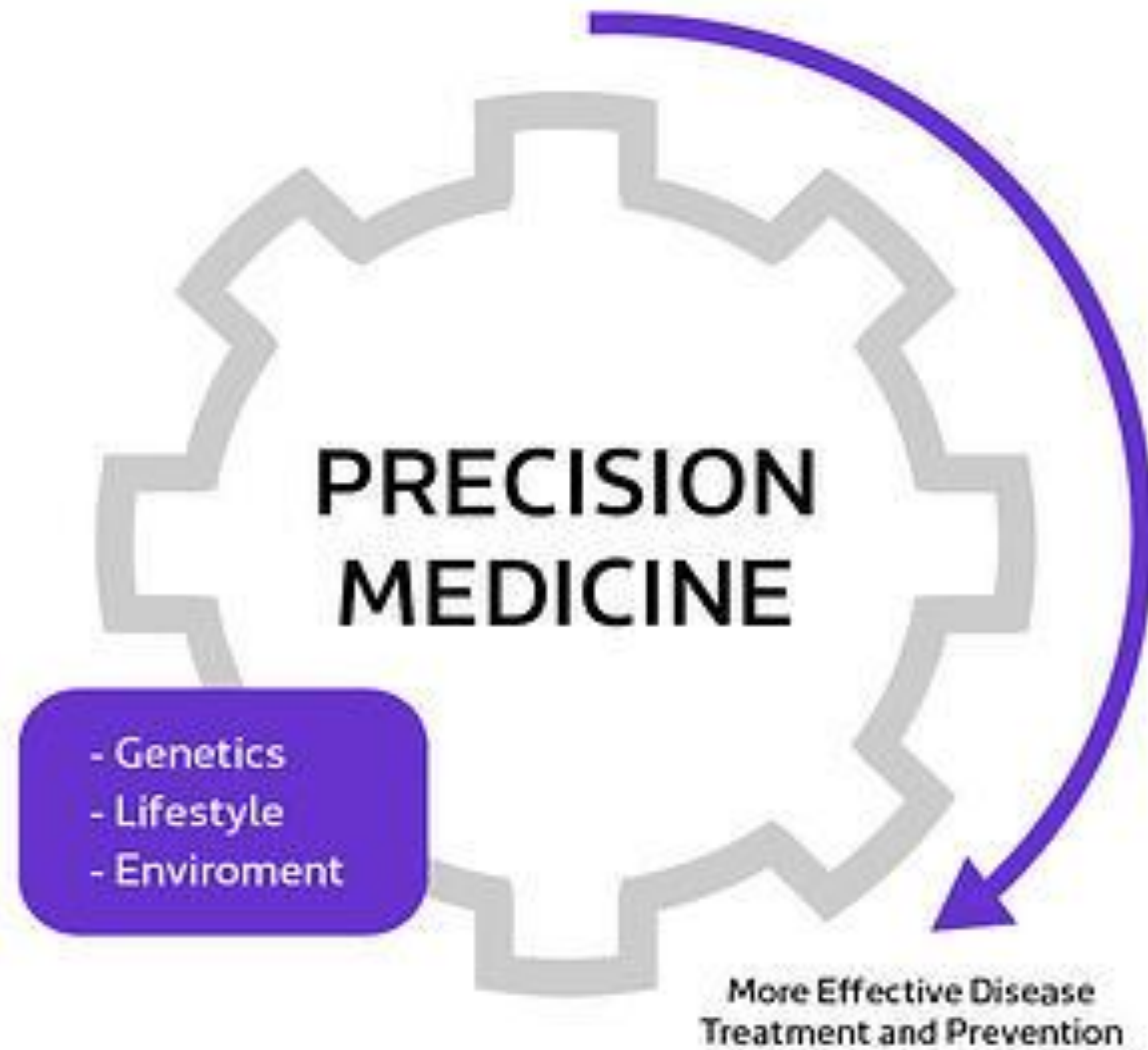
- Chronická onemocnění spojená s životním stylem mají zpravidla dvě společné charakteristiky:

## 1. Porucha homeostázy

## 2. Meta-zánět neboli chronický metabolický zánět.

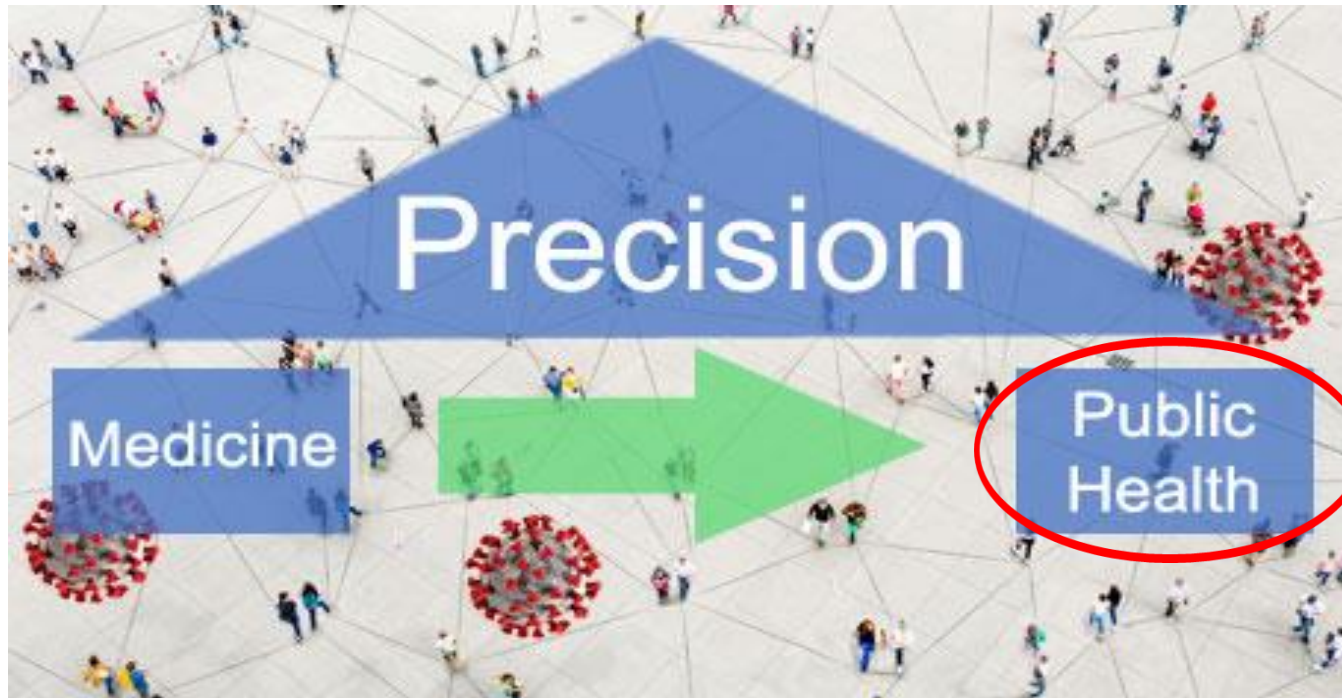


# Prevence a „precizní medicína“

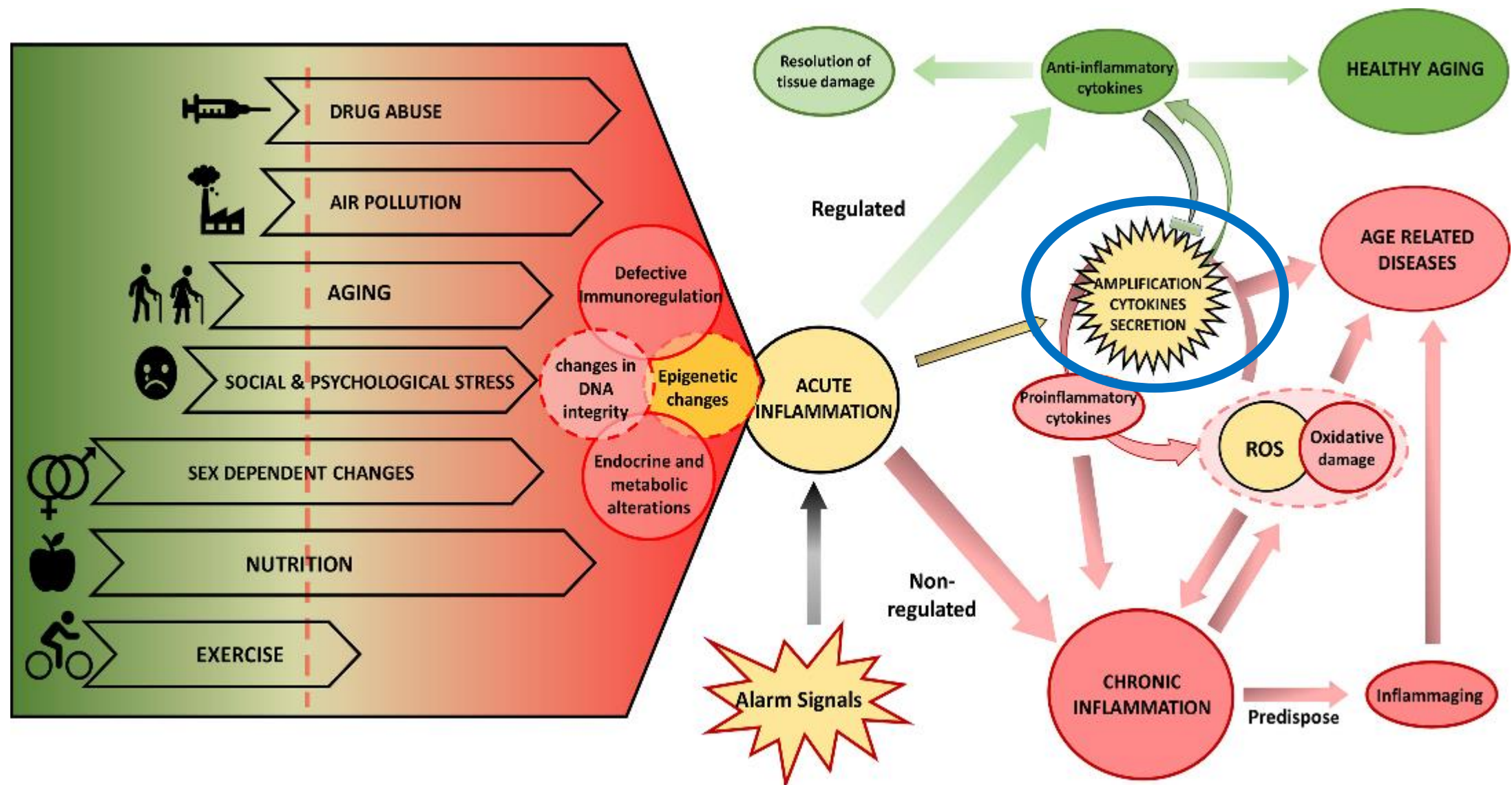


# Nový obor: „precizní medicína“

- **Nově vznikající obor** v prevenci a terapii založený na porozumění genetické výbavě, osobnímu životnímu stylu, genům a okolnímu prostředí jedince.
- Vyžaduje velký počet dat kombinovaný s „**umělou inteligencí**“ – pomáhá prohloubit znalosti vzniku a průběhu chronických onemocnění.



# Diagnostika biomarkerů je součástí primordiální prevence chronických zánětů nízkého stupně



# Příklad praktické diagnostiky



# Metabolický zánět = „meta-zánět“

## Chronický zánět nízkého stupně ... „tichý zabiják“

- **Aberantní metabolismus je hlavní příčinou řady závažných zdravotních problémů. Představují obrovskou zdravotní zátěž a vedou ke zkrácení délky života. Porušený metabolismus vyvolává sekreci specifických molekul, které spouštějí zánět.**
- **Zánět je přirozená reakce imunitního systému na různé podněty. Jde o synergii mezi hostitelem a expozicí. Příčina je kombinace životního stylu, výživy, znečišťujících látek, environmentálních a dalších faktorů v průběhu celého života. Různé úrovně chronického zánětu jsou spojeny s několika životními styly-**

### Co je výsledek?

Řada onemocnění – metabolický syndrom, poruchy imunitního systému, deprese, CVD, nádory, diabetes, demence, aj.

*Ale dnes už řadu z nich umíme včas diagnostikovat...*



### Máte chronické záněty nízkého stupně?

- Chronická bolest
- Málo energie
- Časté bolení hlavy
- Chronické alergie
- Vysoký krevní tlak
- Zastřená mysl

# Příklad: diagnostika biomarkerů chronických zánětů

- Jednoduchým testem z kapky krve odebrané z prstu (nalačno) lze zjistit některé parametry rozvíjejících se chronických zánětů. Naše diagnostika se zaměřila na 4 okruhy biomarkerů:

## 1) Parametry mastných kyselin

## 2) Lipidový profil

## 3) hs-C-reaktivní protein

## 4) Glykemie/glykovaný hemoglobin

- celkový cholesterol (TCH)
- triacylglyceroly (TAG)
- HDL cholesterol
- LDL cholesterol
- poměr TCH/HDL
- poměr LDL/HDL
- non-HDL cholesterol
- aterogenní index plazmy (AIP)

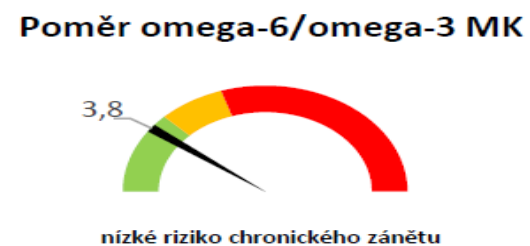
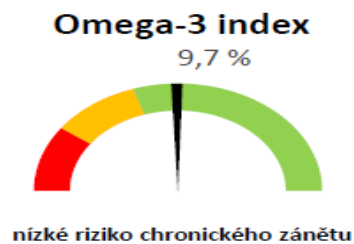
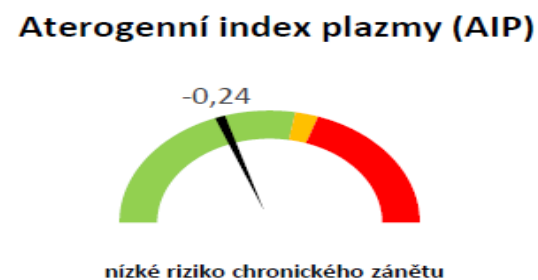
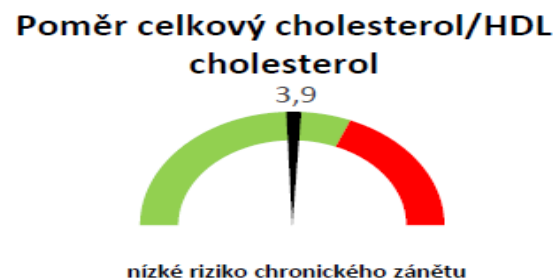
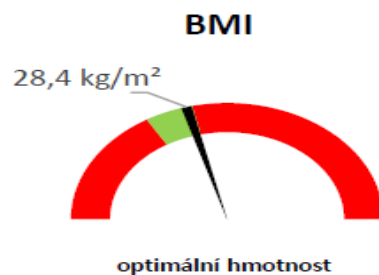
- omega-3 index
- poměr omega-6/omega-3
- rovnováha tvorby lokálních hormonů
- fluidita buněčných membrán
- účinnost produkce kyseliny arachidonové
- wellness dieta
- trans index



# Příklad: výsledky diagnostiky

## Váš stručný přehled nejvýznamnějších parametrů

Pohlaví	muž
Věk	67
BMI	28,4



Hodnoty stanovovaných parametrů jsou interpretovány **podle pohlaví a věku**. Optimální výsledek, bez průběhu obvyklých chronických zánětů, **by se měl nacházet v zeleném pásmu**. Oranžové pásmo signalizuje možné riziko chronického zánětu a červené pásmo již ukazuje zvýšené riziko chronického zánětu.

# Zamyšlení k výživě a životnímu stylu...

## Proč umíralo 17x více osob na infekci COVID-19 v USA než v Japonsku

- Rozdíl v počtu případů je přibližně 12x a úmrtí 17x na COVID-19 na milion obyvatel je mezi Japonskem a USA až **PROČ???**

1. *Velký rozdíl ve výživě v obou zemích !!!*

2. *Možná snížená imunitní odolnost ???*

3. *Extrémní obezita !!!*

- Dieta je v USA je bohatá na nezdravé potraviny a má vysoký DII (tzv. „[Dietary Inflammatory Index](#)“), zejména u menšinových skupin.

- Japonci se blíží "výživově vyrovnané stravě" - zabraňují infekci COVID-19: Čtyři typované potraviny obsahují funkční látky, které zabraňují vzniku COVID-19: ryby, rýže, soja, čaj...



Podle údajů ECDC (4.5.22) bylo v ČR registrováno 371710/1M případů onemocnění a 3821/1M úmrtí osob (k 1.1.2022).

**Mechanické rozdíly proti Japonsku jsou u nás asi 30x horší.**

# Souhrn

1. Fyziologické parametry se pozvolna, ale trvale mění při stárnutí (40-60+)...
2. Střední délka života /“průměrná“?/ se za 200 let zdvojnásobila...
3. Zdravotní statistika v ČR – nezdravá strava významně přispívá k morbiditě a mortalitě...
4. Prevence se v ČR zanedbává (0,24% vůči 4% v OECD)...
5. Primordiální (prvotní) prevenci musí řešit politikové (veřejné zdraví)...
6. Diagnostický monitoring musí generovat data pro řízení „prvotní prevenci“...
7. **Management** >>> životní styl je osou rozvoje mírného stupně chronických zánětů...
8. Nový obor precizní medicína >>> vyžaduje data kombinovaná s „umělou inteligencí“...
9. Národní „Strategie“ zdraví do 2030 a dále (příklad Akčního plánu výživy 2030)...