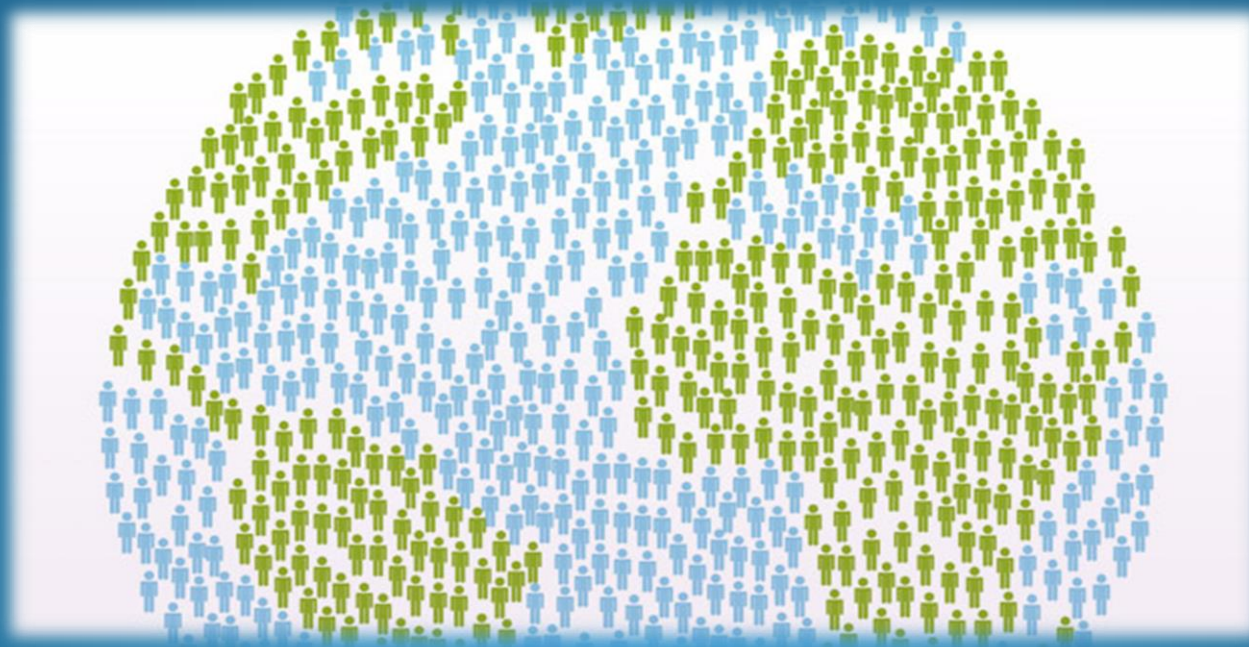


UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ SI FARMACIE "Nicolae Testemițanu"
catedra: Medicină Socială și Managementul Sanitar

Șef catedră: d.h.ș.m. Prof. Univ. Dumitru Tintiuc
Șef studii: lector superior Alexandru Lavric

Sănătatea mondială și maladiile cardiovasculare



Prezentator: Bejenaru Doina

Definiții:

- **Sănătatea mondială** reprezintă starea de sănătate a populațiilor într-un context global; aceasta a fost definită ca "zona de studiu, cercetare și practică, care pune o prioritate pe îmbunătățirea sănătății și realizarea echității în sănătate pentru toți oamenii din întreaga lume". Probleme care depășesc granițele naționale sau care au un impact politic și economic la nivel mondial sunt de multe ori subliniate. Organizația predominantă asociată cu sănătatea mondială (și sănătatea internațională) este **Organizația Mondială a Sănătății (OMS)**. Alte organizații importante cu impact la nivel mondial sunt **UNICEF, Programul Alimentar Mondial, și Banca Mondială**.
- **Sustine patru baze principale:**
 - Decizii clinice bazate pe date și dovezi;
 - Focusate pe populație și nu pe un individ;
 - Scopuri sociale;
 - Îngrijiri preventive mai degrabă decât curative.



Definiții:

- **Maladiile cronice netransmisibile (MCN)**

reprezintă principala cauză de deces și invaliditate în lume. Termenul MCN se referă la un grup de condiții care nu sunt cauzate în principal de o infecție acută, și rezultă consecințele pe termen lung pentru sănătate și crează de multe ori necesitatea de tratament și de îngrijire pe termen lung. Aceste condiții includ:

- boli cardiovasculare,
- cancere,
- diabet zaharat,
- boli pulmonare cronice.



Factorii ce influențează dezvoltarea bolilor cardiovasculare la nivel de pandemie

- **1. Comportamente de sănătate și factori de risc CV:**
 - Dieta
 - Exerciții fizice
 - Consum de tutun
 - Consum de alcool
- **2. Factori de mediu:**
 - Răspuns CV la temperaturi extreme. Studiu pe teritoriul Chinei a arătat o creștere a mortalității de CPI în condiții de temperaturi extreme.
 - Poluarea aerului – ca un trigger pentru creșterea letalității generale și CV (mai pronunțat la femei în postmenopauză)
 - Factori etnici. Componenta etnică a populației este implicată în diferențe legate de sarcina și rezultatele bolilor CV.
- **3. Manifestări CV la unele boli comunicante.** Impactul HIV infecției este considerabil în privința cardiomiopatiilor, patologiilor pericardului (îndeosebi în asocierea cu TBC) și HTP, având și un impact asupra morții subite. În aceeași timp, o terapie antiretrovirală adecvată scade prevalența CMP-ilor la HIV pozitivi și reduce consecințele CV la acest grup de pacienți.
- **4. Insuficiența cardiacă.** Etiologia ICC progresiv devine similară la cea din țări dezvoltate împreună cu creșterea ratei HTA și descreșterii patologiei reumatice.

10 atestări despre MCN

- 1. MCN sunt responsabile pentru 63% din totalul deceselor.
- 2. 80% din decesele cauzate de bolile netransmisibile au loc în țările cu venituri mici și medii.
- 3. Mai mult de nouă milioane de decese cauzate de MCN apar la persoanele cu vârstă sub 60 de ani.
- 4. În întreaga lume, bărbați și femei sunt aproape la fel afectați de MCN.
- 5. MCN pot fi în mare măsură prevenit (prin intermediul promovării unui mod sănătos de viață).

10 atestări despre MCN

- 6. MCN nu este doar o problemă de sănătate, dar și un obstacol în calea dezvoltării. (Din cauza costurilor catastrofale a tratamentului, mulți oameni se găsesc sub pragul sărăciei. Aceste boli, de asemenea, influențează în mod semnificativ productivitatea redusă.)
- 7. În 2008, jumătate de miliard de adulți cu vârsta de 20 de ani și mai mare au fost supraponderali.
- 8. În 2010, aproape 43 de milioane de copii cu vârsta mai mică de cinci ani au suferit de obezitate.
- 9. Utilizarea tutunului este cauza a aproape șase milioane de decese pe an. (Până în 2020, acest număr ar putea crește la 7,5 milioane și va constitui 10% din totalul deceselor.)

10 atestări despre MCN

- 10. Prin eliminarea factorilor de risc major pot fi prevenite majoritatea MCN.

Ar putea fi prevenite aproximativ 75 % din cazurile de atac de cord, accident vascular cerebral, si diabet de tip II, iar 40% din cazurile de cancer.



- **19 ianuarie 2015 - Potrivit unui nou raport al OMS privind bolile netransmisibile (MCN) anual în lume apar 16 milioane de decese premature înainte de vârsta de 70 de ani cauzate de maladii cardiace, boli pulmonare, accidente vasculare cerebrale, cancer și diabet. Cu toate acestea, investind doar 1-3 dolari SUA pe persoană pe an, numărul de cazuri și de decese datorate bolilor netransmisibile poate fi redus dramatic.**

OMS îndeamnă toate țările să stabilească obiectivele naționale și să aplice măsuri eficiente de prevenire și control a acestor boli.



Planul mondial de acțiune privind MCN

- Recunoscând impactul devastator al MCN asupra societății, economiei și a sănătății publice, liderii mondiali au adoptat în septembrie 2011 o declarație politică ce conține obligațiuni ferme pentru a combate povara globală a MCN, ordonând Organizație Mondială a Sănătății (OMS) de a dezvolta plan de acțiuni globale OMS cu privire la prevenirea MCN și controlul lor pe anii 2013-2020 (cunoscut ca **Planul mondial de acțiune privind MCN**), care a inclus 9 obiective globale voluntare și un sistem de monitorizare global.



Obiective globale pentru realizare pina 2025:

- 1. Reducerea relativă cu 25% din totalul deceselor prin boli cardiovasculare, cancer, diabet, sau boli respiratorii cronice.
- 2. Reducerea consumului nociv de alcool de cel puțin 10%.
- 3. Reducerea relativă a prevalenței de inactivitate fizică cu 10%.
- 4. Reducerea relativă cu 30% din consumul mediu de sare în rândul populației.
- 5. Reducerea relativă cu 30% prevalența consumului de tutun în rândul persoanelor de peste 15 de ani.



Obiective globale pentru realizare pina 2025:

- 6. Reducerea cu 25% a incidenței hipertensiunii arteriale sau limitarea incidenței hipertensiunii arteriale, în funcție de condițiile naționale.
- 7. Stoparea creșterii incidenței diabetului zaharat și obezității.
- 8. Accesul la tratament și consultație medicală (inclusiv controlul glicemic), pentru a preveni atacul de cord și accidentele vasculare cerebrale cu cel puțin 50% din persoanele care au nevoie de ea.



Obiective globale pentru realizare pînă 2025:

- 9. Realizarea atît în instituțiile private cît și în cele de stat 80% din disponibilitatea tehnologiilor de bază și medicamentelor esențiale (inclusiv generice), necesare pentru tratamentul bolilor netransmisibile majore.
- ***Lista de medicamente esențiale include***
 - aspirina,
 - statine,
 - IECA,
 - diuretic tiazidic,
 - blocant al canalelor de calciu cu eliberare prelungită,
 - metformină,
 - insulină,
 - bronhodilatator și steroizi inhalatorii .
- ***Lista tehnologiilor de bază includ***, cel puțin, un dispozitiv de măsurare a tensiunii arteriale, cântare, mijloace pentru măsurarea glucozei și colesterolului din sânge (benzi de testare) și analiza albuminei în urină folosind benzi.

2025 GOAL
PREMATURE
MORTALITY

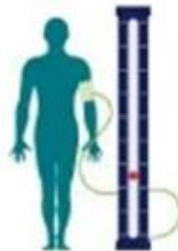
25%
REDUCTION



Global NCD Targets



GLOBAL 2025 TARGET
TOBACCO
USE
30%
REDUCTION



GLOBAL 2025 TARGET
RAISED BLOOD
PRESSURE
25%
REDUCTION



GLOBAL 2025 TARGET
DIABETES/
OBESITY
0%
INCREASE



GLOBAL 2025 TARGET
HARMFUL
USE OF
ALCOHOL
10%
REDUCTION



GLOBAL 2025 TARGET
SALT/SODIUM
INTAKE
30%
REDUCTION



GLOBAL 2025 TARGET
80%
AVAILABILITY
OF ESSENTIAL
MEDICINES
AND BASIC
TECHNOLOGIES
TO TREAT CVD
AND OTHER NCDs



GLOBAL 2025 TARGET
PHYSICAL
INACTIVITY
10%
REDUCTION



GLOBAL 2025 TARGET
50%
OF ELIGIBLE
PEOPLE RECEIVING
DRUG THERAPY
AND COUNSELLING
TO PREVENT
HEART ATTACK
AND STROKE

Source of icons: World Heart Federation Champion Advocates Programme

Concluzii

- În multe țări, cu venituri mari decesele de la boli cardiovasculare au scăzut semnificativ, datorită politicilor guvernamentale care promovează adoptarea stilului de viață sanatos și furnizarea asistenței medicale echitabile. Este necesar de a consolida această evoluție pozitivă, și de a accelera ritmul în țările dezvoltate și de a reproduce această schimbare în țările cu venituri mici și medii, totodată să fie adoptată la situația reală a fiecărei țări.
- Provocarea cu care se confruntă țările înalt dezvoltate este de a menține realizările lor în reducerea ratei mortalității de BCV cucerite în ultimele decenii.
- Amploarea problemei privind BCV în contextul actual de sănătate globală face sănătatea prioritară față de bolile aceste.



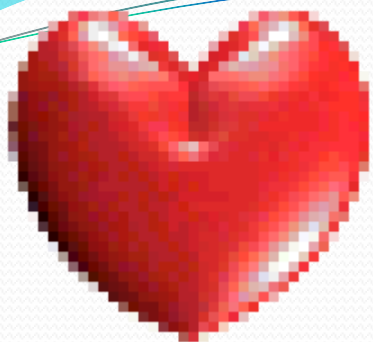
Concluzii

- Pentru a atinge impacturi mai mari tratamentul bazat pe dovezi trebuie să fie disponibil pentru toți la necesitate, cost eficient și să atingă țintele terapeutice recomandate:
 - Acces egal la asistență medicală
 - Atenție crescută asupra importanței sistemului de sănătate bine structurat, în special cu privire la necesitatea acoperirii universale
 - Întărirea asistenței medicale primare și aprovizionarea medicației gratuite pentru bolile cronice.
 - Lucrătorii medicali trebuie să fie motivați, iar pacienții aderenți, ceea ce este o provocare chiar și pentru un sistem medical bine structurat.



Bibliografie

- 1. Romanian journal of cardiology, Vol.25, No. 3, 2015 p. 276-285
- 2. Promoting Cardiovascular Health in the Developing World A Critical Challenge to Achieve Global Health, Institute of medicine, brief report 2010
- 3. Доклад о ситуации в области неинфекционных заболеваний в мире 2014 “Достижение девяти глобальных целей” по НИЗ, общая ответственность”, ВОЗ.
- 4. World Health Organisation <http://www.who.int/en/>
- 5. <https://ru.wikipedia.org>



Mulțumesc pentru atenție !!

