

ЕПІДЕМОЛОГІЯ 2021

5 ТОП МЕСЕДЖІВ



1. РЕЄСТРИ

- Системи охорони здоров'я повинні мати основані на популяції реєстри, які монітують частоту виникнення, обставини, лікування та наслідки зупинки серця
- Реєстри мають дотримуватись Утстайнських рекомендацій

2. ПОЗАГОСПІТАЛЬНА ЗУПИНКА СЕРЦЯ

- Дані з реєстрів мають бути передані в систему планування охорони здоров'я і відповідей на зупинку серця
- Всім Європейським країнам пропонується залучитись до співпраці з Європейським реєстром зупинок серця (EuReCa)

3. ГОСПІТАЛЬНА ЗУПИНКА СЕРЦЯ

- Дані з реєстрів мають бути передані в систему планування охорони здоров'я і відповідей на зупинку серця

4. ДОВГОСТРОКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ

- Клініцисти мають сповіщати пацієнтів та їх родичів щодо віддалених наслідків зупинки серця та закликати їх звертатись за спеціалізованою допомогою в разі необхідності

5. ПОСТРЕАНІМАЦІЙНА РЕАБІЛІТАЦІЯ

- Існує потреба в додаткових дослідженнях та більш широкому забезпеченні послуг з надання реабілітаційних заходів після реанімації

КЛЮЧОВІ ДОКАЗИ

29

країн є учасниками
співпраці Європейського
реєстру зупинок серця
(EuReCa)



Реєстр
позагоспітальних
зупинок серця існує в
приблизно

70%

Європейських країн,
але повнота збору
даних широко
варіюється

КЛЮЧОВІ РЕКОМЕНДАЦІЇ



Системи охорони здоров'я
повинні мати основані на
популяції реєстри, які
монітують частоту
виникнення, обставини,
лікування та наслідки
зупинок серця



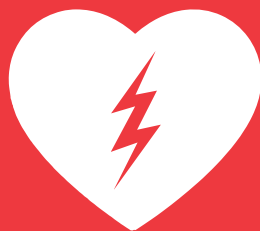
Реєстри мають
дотримуватись
Утстайнських
рекомендацій щодо
визначення даних та
звітування про
результати

ЕПІДЕМОЛОГІЯ 2021

ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ПОЗАГОСПІТАЛЬНОЇ ЗУПИНКИ СЕРЦЯ



КЛЮЧОВІ ДОКАЗИ



Щорічна частота виникнення ПГЗС в Європі в межах від 67 до 170 на 100 000 населення



Частота СЛР випадковими свідками різняться між та в середені країн (в середньому 58%, від 13% до 83%)



Використання автоматичних зовнішніх дефібриляторів (АЗД) залишається низьким в Європі (в середньому 28%, від 3.8% до 59%)



Рівень виживання та виписки з лікарні в середньому 8%, та коливається від 0% до 18%

КЛЮЧОВІ РЕКОМЕНДАЦІЇ



Дані з реєстрів мають бути передані в систему планування охорони здоров'я та відповідей на зупинку серця



Усім Європейським країнам пропонується долучитись до співпраці з Європейським реєстром зупинок серця (EuReCa)

ЕПІДЕМОЛОГІЯ 2021

ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ГОСПІТАЛЬНОЇ ЗУПИНКИ СЕРЦЯ



КЛЮЧОВІ ДОКАЗИ



Щорічна частота
ГЗС в Європі
коливається між
1.5 та 2.8 на 1,000
госпіталізацій



Фактори асоційовані
з виживанням це
вихідний ритм, місце,
де сталась зупинка та
ступінь моніторингу
під час колапсу



30-денний рівень
виживання/ рівень
виписки з лікарні
від 15% до 34%

КЛЮЧОВІ РЕКОМЕНДАЦІЇ



Дані з реєстрів мають бути передані в систему
планування охорони здоров'я та відповідей
на зупинку серця

ЕПІДЕМОЛОГІЯ 2021

ДОВГОСТРОКОВІ РЕЗУЛЬТАТИ



КЛЮЧОВІ ДОКАЗИ



Серед тих, хто вижив та має гарні неврологічні результати, нейрокогнітивні порушення, втома та емоційні проблеми зустрічаються дуже часто і спричинюють зниження якості життя, пов'язаної зі злов'ям



У пацієнтів та їх родичів може розвинути посттравматичний стресовий розлад

КЛЮЧОВІ РЕКОМЕНДАЦІЇ



Клініцисти мають сповіщати пацієнтів та їх родичів щодо віддалених наслідків зупинки серця та закликати їх звертатись за спеціалізованою допомогою в разі необхідності

ЕПІДЕМОЛОГІЯ 2021

ПОСТРЕАНІМАЦІЙНА РЕАБІЛІТАЦІЯ



КЛЮЧОВІ ДОКАЗИ



Існує велике різноманіття у забезпеченні реабілітаційних заходів після зупинки серця



Багато пацієнтів не мають доступу до постреанімаційної реабілітації



Рекомендації щодо реанімації базуються на значно меншій кількості досліджень у порівнянні з рекомендаціями щодо гострих серцево-судинних подій/серцевої недостатності

КЛЮЧОВІ РЕКОМЕНДАЦІЇ



Існує потреба в додаткових дослідженнях та більш широкому забезпеченні послуг з надання реабілітаційних заходів після реанімації