



magazín pro zdravý životní styl, [www.vimcojim.cz](http://www.vimcojim.cz)



[O zdraví](#) 14. 11. 2017 | Mgr. Eva Kloučková

# Diabetici umírají na srdce. Ne na zvýšenou hladinu cukru

URL článku: [magazin/clanky/o-zdravi/Diabetici-umiraji-na-srdce.-Ne-na-zvysenou-hladinu-cukru\\_\\_s10012x10725.html](http://magazin/clanky/o-zdravi/Diabetici-umiraji-na-srdce.-Ne-na-zvysenou-hladinu-cukru__s10012x10725.html)

2/3 diabetiků nad 65 let umírají na srdečně-cévní onemocnění. Výrazně tak zvyšují už tak vysokou statistiku, podle které zemře na srdečně-cévní onemocnění polovina Čechů starších 65 let. Světový den diabetu, který připadá na 14. listopadu, je zde proto, aby na toto riziko upozornil. Dobrou zprávou přitom pro diabetiky je, že v jejich boji jim mohou pomoci moderní léky, které riziko vzniku srdečně-cévních onemocnění významně snižují.



## **K diabetu se často přidruží další nemoci**

Riziko srdečně-cévních onemocnění zvyšuje více faktorů, diabetes je ale

klíčovým. U diabetiků se totiž často objevuje současně nadváha, vysoký krevní tlak a vysoký cholesterol, tedy další rizika pro srdce a cévy. Výsledkem je skutečnost, že diabetici mají 3x častěji zkušenost s infarktem a 4x s mrtvicí.

Základem prevence srdečně-cévních onemocnění zůstává zdravý životní styl. Pro diabetiky je přitom velmi důležitý dostatek pohybu a absence kouření. **Oproti ostatním musí navíc v rámci prevence dbát na dobrou kompenzaci diabetu a souvisejících onemocnění, jako jsou nadváha, vysoký krevní tlak a hladiny krevních tuků.** Proto se dnes moderní léčba diabetu nezaměřuje pouze na kompenzaci samotné nemoci. Jejím cílem je pozitivně ovlivnit i další rizika, která diabetikům hrozí. V případě srdečně-cévních onemocnění je vhodná prevence ta, která má pozitivní vliv na hmotnost i další rizikové faktory srdečně-cévních onemocnění.

## **Klíčem je komplexní léčba, radí odborníci**

**„Je bohužel smutnou skutečností, že se zvýšeným rizikem je diabetes doprovázen od svého vzniku. Přitom se nelze spoléhat na to, že komplikace vyřeší kardiologické nebo kardiochirurgické intervence. I přes veškeré pokroky moderní kardiologie bohužel stále platí, že diabetici mají ve srovnání s nediabetiky horší prognózu. Klíčem k úspěchu je proto časná a komplexní léčba samotného diabetu i**

**přidružených rizikových faktorů,**“ říká kardiolog prof. MUDr. Aleš Linhart, DrSc., FESC.

**„Zvýšené hladiny cukru narušují celou řadu normálních procesů, které cévy a tepny chrání před vznikem aterosklerotických plátů a kornatění tepen. Diabetici mají také velmi často současně vysoký krevní tlak, zvýšenou hladinu lipidů a obezitu. Proto jim hrozí infarkt, ischemická choroba srdeční, srdeční selhání a ischemická choroba dolních končetin častěji než ostatním. Riziko srdečně-cévních onemocnění je možné ale snížit. Základem je úprava životního stylu a odpovídající léčba cukrovky. Jejím příkladem je injekční léčba GLP-1 agonisty, u nichž studie prokázaly, že vedou ke snížení všech sledovaných kardiovaskulárních komplikací,**“ vysvětluje prof. MUDr. Martin Haluzík, DrSc., diabetolog, který se podílel na studii LEADER zaměřené na téma diabetu a srdečně-cévních onemocnění.

## **Pacientům se změnil život od základu**

**„Cukrovka pro nás nejdříve žádné velké omezení nepředstavovala, manžel se rozhodl nebrat to nijak tragicky a prostě se naučit s ní žít. Pravdou ale je, že po infarktu už nic není jako dřív - Jarda přestal rybařit, už nikam nechodí sám, přestal řídit. My jsme si riziko infarktu**

**a mrtvice moc nepřipouštěli. Chci, aby si ostatní dávali větší pozor.“**

Šárka (71), Liběchov.

**„Cukrovka může být jen začátek dalších, ještě horších, věcí. Čtyři roky poté, co jsem zjistila, že jsem diabetik, jsem ležela v posteli a najednou mě začal hrozně bolet hrudník. Potvrdil se u mě infarkt a ucpání srdeční cévy z 95 %. I když jsem měla cukrovku, nenapadlo mě, že po čtyřicítce skončím s infarktem. Kdybych mohla vrátit čas, byla bych chytřejší“.** Eva (43), Praha

---

Copyright © 2023

Vím, co jím a piju, o.p.s., [www.vimcojim.cz](http://www.vimcojim.cz)