

Wrocław, dn.27 września 2022 r.

Szanowni Państwo,

mamy zaszczyt ogłosić, że w dniu 29 września 2022 roku (w Światowy Dzień Serca) rozpoczynamy drugą edycję kampanii społecznej „SERCE KOBIEITY”.

Zarówno przeprowadzona w ubiegłym roku pierwsza edycja jak i tegoroczna druga edycja KAMPANII „SERCE KOBIEITY” są projektami Urzędu Marszałkowskiego, Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej oraz Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców. Celem kampanii jest zwiększenie świadomości kobiet w okresie pomenopauzalnym o chorobach sercowo-naczyniowych jako „zabójcy” nr 1 wśród kobiet w tym okresie życia.

Kobiety chorują na serce zazwyczaj 10 lat później niż mężczyźni. Wynika to z faktu, że do menopauzy kobiety są chronione przez estrogeny. Ale po tym czasie to właśnie choroby serca i naczyń takie jak zawał serca i udar mózgu są najczęstszą przyczyną zgonów kobiet w Polsce i Europie, a nie rak piersi, jak obawiają się same pacjentki. Z danych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego opublikowanych na łamach European Heart Journal w 2022 r. wynika, że choroby sercowo-naczyniowe są 1. przyczyną zgonów w Europie zarówno u kobiet, jak i mężczyzn, przy czym odpowiadają za 45% wszystkich zgonów u kobiet vs. 39% wszystkich zgonów u mężczyzn.

Kobiety w wieku okołomenopauzalnym zwykle za późno zgłaszają się do lekarza rodzinnego czy kardiologa zarówno w celu profilaktyki, jak i leczenia chorób serca i naczyń. Nie postrzegają siebie jako zagrożonych chorobami serca. Tymczasem właśnie w tym czasie, około 55 r. życia i później, dochodzi do rozwoju czynników ryzyka, które przyczynią się w kolejnych latach do powstawania i narastania miażdżycy. Kobiety nie mają świadomości, że po kolejnych kilku latach miażdżycy objawi się u nich klinicznie zawał serca czy udarem mózgu i będzie głównym „zabójcą” kobiet w tej grupie wiekowej. Istnieje potrzeba uświadomienia kobietom, że czynnikami ryzyka miażdżycy, które trzeba zwalczać zanim dojdzie do manifestacji klinicznej tej choroby są: nadciśnienie tętnicze, podwyższony poziom cholesterolu i glukozy we krwi. Równoległe z edukacją i zaleceniami nefarmakologicznymi zmiany stylu życia takimi jak niepalenie papierosów i aktywność fizyczna (choćby regularne spacerowanie), często konieczne jest włączenie leczenia obniżającego ciśnienie krwi i podwyższonego poziomu cholesterolu oraz postępowanie przeciwcukrzycowe. Dodatkowymi, mniej typowymi czynnikami ryzyka, występującymi specyficznie u kobiet są m.in. choroby autoimmunologiczne (np. reumatoidalne zapalenie stawów), przebyte leczenie raka piersi (przyjmowanie leków antyestrogenowych), cukrzyca ciążowa, depresja.

Ważna jest edukacja kobiet o potrzebie wczesnego uchwycenia zarówno czynników ryzyka miażdżycy jak i pierwszych objawów chorób odmiażdżycowych takich jak choroba wieńcowa. Słabo rozpowszechniona jest również wiedza o tym, że objawy wieńcowe u kobiet mogą być nietypowe. Częściej niż bóle zamostkowe w klatce piersiowej występują u kobiet duszność, osłabienie czy dolegliwości sugerujące chorobę przewodu pokarmowego. Kobiety powinny zwrócić szczególną uwagę na nagle pojawiające się objawy takie jak: duszność, ogólne osłabienie, bóle brzucha, objawy ze strony przewodu pokarmowego gdyż one właśnie mogą być początkiem zawału



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej



DOLNY
ŚLĄSK



Dolnośląski
Związek
Lekarzy
Rodzinnych
Pracodawców

serca. W Polsce wciąż dominuje męski wzorzec zachorowania na chorobę wieńcową. Nawet jeśli kobiety zgłaszają się z jej objawami, typowymi lub nietypowymi, rzadziej wykonuje się u nich pogłębioną diagnostykę i rzadziej zaleca się odpowiednie leczenie.

Aby zmniejszyć ryzyko zachorowania na zawał serca czy udar mózgu oraz zgonu z tych przyczyn, kobiety w wieku 55 lat i późniejszym powinny zgłosić się na badanie do lekarza rodzinnego lub lekarza kardiologa celem oceny czynników ryzyka miażdżycy i rozważenia włączenia leczenia.

Druga edycja Kampanii „SERCE KOBIETY” prowadzona będzie w radio (emitowany będzie spot radiowy z udziałem ambasadorki Kampanii Pani Kingi Preis, przygotowano również szereg tematycznych audycji radiowych, które emitowane będą w Radiu Wrocław oraz Radiu Rodzina). Ponadto w Kolejach Dolnośląskich pojawi się animowany materiał informacyjny. Kampania będzie także prowadzona w kanałach komunikacyjnych takich jak: Facebook, YouTube czy LinkedIn. Planowane jest również rozesłanie do placówek medycznych plakatów i ulotek informacyjnych. Informacje w nich zawarte kierować będą pacjentki do Programu 40 Plus i do Praktyk Lekarzy Rodzinnych.

Jak zawsze, najważniejszy i nie do przecenienia będzie jednak kontakt pacjentek z Lekarzami Rodzinnymi, Państwa ocena lekarska i jakże ważna edukacja!

Ponownie zwracamy się z prośbą o partnerski udział Państwa, tym razem w 2. edycji Kampanii „SERCE KOBIETY” i zwrócenie uwagi na czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego każdej pacjentce po 55 roku życia, która zgłosi się do Państwa z jakiegokolwiek przyczyny, w tym zainspirowana trwającą kampanią społeczną.

Z wyrazami szacunku


Wicemarszałek Województwa Dolnośląskiego


Dyrektor Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka


Lekarz Kierujący Oddziałem Kardiologii


Wiceprezes Dolnośląskiego Związku Lekarzy Rodzinnych – Pracodawców