

41 εκατ. άνθρωποι πεθαίνουν στον κόσμο από μη μεταδοτικές ασθένειες

[iatronet.gr/article/119462/41-ekat-anthropoi-pethainoyn-ston-kosmo-apo-mh-metadotikes-astheneies](https://www.iatronet.gr/article/119462/41-ekat-anthropoi-pethainoyn-ston-kosmo-apo-mh-metadotikes-astheneies)

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

3 Οκτωβρίου 2023

Τρίτη, 03 Οκτωβρίου 2023, 08:00

Τροποποίηση: 03/10/2023, 08:00

Δέσποινα Καραγιαννοπούλου

Επιχειρηματικό Ρεπορτάζ Υγείας

Οι μη μεταδοτικές ασθένειες σκοτώνουν 41 εκατομμύρια ανθρώπους κάθε χρόνο, που ισοδυναμεί με το 74% όλων των θανάτων παγκοσμίως.

Κάθε χρόνο, 17 εκατομμύρια άνθρωποι πεθαίνουν από μη μεταδοτικές ασθένειες πριν από την ηλικία των 70 ετών, ενώ το 86% αυτών των πρόωρων θανάτων συμβαίνουν σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος.

Τα καρδιαγγειακά νοσήματα ευθύνονται για τους περισσότερους θανάτους ή 17,9 εκατομμύρια άτομα ετησίως, ακολουθούμενα από καρκίνους (9,3 εκατομμύρια), χρόνιες αναπνευστικές παθήσεις (4,1 εκατομμύρια) και διαβήτη (2,0 εκατομμύρια άτομα συμπεριλαμβανομένων των θανάτων από νεφρική νόσο που προκαλούνται από διαβήτη).

Αυτές οι τέσσερις ομάδες ασθενειών ευθύνονται για πάνω από το 80% όλων των πρόωρων θανάτων από μη μεταδοτικές ασθένειες.

Η χρήση καπνού, η σωματική αδράνεια, η χρήση αλκοόλ, οι ανθυγιεινές δίαιτες και η ατμοσφαιρική ρύπανση, αυξάνουν τον κίνδυνο θανάτου μη μεταδοτικές ασθένειες.

Οι μη μεταδοτικές ασθένειες (ΜΚΝ), γνωστές και ως χρόνιες ασθένειες, τείνουν να είναι μακράς διάρκειας και είναι αποτέλεσμα ενός συνδυασμού γενετικών, φυσιολογικών, περιβαλλοντικών και συμπεριφορικών παραγόντων.

Παράγοντες κινδύνου

Ο καπνός ευθύνεται για περισσότερους από 8 εκατομμύρια θανάτους κάθε χρόνο (συμπεριλαμβανομένων των επιπτώσεων της έκθεσης στο παθητικό κάπνισμα). Επίσης, 1,8 εκατομμύρια ετήσιοι θάνατοι έχουν αποδοθεί σε υπερβολική πρόσληψη αλατιού/νάτριου.

Περισσότεροι από τους μισούς από τους 3 εκατομμύρια ετήσιους θανάτους που αποδίδονται στη χρήση αλκοόλ είναι από μη μεταδοτικές ασθένειες, συμπεριλαμβανομένου του καρκίνου. Επιπλέον, 830.000 θάνατοι ετησίως μπορούν να αποδοθούν σε ανεπαρκή σωματική δραστηριότητα.

Μεταβολικοί παράγοντες κινδύνου

Οι μεταβολικοί παράγοντες κινδύνου συμβάλλουν σε τέσσερις βασικές αλλαγές που αυξάνουν τον κίνδυνο για NCDs:

- αυξημένη αρτηριακή πίεση
- υπέρβαρο/παχυσαρκία
- υπεργλυκαιμία (υψηλά επίπεδα γλυκόζης στο αίμα) και
- υπερλιπιδαιμία (υψηλά επίπεδα λίπους στο αίμα).

Όσον αφορά τους αποδιδόμενους θανάτους, ο κύριος παράγοντας μεταβολικού κινδύνου παγκοσμίως είναι **η αυξημένη αρτηριακή πίεση (στην οποία αποδίδεται το 19% των παγκόσμιων θανάτων), ακολουθούμενη από αυξημένα επίπεδα γλυκόζης στο αίμα και το υπερβολικό βάρος και την παχυσαρκία.**

Περιβαλλοντικοί παράγοντες κινδύνου

Η ατμοσφαιρική ρύπανση ευθύνεται για 6,7 εκατομμύρια θανάτους παγκοσμίως, εκ των οποίων περίπου 5,7 εκατομμύρια οφείλονται σε μη μεταδοτικές ασθένειες, συμπεριλαμβανομένων των εγκεφαλικών επεισοδίων, της ισχαιμικής καρδιοπάθειας, της χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας και του καρκίνου του πνεύμονα.

Πηγές:

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Θεσσαλία: Σχέδιο δράσης για να μην περάσει στο πιάτο μας η μόλυνση από την πλημμύρα

44.000 έτρεξαν, περπάτησαν και στήριξαν τον αγώνα ενάντια στον καρκίνο του μαστού

Θεσσαλονίκη: Ογκολόγος ζητούσε φακελάκι έως 1.500 ευρώ από καρκινοπαθείς για επίσπευση χειρουργείου

Αυξημένος ο καρδιακός κίνδυνος με την ψωρίαση [μελέτη]

[iatronet.gr/article/119453/ayxhmenos-o-kardiakos-kindynos-me-thn-psoriash-meleth](https://www.iatronet.gr/article/119453/ayxhmenos-o-kardiakos-kindynos-me-thn-psoriash-meleth)

Φίλιππος Ζάχαρης

2 Οκτωβρίου 2023

Δευτέρα, 02 Οκτωβρίου 2023, 11:41

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Ιταλοί επιστήμονες εντόπισαν τώρα μια δυσλειτουργία των μικρών αιμοφόρων αγγείων της καρδιάς ως πιθανή αιτία στους ασθενείς με ψωρίαση.

Η ψωρίαση θεωρείται πρόσθετος παράγοντας κινδύνου για καρδιαγγειακές παθήσεις, συμπεριλαμβανομένων των καρδιακών προσβολών και των εγκεφαλικών επεισοδίων, εδώ και περίπου 20 χρόνια.

Ήδη από το 2006, οι επιστήμονες έδειξαν ότι οι ασθενείς με ψωρίαση διέτρεχαν έως και τρεις φορές μεγαλύτερο κίνδυνο από τα άτομα χωρίς ψωρίαση.

Το 2020, μια σουηδική μελέτη έδειξε ότι τα άτομα με σοβαρή ψωρίαση είχαν 73% περισσότερες πιθανότητες να πάσχουν από υψηλή αρτηριακή πίεση, σχεδόν 60% περισσότερες πιθανότητες να έχουν υψηλά επίπεδα λιπιδίων στο αίμα (χοληστερόλη) και 2,25 φορές περισσότερες πιθανότητες να αναπτύξουν διαβήτη.

Ο κίνδυνος καρδιακών παθήσεων έχει συνδεθεί ιδιαίτερα με την αθηροσκλήρωση, η οποία εμφανίζεται πιο γρήγορα λόγω των φλεγμονωδών διεργασιών. Η ψωρίαση είναι επομένως παρόμοια με τις ρευματικές παθήσεις. Περίπου το ένα τρίτο των πασχόντων αναπτύσσει επίσης φλεγμονή των αρθρώσεων (ψωριασική αρθρίτιδα).

Ο Stefano Paserico από το Τμήμα Δερματολογίας του Πανεπιστημίου της Πάντοβα στην Ιταλία και οι συν-συγγραφείς μελέτης έδειξαν τώρα στο "Journal of Investigative Dermatology" ότι ο κίνδυνος για την καρδιά στους ασθενείς με ψωρίαση δεν είναι προφανώς μόνο αυξημένος μέσω της αγγειακής ασβεστοποίησης, αλλά ότι οι διαταραχές εμφανίζονται και στα μικρά αγγεία του οργάνου χωρίς αθηροσκλήρωση.

Οι ειδικοί μιλούν για μια "στεφανιαία μικροαγγειακή δυσλειτουργία". Μια τέτοια δυσλειτουργία οδηγεί σε μείωση της ικανότητας των αιμοφόρων αγγείων της καρδιάς να διαστέλλονται κατάλληλα ως απάντηση στην αυξημένη ζήτηση οξυγόνου.

Σε υγιή άτομα, αυτή η "στεφανιαία εφεδρεία ροής" μπορεί να παρέχει τρεις έως έξι φορές μεγαλύτερη ροή αίματος κατά τη διάρκεια της άσκησης σε σύγκριση με την ηρεμία. Εάν η ροή περιορίζεται σε λιγότερο από δύομισι φορές αυτή την ποσότητα, υπάρχει είτε σοβαρή στεφανιαία νόσος είτε δυσλειτουργία των μικρών αγγείων του οργάνου.

Οι Ιταλοί επιστήμονες εξέτασαν 448 ασθενείς (μέση ηλικία λίγο κάτω από 46 έτη) με σοβαρή ψωρίαση (διάρκεια περίπου 15 ετών). Καθώς το υπερηχογράφημα αποκάλυπτε μειωμένο απόθεμα ροής στις στεφανιαίες αρτηρίες (λιγότερο από 2,5 φορές), οι ασθενείς υποβλήθηκαν σε αγγειογραφία των στεφανιαίων αγγείων με αξονική τομογραφία. Όμως καμία από αυτές τις εξετάσεις δεν έδειξε στένωση των στεφανιαίων αγγείων.

Αυτό έδειξε ότι οι ασθενείς με σοβαρή ψωρίαση είχαν επίσης διαταραχή της λειτουργίας των μικρών καρδιακών αγγείων: το 31,5% των ατόμων είχαν μια τέτοια "στεφανιαία μικροαγγειακή δυσλειτουργία".

Με κάθε βαθμό περισσότερο στην κλίμακα μέτρησης της σοβαρότητας της δερματικής νόσου (βαθμολογία PASI), η συχνότητα αυτής της επιπλοκής της ψωρίασης, όσον αφορά την καρδιά, αυξανόταν κατά 5,5%. Με κάθε έτος διάρκειας της νόσου της ψωρίασης, η συχνότητα αυξανόταν κατά 4,6%.

"Αυτό παρέχει ενδείξεις ότι η συστηματική φλεγμονή (στην ψωρίαση- σημ.) παίζει ρόλο εδώ", έγραψαν οι επιστήμονες.

Αυτό μοιάζει πολύ με τη χρόνια πολυαρθρίτιδα και άλλες χρόνιες φλεγμονώδεις νόσους. Θα πρέπει επίσης να αναζητά κανείς ενδείξεις καρδιακού κινδύνου σε ασθενείς με σοβαρή ψωρίαση.

Άλλωστε, το 21% των ατόμων που πάσχουν από ψωρίαση και μειωμένη λειτουργία των καρδιακών αγγείων θα αναπτύξουν και οξεία καρδιαγγειακή νόσο (έμφραγμα, εγκεφαλικό επεισόδιο) στην πορεία του χρόνου.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, αυτό θα πρέπει να έχει συνέπειες και για την ίδια τη θεραπεία της ψωρίασης. Μια εξαιρετικά αποτελεσματική θεραπεία της δερματικής νόσου θα πρέπει να οδηγεί δηλαδή σε ανάκτηση της λειτουργίας των καρδιακών αγγείων, έγραψαν οι συγγραφείς.

Αυτό έχει ήδη αποδειχθεί αρκετές φορές με τη χρήση ορισμένων βιοτεχνολογικών φαρμάκων.

Πηγές:

Journal of Investigative Dermatology

Ειδήσεις υγείας σήμερα

41 εκατ. άνθρωποι πεθαίνουν στον κόσμο από μη μεταδοτικές ασθένειες

Θεσσαλία: Σχέδιο δράσης για να μην περάσει στο πιάτο μας η μόλυνση από την πλημμύρα

44.000 έτρεξαν, περπάτησαν και στήριξαν τον αγώνα ενάντια στον καρκίνο του μαστού

