

Heart Failure Awareness Days 2023

Activities report post HFAD

Country: Czech Republic

Name of reporters: Filip Málek, Anna Chaloupka



HFA
Heart Failure
Association

 European Society of Cardiology

Programme and events (summary)

Announcement of HFAD through:

- Czech HFA Board press conference
- Social media and networks
- Professional newspapers
- Interviews in public media, newspapers

- Open Door Day – Public invited to Heart Centers

- Meeting with HF patients – local at the HF clinics

Public Event/Open clinic

- **Open Door Day – Public invited to Heart Centers**
- **focused on early diagnosis in high risk patients**
- **May 4th 2023**

Press coverage: Radio and TV

- Czech HFA Board press conference TV May 6th (Czech TV)
- Interview with Chair of HFA Board - Czech Radio 2 May 4th

Press coverage: Newspapers

- **Interview with Chair of Czech HFA Board – focused on increasing prevalence of HF**

Press coverage: Online articles



iDNES tv

ALEŠ LINHART
PŘEDSEDA ČESKÉ KARDIOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI

0:03 / 3:12

360p

Ubývá infarktů, přibývá však srdečních selhání. Chystá se nový „jízdni řád“

Social media coverage:

- Facebook
- Twitter

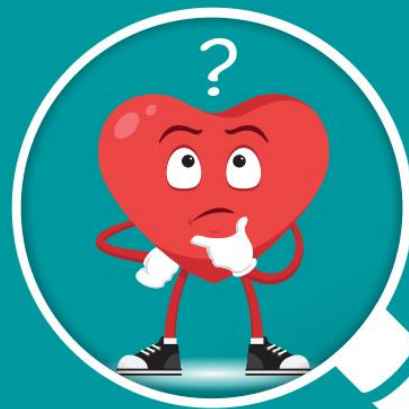
Printed material for patients

Česká asociace
srdečního selhání



**Srdeční selhání
(nejen)
pro pacienty**

Týká se i mě srdeční selhání?



Political Engagement

- **Ministr of Health of the Czech Republic officially invited for the Annual Czech Society of Cardiology Congress (May 9-16th)**

Ministr zdravotnictví



prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA,
EBIR

Ministerstvo zdravotnictví

Patient Engagement

- Patients' stories:
- Patient 1. – 84 years old male with HFrEF after anterior MI and LV reconstruction in 2013, recent HF hospitalization, last Nov 2022. Now on optimal medical therapy, good quality of life. “I'm happy to see the progress of HF treatment.”
- Patient 2. – 66 years old male with HFmrEF, received IASD™ to reduce LA pressure in 2013. “Thanks to experimental treatment I had a good life last 10 years”.
- Patient 3 – 78 years old women with HFpEF and persistent afib, received afib ablation and CCM pacing in a study in 2021. “Thanks to therapy I can continue with my favourite hobby – gardening”.

Extra pictures/videos

NOVE STRATEGIE LÉČBY CHRONICKÉHO SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

Prof. MUDr. Filip Málek, Ph.D., MBA je řešitelem interního grantového projektu zaměřeného na léčbu pacientů se srdečním selháním podle dosažené koncentrace natriuretických peptidů a zároveň na roli nových nespecifických markerů při rozvoji srdeční remodelace a srdeční fibrózy.

Nejvíce probádaná je role natriuretických peptidů, které mají velký význam při přetíženi a selhávání srdce a kardiologům jejich hodnoty pomáhají odlišit důležitost z jiných než kardiologických příčin od srdečního selhávání, či jsou důležité při ambulantním sledování chronických kardiaků. V době, kdy se projekt plánoval, byly podle prof. Málka publikovány srovnávací studie, které poukazyvaly na to, že sledování biologických ukazatelů, včetně natriuretických peptidů, není pro řízení léčby tolik vhodné a léčit by se mělo především podle klinického stavu pacienta.

Řešitelé grantu se proto zaměřili na nové nespecifické biomarkery, které mohou ještě lépe odhalit skrytá rizika a pomoci predikovat vývoj chronického srdečního selhání. Tyto markery se sledují u řady dalších onemocnění, například onkologických, anebo byly testovány v jiných klinických situacích, např. při akutním zhoršení nebo u pacientů čekajících na transplantaci. Do hlavního projektu byl zařazen soubor 160 pacientů s chronickým srdečním selháním ze specializované ambulance, kteří minimálně šest měsíců nebyli hospitalizováni a měli stabilní diuretickou léčbu.

Jako kontrolní skupina byli vyšetřeni soubor 92 pacientů s komplikovanou arteriální hypertenzí. V obou skupinách bylo provedeno laboratorní vyšetření se stanovením základních biochemických parametrů a šesti nových biomarkerů (např. solubilní receptor ST2, protein galektin-3, cystatin C, který je vylučován ledvinami a reflektuje jejich poškození, a další). Kromě laboratorního vyšetření byla provedena i echokardiografická vyšetření. Výsledky, které jsme publikovali v impaktovaném časopise Journal of International Medical Research, potvrdily, že kromě natriuretických peptidů mohou mít vztah k rozvoji strukturálních změn myokardu či srdeční fibrózy i další biomarkery," vysvětluje prof. Málek. Grantový projekt zaměřený na roli biomarkerů u pacientů se stabilním onemocněním pokračuje i dál. V současnosti např. provádíme hemodynamickou studii – zátěžové testy, kdy pacienti šlapou na rotopedu připevněnému ke katetizačnímu stolu a my jim v jednotlivých fázích zátěže odebíráme katetrem z plícní tepny krev a zkoumáme, jestli zátěžové markery nemají pro vývoj onemocnění lepší výpovědní hodnotu než kli-

pp

Interview with Chair of Czech HFA Board



HFA
Heart Failure
Association

Meeting the patients with HF at Cardiac Center May 4th







Heart Failure Awareness Days May 1-7, 2023

Detect the Undetected: A Patient's Guide to Recognising Heart Failure

Heart failure is a severe condition that affects millions of people worldwide and its prevalence is rising. About 1/2 of patients have preserved pumping function (ejection fraction), but their heart is stiff. If you are over 70 years old, your chance of developing heart failure is about 1:10. The mortality of heart failure, when not treated properly is worse than that of many cancers, about 50% at 5 years. Modern therapies are highly effective in decreasing mortality and improving symptoms and quality of life **when started early**.

Who is at Risk?






Several conditions can directly lead to Heart Failure:

-  Coronary artery disease (narrowing of the heart vessels)
-  Hypertension (high blood pressure)
-  Valvular heart disease (problems with heart valves)
-  Arrhythmias (heart rhythm disturbances)
-  Toxicity (most commonly alcohol)
-  Genetic conditions (especially if one of your close relatives died suddenly at a young age or if they had heart failure)



Other conditions indirectly increase the risk of developing Heart Failure: Diabetes (about 1:5 diabetics have Heart Failure), Atrial fibrillation, chronic kidney disease and many more.

What are the Symptoms of Heart Failure?

-  Shortness of breath
-  Fatigue or weakness
-  Swelling in the legs, ankles, or feet
-  Rapid or irregular heartbeat
-  Persistent cough or wheezing

Treatment for heart failure may include:

- Lifestyle changes, such as quitting smoking, maintaining a healthy weight, and exercising regularly.
- Medications (tablets)
- Devices, such as implantable cardioverter-defibrillators (ICDs) or cardiac resynchronization therapy (CRT)
- Surgery or interventional procedures



Remember, early diagnosis and treatment of Heart Failure can significantly improve outcomes and lower mortality rates. If you are at risk of Heart Failure or are experiencing any symptoms, don't hesitate to talk to your healthcare provider. By detecting the undetected, you can take control of your heart health and live a healthier, happier life.