

KARDIOVASKULÁRNÍ NEMOCI V JAPONSKU A HOSPODÁŘSKÁ KRIZE

V Japonsku se v poslední době zvyšuje zájem o zhoršování zdravotního stavu zaměstnanců, které souvisí s tvrdými pracovními podmínkami v období současné hluboké ekonomické deprese. Autoři z Centra pro zdravotní vědy a podporu zdraví v Osace analyzovali výsledky šetření u japonských mužů, které trvalo 32 let. Šlo o zaměstnance jedné obchodní společnosti, dvou bank a podniku, který provozuje expresní dopravu v Osace. Muži byli ve věku 40–59 let a sledovaly se u nich kardiovaskulární rizikové faktory od r. 1997 do r. 2008.

Zjišťoval se roční průměrný systolický a diastolický krevní tlak, BMI, celkový sérový cholesterol, prevalence hypertenze a obezity, hypercholesterolemie, kouření, pití alkoholu a vysoce rizikové jedinci, což byli lidé, kteří měli dva nebo více rizikových faktorů (vysoký TK, vysokou hladinu glukózy a dyslipidemii).

Výsledky ukázaly, že prevalence hypertenze klesla u mužů ve věku 40–49 let z 25 % v roce 1992 na 14 % v r. 1997 a u mužů ve věku 50–59 let z 39 % na 23%. Potom se prevalence hypertenze začala zvyšovat a v r. 2008 dosáhla u mladší věkové skupiny 29 % a u starší 49 %. Bylo to provázeno vzestupem prevalence předepisování antihypertenziv. Průměry BMI a prevalence obezity od poloviny 80. let do r. 2008 měly lineární vzestup. Autoři z počátku zvažova-

li, zda vzestup hodnot krevního tlaku nesouvisel se vzestupem obezity. Podíl hypertenzí mezi lidmi s nezvýšenou váhou však v té době rovněž vzrostl, což naznačovalo, že jde o vliv jiných faktorů na zvýšení hypertenze.

V posledních letech se také zvýšila prevalence hypercholesterolemie a obezity. Průměrné hladiny cholesterolu lineárně stoupaly u 40–49letých mužů ze 195 mg/dl v r. 1977 na 204 mg/dl v r. 2008 a u 50–59letých ze 196 mg/dl na 207 mg/dl. Prevalence vysoko-rizikových osob s obezitou byla v r. 2008 u 40–49letých 13 % a u 50–59letých 15 %.

Autoři uzavírají, že se sice výsledky týkají jen vyšetřovaných souborů, data však přesto ukazují, že u japonských zaměstnanců se zvýšilo riziko kardiovaskulárních onemocnění v důsledku tvrdých pracovních podmínek od 90. let. Z hlediska veřejného zdraví je proto důležité zlepšit pracovní podmínky i osobní kontrolu rizikových faktorů.

Kitamura A, Kiyama M, Okada T, Maeda K, Ido M, Nakamura M, et al. Trends in cardiovascular risk factors among urban Japanese male employees from 1977 to 2008. Sangyo Eiseigaku Zasshi. 2010 Apr 5. Epub ahead of print.

Jaroslav Kríž