

**Mochnáč, T. M.D.** *Systémová akupunktúrna diagnostika a liečba pacientov s prejavom obliterujúcich ochorení dolných končatín* .Atestačná práca 6, 2010.

Cieľom tejto práce, je podať komplexný pohľad akademickej medicíny aj tradičnej

východnej medicíny na dynamiku vývoja patologického procesu, etiológiu, stanovenie diagnózy a liečbu pacientov s obliterujúcim ochorením dolných končatín.

Problém aterosklerotického poškodenia tepien končatín v súčasnej modernej dobe vystupuje do popredia a zamestnáva tímy odborníkov rôznych medicínskych disciplín na celom svete. Narastajúci trend incidencie a mortality cievnych chorôb a ich súvis so žalostným životným štýlom našej populácie zostávajú aj naďalej len známymi skutočnosťami. Napriek pokroku v konzervatívnej aj chirurgickej liečbe zostávajú ešte rezervy v multidisciplinárnom prístupe a určite aj v začlenení akupunktúrnej starostlivosti do liečby, ktorá poskytuje holistický pohľad na pacienta. Podľa našich skúseností akupunktúrna diagnostika a liečba rozširuje funkčné rezervy organizmu, ktoré pri bežnej liečbe potláčané.

Výsledkom je často krát fatálny stav - strata končatiny, orgánový infarkt s následnou invalidizáciou.

Závažným problémom je totiž šablónovitosť v stanovení diagnózy, šablónovitosť v liečbe a čakanie na vývoj komplikácií, ktoré sa následne prejavujú akútnym stavom.

Ateroskleróza je systémové ochorenie, ktoré postihuje celý tepnový systém organizmu. (Karetová, 2001) Objavuje sa ako výsledok interakcie medzi faktormi genetickými a rizikovými vplyvmi prostredia , ktoré sú významne ovplyvnené socioekonomickými a kultúrnymi faktormi.

Z vplyvov prostredia sú rozhodujúce spôsoby stravovania a fajčenie, ktoré najvýznamnejšie ovplyvňujú rozdiely vo výskyte kardiovaskulárnych ochorení medzi populáciami.

**Najvýznamnejšie rizikové faktory** sú nikotinizmus, hyperlipoproteínémia, arteriálna hypertenzia.

**Ďalšie nezávislé rizikové faktory** – diabetes mellitus , obezita, a telesná inaktivita.

Hľadá sa aj miera rizika aterogénneho pôsobenia a možnosti intervencie u **novu identifikovaných faktorov** ako sú zvýšená hladina lipoproteínu, hyperfibrinogénémia a ďalšie hemokoagulačné odchýlky ( tkanivový aktivátor plazminogénu ), nedostatok estrogénov, hyperinzulínémia, nedostatok antioxidantov, zvýšené markery zápalu ( hl. C –reaktívny proteín).

[Prezentácia](#)