proLékaře.cz | 7.11.2026

RIZIKOVÉ FAKTORY KARDIOVASKULÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ A JEJICH INTERVENCE

06 ÚS Vliv cirkadiánního stravování s regulovaným příjmem sacharidů na biologický věk obézních pacientů: pilotní studie

Soukup T[1,2], Borská L[1], Esterková M[1,2], Kubíčková M[2], Borský P[1], Vašková M[1], Andrýs C[3], Párová H[4], Blaha V[2]
[1]Ústav preventivního lékařství LF v Hradci Králové, Univerzita Karlova
[2]III. interní gerontometabolická klinika LF UK a FN Hradec Králové
[3]Ústav klinické imunologie a alergologie LF UK a FN Hradec Králové
[4]Ústav klinické biochemie a diagnostiky LF UK a FN Hradec Králové

Úvod: Obezita je globálním celospolečenským problémem, jehož řešení vyžaduje komplexní přístup včetně změn ve výživě a životním stylu. Tato studie se zaměřuje na posouzení vlivu cirkadiánního stravování s regulovaným příjmem sacharidů na biologický věk obézních pacientů. **Cíl:** Cílem studie bylo analyzovat vliv změněného stravovacího a pohybového režimu na biologický věk, BMI, obvod v pase, hmotnost tělesného tuku, glykemii na lačno, TAG a LDL u obézních pacientů. **Materiál a metodika:** Celkem 36 pacientů (nediabetiků) s BMI > 30 bylo edukováno v režimu cirkadiánního stravování 11/13 (13 hodin lačnění denně) a po dobu 3 měsíců sledováno. Stravovací a pohybový režim byl přizpůsoben jejich cirkadiánním rytmům a bylo doporučeno omezení konzumace sacharidů odpoledne a večer. Antropometrická měření a odběry krve byly provedeny při zahájení studie a po 3měsíční intervenci. Průběžná antropometrická měření a motivační pohovory s pacienty probíhaly každé 3 týdny. Biologický věk byl vyhodnocen pomocí nástroje AGING.AI verze 3.0. Statistická analýza byla provedena Wilcoxonovým párovým testem. **Výsledky:** Výsledky ukázaly statisticky signifikantní pokles biologického věku z mediánu 46 na 36 let ($p = 0,028$; $r = -0,4$), BMI z mediánu 35 na 33 ($p < 0,001$; $r = -0,9$), obvodu pasu z mediánu 113 cm na 102 cm ($p < 0,001$; $r = -0,8$), hmotnosti tělesného tuku ($p < 0,001$; $r = -0,9$), TAG ($p = 0,005$; $r = -0,5$) a LDL ($p = 0,018$; $r = -0,4$). Glykemie na lačno vykázala nesignifikantní pokles ($p = 0,097$; $r = -0,3$). **Závěr:** Cirkadiánní stravování s regulovaným příjmem sacharidů má pozitivní vliv na biologický věk a zdraví obézních pacientů. Tyto výsledky naznačují potenciál tohoto přístupu pro léčbu obezity, prevenci aterosklerózy a zlepšení celkového zdraví.

Podpořeno projekty: Cooperatio – Health Science – Metabolic Disease.

07 ÚS Biologický věk a stárnutí z pohledu prevence kardiovaskulárního rizika u pacientů s psoriasis vulgaris

Borská L[1], Borský P[1], Holmannová D[1], Fiala Z[1], Hamáková K[2], Esterková M[1], Počtová G[1], Andrýs C[3], Švadláková T[1]
[1]Ústav preventivního lékařství LF v Hradci Králové, Univerzita Karlova
[2]Klinika nemocí kožních a pohlavních LF UK a FN Hradec Králové
[3]Ústav klinické imunologie a alergologie LF UK a FN Hradec Králové

Úvod: Psoriasis vulgaris (PV) je systémové zánětlivé onemocnění provázené řadou komorbidit, nejvýznamnější riziko představují kardiovaskulární komorbidity. Pacienti se středně těžkou až těžkou formou PV mají prokazatelně sníženou průměrnou délku života (muži o 3,5 roku a ženy o 4,4 roku). **Cíl:** Hlavním cílem studie bylo zjistit, zda u PV dochází k urychlení stárnutí, jelikož zrychlené stárnutí může být důvodem vyššího výskytu komorbidit v nižším chronologickém věku. Dále jsme chtěli zjistit, zda existuje vztah mezi stárnutím a vybranými parametry aterosklerotického rizika. **Metodika:** Analýza vztahu mezi epigenetickým a kalendářním věkem pacientů s PV a komorbiditami byla provedena pomocí metody epigenetic clock, Zymo Research <https://zymoresearch.eu> a pomocí vybraných parametrů aterosklerotického rizika, jako jsou endocan ELISA kit (Abcam, UK); VEGF Quantikine ELISA Human VEGF kit (R&D Systems, USA), IL-17 Quantikine Human IL-17 (R&D Systems, USA). Krevní vzorky byly získány od 28 pacientů s PV a od 42 zdravých kontrol (dárců krve). U pacientů s PV byla zjištěna významnost psoriatického postižení pomocí PASI score (Psoriasis Area and Severity Index). **Výsledky:** Rozdíl v epigenetickém a chronologickém věku byl statisticky významně vyšší u pacientek s PV než u kontrolních žen. U pacientek s PV byla rovněž potvrzena významná korelace s parametry aterosklerotického rizika: endocan ($r = 0,867$; $p = 0,0012$) a VEGF ($r = 0,633$; $p = 0,0365$). Hodnota PASI score, medián15,6 (12,3–26,3), potvrdila středně těžkou až těžkou formu psoriázy. **Závěr:** V naší studii jsme zjistili, že ženy s PV byly epigeneticky starší v průměru o 2,5 roku (6,5 %) než zdravé ženy (dár-

proLékaře.cz | 7.11.2026

kyně krve). Prokázali jsme významnou roli endocanu a VEGF v patogenezi aterogenního procesu u žen s PV. Naše výsledky podporují hypotézu, že existuje souvislost mezi PV a epigenetickým věkem, aterosklerózou (kardiovaskulárními komorbiditami) u žen s PV.