

Perché Cittadinanzattiva si occupa della IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE?

Da sempre Cittadinanzattiva attraverso il Tribunale per i diritti del malato ed il Coordinamento nazionale delle Associazioni dei Malati Cronici è impegnata nella tutela dei diritti delle persone che hanno problemi di natura cardiovascolare e cerebrovascolare

MI STA A CUORE
 CONSIGLI PER LA SALUTE DI CUORE E CERVELLO

Scopri come mantenere in forma cuore e cervello con la guida gratuita **Mi sta a cuore**, da scaricare sul sito www.cittadinanzattiva.it

Stili di vita salutari aiutano a prevenire malattie come infarto ed ictus.

Questa farmacia aderisce alla campagna di prevenzione **"Mi sta a cuore"** promossa da Cittadinanzattiva. Chiedi qui un controllo di peso, altezza e pressione arteriosa.

LA PREVENZIONE È UN'ARMA SEMPLICE E ALLA PORTATA DI TUTTI. BASTANO POCHE MOSSE ATTIVATI OGGI STESSO.

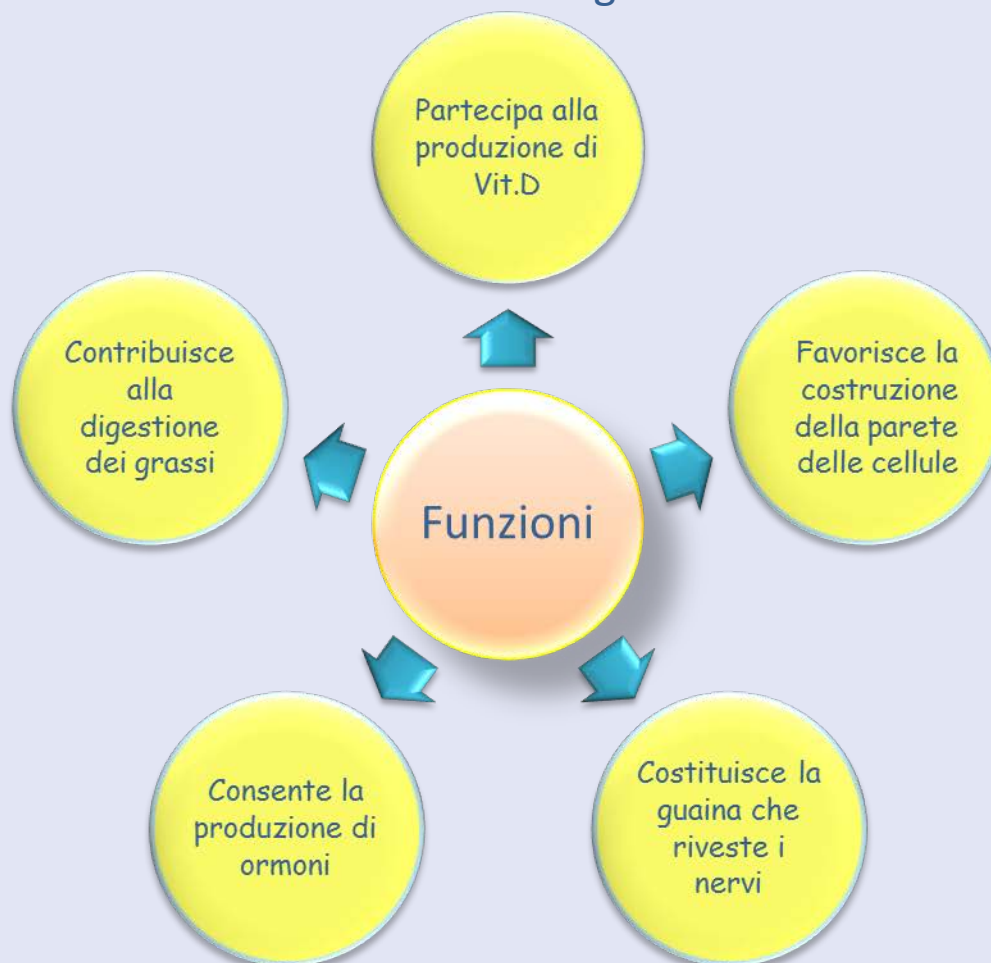
Con il sostegno non condizionato di **Bayer HealthCare**, **federfarma**, **Ministero della Sanità**, **Cittadinanzattiva**

PER SOSTENERE CITTADINANZATTIVA:
 Contattaci presso il CASI@ o scrivici a Cittadinanzattiva@libero.it
 Budellovia 16/a
 ISBN: ITALIA: 9788833080401 9788833080401 in vendita a Cittadinanzattiva Italia
 Deliva in tutta sicurezza all'indirizzo www.cittadinanzattiva.it/verba
 Donando il tuo 5x1000 a favore di Cittadinanzattiva
 Firma nella sezione dedicata alla Dedicazione del reddito e nei moduli Fodere Invia a: **IRPEF/2009**

A TE NON COSTA NULLA E I TUOI DIRITTI CI GUADAGNANO!

IL COLESTEROLO

È indispensabile al nostro organismo. La maggior parte viene prodotto dal fegato, mentre il resto è introdotto con gli alimenti





Colesterolo "Buono" - HDL

Le **HDL** prelevano il colesterolo dalle pareti delle arterie, ostacolando la formazione delle placche aterosclerotiche. Ecco perché il colesterolo **HDL** è comunemente detto "buono".



Colesterolo "Cattivo" - LDL

Le **LDL**, al contrario, depositano il colesterolo in eccesso sulle pareti delle arterie, favorendo così la formazione delle placche. Per questo, il colesterolo **LDL** è definito "cattivo".



Il colesterolo una questione di famiglia...

Il 79% degli intervistati dichiara di aver misurato almeno una volta nella vita la colesterolemia. Fra questi, il **24%** riferisce di aver ricevuto una diagnosi di **ipercolesterolemia**.¹

Non tutti hanno un elevato livello di colesterolo a causa di cattive abitudini di vita.

Centinaia di migliaia di persone, in Italia, convivono con livelli elevati di colesterolo LDL, e altre lipoproteine aterogene, non a causa di un'alimentazione disordinata e ricca di grassi, ma per una **causa genetica**.

In questi casi si parla di **ipercolesterolemia familiare**, una **condizione ereditaria** che nella forma più frequente, quella **eterozigote (HeFH)** si stima interessi tra i 14 e i 34 milioni di persone nel mondo, con una prevalenza media stimata di **una persona su 350**.

Se non rilevata e trattata, provoca **malattie cardiovascolari premature** a causa dell'esposizione ad alti livelli plasmatici di lipoproteine a bassa densità (LDL), o «colesterolo cattivo» sin dalla nascita.²

1 - ISS Progetto Sorveglianza PASSI (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia) dati 2013

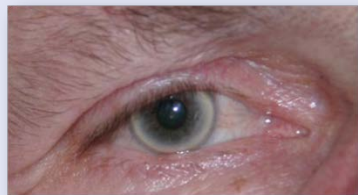
2 - European Atherosclerosis Society



xantoma



xantelasma



arco corneale

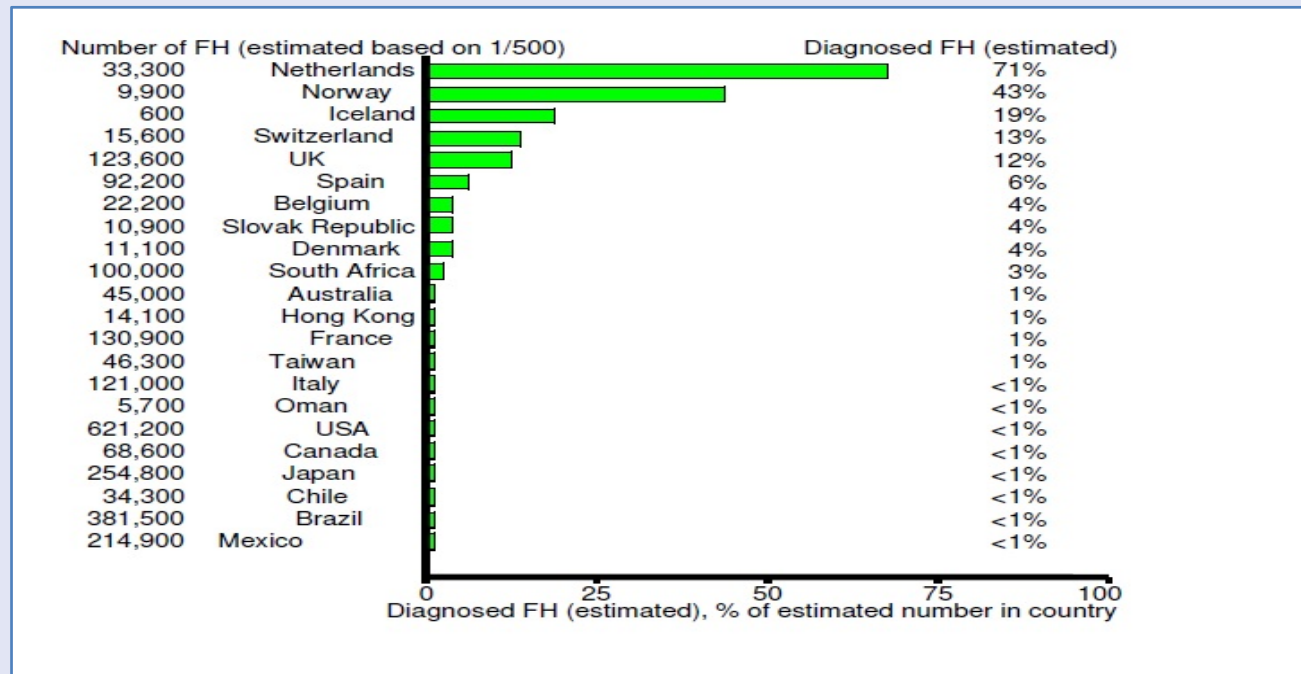
LA DIAGNOSI

La diagnosi di **ipercolesterolemia familiare eterozigote** può essere fatta in molti casi anche clinicamente sulla base di alcuni indicatori, quali: elevati livelli di «colesterolo cattivo» nel sangue, una storia di eventi cardiovascolari precoci e regressi, una storia di infarto o ictus precoci in famiglia.

A questi si associano alcuni segni clinici visibili peculiari della malattia, come rigonfiamenti sui tendini del tallone e delle mani (xantomi) e dei depositi giallognoli di grasso intorno agli occhi (xantelasma). Meno comunemente si osservano anelli biancastri intorno alla cornea (arco corneale).

Nonostante la semplicità di diagnosi

MENO DELL'1 PER CENTO DEI PAZIENTI CON IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE VIENE DIAGNOSTICATO¹



Fonte: Linee guida cliniche per la prevenzione della cardiopatia ischemica nella ipercolesterolemia familiare: una patologia sotto-diagnosticata e sotto-trattata – SISA Società italiana per lo studio dell'aterosclerosi 2001

In Norvegia il 43% in Olanda il 71%

1 - European Atherosclerosis Society



LO STRUMENTO DI INDAGINE

Un **QUESTIONARIO** che compileranno direttamente i pazienti in maniera anonima attraverso il link che sarà presente sul sito di Cittadinanzattiva a partire da giugno 2015. L'indagine è realizzata grazie al contributo non condizionato di **Sanofi**.

9 SEZIONI

DOMANDE GENERALI
LE DISLIPIDEMIE E L'IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE
LE DIFFICOLTA' DELLA PERSONA E DELLA FAMIGLIA
PREVENZIONE
DIAGNOSI
IL PERCORSO DI CURA
LA GESTIONE E IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA
LA TERAPIA
UMANIZZAZIONE
OSSERVAZIONI CONCLUSIVE

I RISULTATI DELL'INDAGINE VERRANNO PRESENTATI A NOVEMBRE 2015

