

PRESENTAZIONE DEL NUMERO

■ MEDICINA DI GENERE

Scompenso cardiaco nella donna: necessità di un approccio sesso/genere-specifico

Nell'ambito delle differenze biologiche e delle diverse risposte alle terapie legate al genere, il lavoro affronta l'importante argomento dello scompenso cardiaco. Esso costituisce la principale causa di ospedalizzazione nel mondo occidentale ed è in continuo aumento in conseguenza dell'invecchiamento della popolazione. Recentemente, numerosi studi hanno dimostrato la presenza di sostanziali differenze tra i due sessi dal punto di vista della fisiopatologia, sintomatologia e prognosi dello scompenso. In particolare, nelle donne, lo scompenso cardiaco ha una sintomatologia meno evidente che compare più tardivamente e con un minore utilizzo di dispositivi impiantabili. È pertanto necessaria la creazione di percorsi diagnostico-terapeutici dedicati alle donne e finalizzati alla diagnosi precoce al fine di evitare la latenza temporale diagnostico-terapeutica che ancora oggi si verifica dall'esordio della sintomatologia soggettiva all'accesso alle cure.

Heart failure in women: need for a sex/gender-specific approach

In the context of biological differences and different responses to gender-related therapies, this review addresses the important topic of heart failure. It is the main cause of hospitalization in the Western world and is continuously increasing as a result of the aging of the population. Recently, numerous studies have demonstrated the presence of substantial differences between the two sexes from the point of view of the pathophysiology, symptoms and prognosis of heart failure. In particular, in women, heart failure has less evident symptoms and clinical manifestations which appear later and with less use of implantable devices. It is therefore necessary to create diagnostic-therapeutic pathways dedicated to women and aimed at early diagnosis in order to avoid the diagnostic-therapeutic temporal latency that still occurs today from the onset of subjective symptoms to access to treatment.

■ FISIOPATOLOGIA

L'adipocentricità dei comuni problemi metabolici, cardiovascolari e renali dei pazienti obesi. PARTE I: Sintesi fisiopatologica e clinica

L'adipocentricità dei comuni problemi metabolici, cardiovascolari e renali dei pazienti obesi. PARTE II: Nuove opportunità terapeutiche

Queste due ampie e ben documentate rassegne descrivono i principali aspetti metabolici, cardiovascolari e renali dei soggetti in sovrappeso ed obesi, e suggeriscono un approccio diagnostico/terapeutico di tipo adipocentrico nel contesto clinico cardio-metabolico. Nella prima parte, gli Autori sottolineano in particolare il ruolo centrale dell'obesità e, più in generale dell'accumulo di grasso viscerale, nello sviluppo delle patologie cardio-metaboliche e renali e indicano la necessità di un approccio clinico integrato. Nella seconda parte, essi prendono in considerazione le differenti terapie mediche per l'obesità ed in particolare i nuovi agonisti del GLP-1 e gli inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio 2 (SGLT2) che stanno cambiando in modo significativo la gestione del DMT2 e dell'obesità, nonché la protezione cardio-renale.

The adipo-centric nature of common metabolic, cardiovascular, and renal conditions in obese patients. PART I: Pathophysiological and clinical synthesis

The adipo-centric nature of common metabolic, cardiovascular, and renal conditions in obese patients. PART II: Novel therapeutic options

These two large and well-documented reviews describe the main metabolic, cardiovascular and renal aspects of overweight and obese subjects, and suggest an adipo-centric diagnostic/therapeutic approach in this cardio-metabolic clinical context. In the first part, the Authors highlight in particular the central role of obesity and, more generally, of the accumulation of visceral fat, in the development of cardio-metabolic and renal pathologies and indicate the need for an integrated clinical approach. In the second part, they consider the different innovative medical therapies for obesity and in particular the new GLP-1 agonists and sodium-glucose co-transporter 2 (SGLT2) inhibitors which are significantly changing the management of T2DM and obesity, as well as cardio-renal protection.

■ DIAGNOSTICA

Il percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale (PDTA) per le dislipidemie ereditarie: l'esperienza del Centro regionale di riferimento per la diagnosi e la cura delle Dislipidemie Ereditarie della Toscana

Questo interessante lavoro mostra l'esperienza nel trattamento delle dislipidemie ereditarie nell'ambito del centro di riferimento per le dislipidemie della Toscana. In particolare, viene descritto l'approccio multidisciplinare integrato di cardiologi e lipidologi nella gestione della dislipidemia dopo un primo evento cardiovascolare. Gli Autori descrivono lo schema del percorso diagnostico terapeutico (PDTA) per l'identificazione delle dislipidemie ereditarie dopo sindrome coronarica acuta, indicano l'algoritmo da seguire per il sospetto clinico di ipercolesterolemia familiare omozigote ed eterozigote e forniscono un esempio di personalizzazione della terapia ipolipemizzante associata a screening a cascata dei familiari. Infine, vengono riassunte le principali caratteristiche cliniche e molecolari delle dislipidemie ereditarie.

Lipid-lowering therapy in a realistic diagnostic-therapeutic care pathway: the experience of Tuscany Reference Center for diagnosis and treatment of inherited dyslipidemias

This interesting manuscript shows the experience in the treatment of hereditary dyslipidemias within the reference center for dyslipidemias in Tuscany. In particular, the integrated multidisciplinary approach of cardiologists and lipidologists in the management of dyslipidemia after a first cardiovascular event is described. The Authors describe the scheme of the therapeutic-diagnostic pathway for the identification of hereditary dyslipidemias after acute coronary syndrome, indicate the algorithm to follow for the clinical suspicion of homozygous and heterozygous familial hypercholesterolemia and provide an example of personalization of the associated lipid-lowering therapy cascade screening of family members. Finally, the main clinical and molecular characteristics of hereditary dyslipidemias are summarized.

■ NOTIZIE DA CONGRESSI INTERNAZIONALI

Meeting annuale dell'European Society of Cardiology (ESC) 2023

Annual meeting of the European Society of Cardiology (ESC) 2023