

Analisi di una survey tra i pazienti affetti da ipercolesterolemia familiare

Report dell'evento (webinar) “Dislipidemie genetiche: partnership paziente-medico & common viewpoints” del 04 Luglio 2022

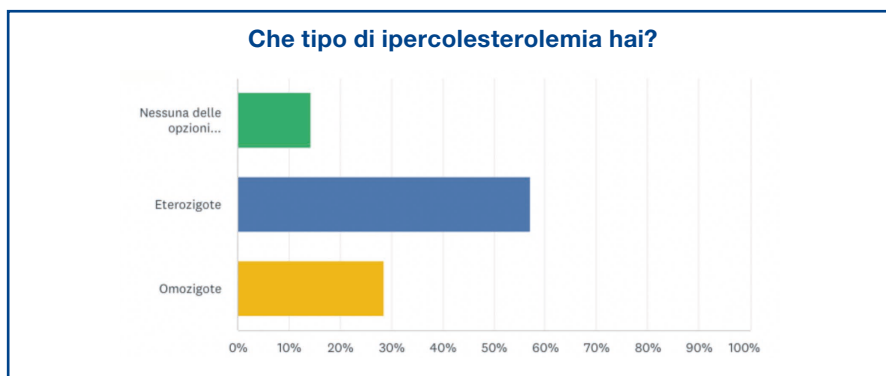
Board Editoriale

Il 04 Luglio scorso si è tenuto un webinar con lo scopo di approfondire le conoscenze attuali sulla diagnosi e sulla gestione clinica dell'ipercolesterolemia familiare omozigote con focus sulle complicanze cardiovascolari associate per discutere le sinergie tra gli specialisti coinvolti nel processo dia-

gnostico-terapeutico. Il corso inoltre ha affrontato e discusso l'esperienza clinica pratica e ha consentito di condividere, in una sessione apposita, anche il punto di vista delle associazioni dei pazienti. La survey è stata condotta sui pazienti dall'associazione pazienti FH.

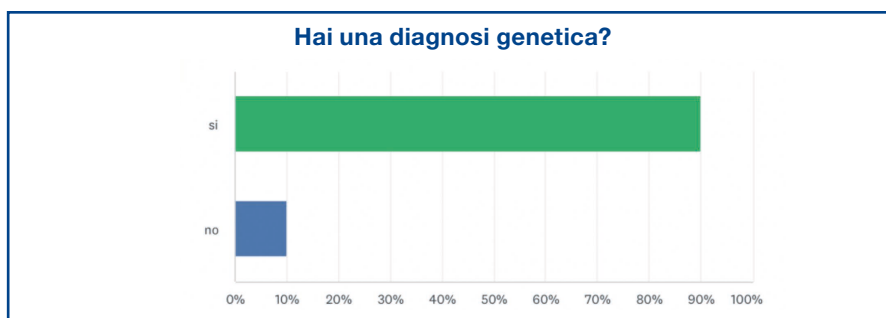
Commento

La maggior parte dei pazienti (ca. il 60%) è affetto da ipercolesterolemia familiare eterozigote (HeFH); ca. il 30% è affetto da ipercolesterolemia familiare omozigote (HoFH).

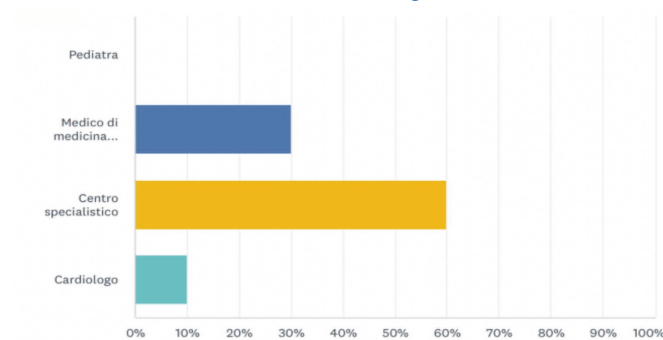


Commento

La maggior parte dei pazienti (90%) ha una diagnosi genetica.

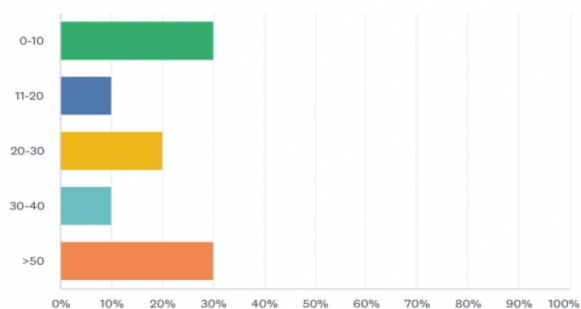


Chi ha fatto la diagnosi?



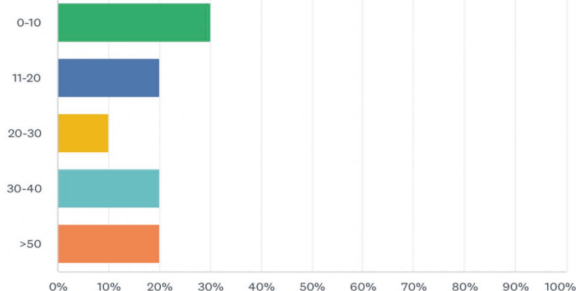
Commento
Nella maggior parte dei casi (60%) la diagnosi è stata fatta presso un centro specialistico; nel 30% dei casi la diagnosi è stata fatta dal medico di medicina generale; nel 10% dei casi dal cardiologo.

A che età?



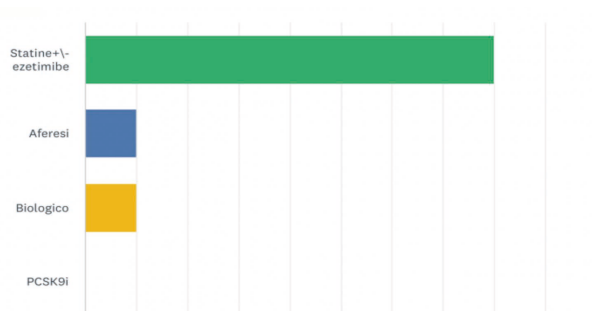
Commento
Vi è una forte divergenza nelle età di diagnosi: in giovane età oppure nella seconda parte del ciclo di vita, oltre i 50 anni.

Quando ha iniziato il trattamento?



Commento
Nel 30% dei casi il trattamento è stato iniziato entro i 10 anni di età; un 20% dei pazienti ha iniziato la terapia entro i 20 anni d'età; il 10% entro i 30 anni; la restante parte dei casi dopo i 30 anni d'età.

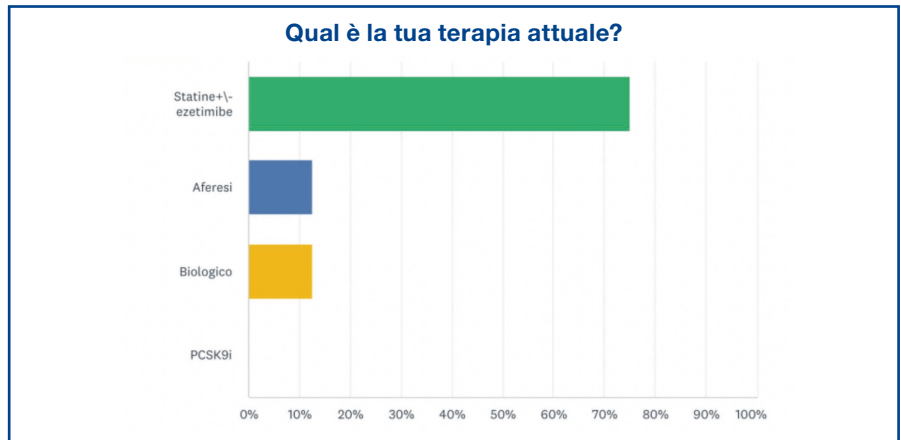
Quale è stato il primo tipo di trattamento?



Commento
Nell'80% dei casi il primo trattamento è stata l'associazione statine +/- ezetimibe. Il 10% dei pazienti ha iniziato con l'aferesi; un 10% ha iniziato con farmaco biologico.

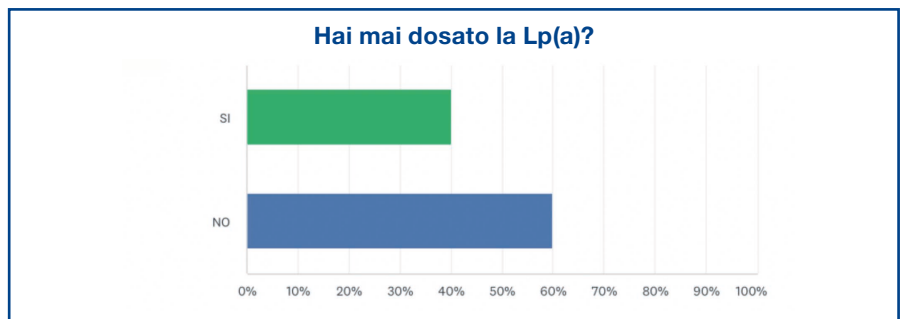
Commento

Nell'80% dei casi la terapia attualmente praticata è quella di associazione statine +/- ezetimibe.



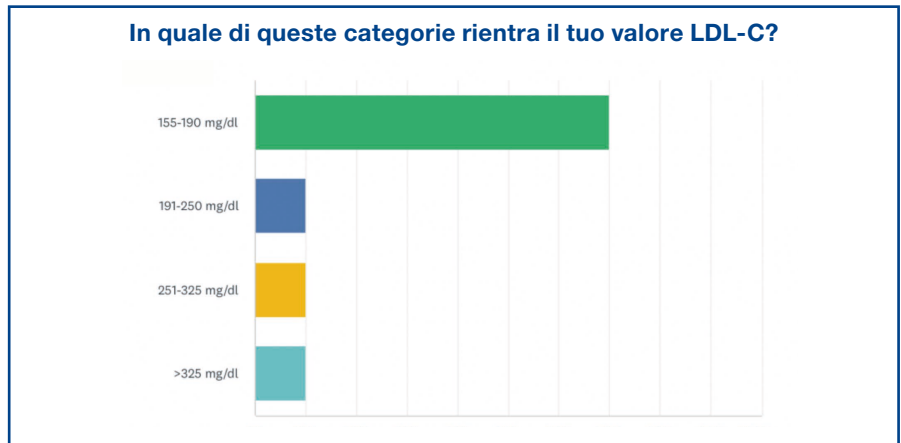
Commento

Il 40% dei pazienti è stato sottoposto a dosaggio di Lp(a).



Commento

Nel 70% dei casi il valore di LDL-C rientra nel cut-off 155-190 mg/dl.



Commento

Ultimi valori registrati nell'ambito del follow-up biochimico. È difficile raggiungere i goals di LDL-C in questi pazienti.

