

## ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

### Οικογενής Υπερχοληστερολαιμία Εκστρατεία Ενημέρωσης 23-27 Σεπτεμβρίου 2024

Με αφορμή τη **Παγκόσμια Ημέρα Οικογενούς Υπερχοληστερολαιμίας** 24<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου, το Ιατρικό Τμήμα του Ομίλου ΠΑΠΑΕΛΛΗΝΑΣ, εμπορικού αντιπροσώπου της AMGEN στην Κύπρο, διοργάνωσε εκστρατεία με σκοπό την ενημέρωση του κοινού.

Η εκστρατεία διοργανώθηκε υπό την αιγίδα της **Κυπριακής Εταιρείας Αθροσκήρωσης, της Καρδιολογικής Εταιρείας Κύπρου, της Κυπριακής Εταιρείας Παθολογίας, του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου** και του **Συνδέσμου Καρδιοπαθών Λευκωσίας**.

Η εκστρατεία πραγματοποιήθηκε μεταξύ των ημερομηνιών 23-27 Σεπτεμβρίου 2024 και περιλάμβανε δημοσιογραφική διάσκεψη, φιλοξενία και συνεντεύξεις μελών των επιστημονικών εταιρειών, καθώς και εκπροσώπους των ασθενών σε εκπομπές στα ΜΜΕ καθώς επίσης και φιλμάκια ενημέρωσης προς το ευρύ κοινό.

#### Σχετικά με την Οικογενή Υπερχοληστερολαιμία

Η οικογενής υπερχοληστερολαιμία (FH) είναι μία συχνή γενετική και κληρονομική διαταραχή, η οποία προκαλεί αυξημένα επίπεδα LDL ή «κακής» χοληστερόλης στο αίμα, λόγω μετάλλαξης γονιδίων που ελέγχουν το μεταβολισμό της χοληστερόλης.<sup>1</sup>

Η FH προκαλεί εναπόθεση LDL χοληστερόλης στα τοιχώματα αρτηριών και πρόωρη αθηροσκληρωτική καρδιαγγειακή νόσο. Η αθηρωματική πλάκα στενεύει και αποφράζει τα αγγεία (στεφανιαία νόσος) προκαλώντας καρδιαγγειακά συμβάματα π.χ. έμφραγμα.<sup>1</sup>

Ο κίνδυνος ανάπτυξης στεφανιαίας νόσου είναι **20 φορές μεγαλύτερος** σε ασθενείς με FH. Χωρίς κατάλληλη θεραπεία, **50% των ανδρών** με FH θα υποστούν καρδιακό επεισόδιο **έως την ηλικία των 50 ετών**, ενώ **30% των γυναικών** με FH θα υποστούν καρδιακό επεισόδιο **έως την ηλικία των 60 ετών**.<sup>2,3</sup> Από τα 13 εκατομμύρια ανθρώπων που υπολογίζεται ότι πάσχουν από FH παγκοσμίως, μόνο το 25% είναι διαγνωσμένοι, ενώ οι περισσότεροι υποθεραπεύονται.<sup>4,5</sup>

Η διάγνωση της FH γίνεται συνήθως μέσω αξιολόγησης της κλινικής εικόνας, ενώ βασίζεται κυρίως στην ανεύρεση πολύ υψηλών επιπέδων LDL χοληστερόλης στο αίμα μέσω εξέτασης αίματος και στην ύπαρξη ατομικού ή οικογενειακού ιστορικού πρώιμης καρδιαγγειακής νόσου ή/και σημαντικής υπερχοληστερολαιμίας.<sup>6,7</sup>

Η νόσος αντιμετωπίζεται με τη μείωση των επιπέδων της LDL χοληστερόλης στα επιθυμητά όρια. Αυτό επιτυγχάνεται με συνδυαστική θεραπεία που αποτελείται κυρίως από αλλαγές στον τρόπο ζωής και τη χρήση φαρμακευτικής αγωγής. Η μείωση της LDL χοληστερόλης στο αίμα έχει ως αποτέλεσμα τη μείωση του κινδύνου ανάπτυξης στεφανιαίας νόσου και συμβαμάτων όπως εμφράγματα και εγκεφαλικά.<sup>8</sup>

### **Είναι σημαντικό να γνωρίζουμε ότι:**

- Η υψηλή χοληστερόλη μπορεί να εμφανιστεί στον καθένα ανεξαρτήτου προφίλ (άνδρας, γυναίκα, νεαρός, μεσήλικας, αδύνατος, παχύσαρκος, γυμνασμένος, αγύμναστος) καθώς μπορεί να οφείλεται σε διάφορους παράγοντες.
- Η FH αποτελεί μια απειλητική για τη ζωή νόσο καθώς είναι συχνή και μπορεί να οδηγήσει αθόρυβα σε καρδιαγγειακά επεισόδια ακόμη και σε νεαρή ηλικία. Δεν γίνεται διάγνωση της FH στην πλειοψηφία των περιπτώσεων.
- Ένας σημαντικός παράγοντας στην υποδιάγνωση και υποθεραπεία είναι η ελλιπής ενημέρωση.
- Άνθρωποι όλων των ηλικιών ακόμη και νεαροί βρίσκονται σε κίνδυνο χωρίς να το γνωρίζουν.
- Ο έλεγχος της LDL χοληστερόλης τουλάχιστον μια φορά σε νεαρή ηλικία μπορεί να αποβεί σωτήριος για άτομα που πιθανόν να έχουν FH και να μην το γνωρίζουν καθώς μπορεί να μην υπάρχουν συμπτώματα.
- Υπάρχουν σήμερα αποτελεσματικές θεραπευτικές επιλογές που μπορούν με ασφάλεια να ρυθμίσουν τα επίπεδα χοληστερόλης και να μειώσουν τον καρδιαγγειακό κίνδυνο.
- Είναι σημαντικό να ενταθούν οι προσπάθειες ενημέρωσης του κοινού για να γίνει ευρέως γνωστό ότι η έγκαιρη διάγνωση και κατάλληλη θεραπεία μπορούν να μειώσουν τον καρδιαγγειακό κίνδυνο στα άτομα με Οικογενή Υπερχοληστερολαιμία.

## **Η έγκαιρη πρόληψη μπορεί να σώζει ζωές**

### **ΔΡΑΣΕ ΚΑΙ ΜΕΤΡΑ ΤΗ ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗ ΣΟΥ!**

#### **Βιβλιογραφία:**

1. McGowan M et al. Diagnosis and Treatment of Heterozygous Familial Hypercholesterolemia. *J Am Heart Assoc.* 2019; 8: e013225.
2. FH Foundation. FH Awareness Day. <https://thefhfoundation.org/fh-awareness-day> Accessed September 2022
3. Nordestgaard BG, Chapman MJ, Humphries SE, et al. Familial hypercholesterolemia is underdiagnosed and untreated in the general population: guidance for clinicians to prevent coronary heart disease: consensus statement of the European Atherosclerosis Society. *Eur Heart J.* 2013;34(45):3478-90(a).
4. Gidding S et al. The Agenda for Familial Hypercholesterolemia. A Scientific Statement for the American Heart Association. *Circulation.* 2015; 132:2167-2192.
5. Βασιλική Γιαννακοπούλου. Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία. Η Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία για την Οικογενή Υπερχοληστερολαιμία. <https://www.hcs.gr/default.aspx?pageid=1368> Accessed September 2022.
6. Cuchel wet al. Homozygous familial hypercholesterolemia: new insights and guidance for clinicians to improve detection and clinical management. A position paper from the Consensus Panel on Familial Hypercholesterolemia of the European Association Society. *Eur Heart J.* 2014; 35:2146-2157.
7. Mach F et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. *Eur Heart J.* 2020 41: 111-118.
8. Vargese J. Familial hypercholesterolemia: A review. *Ann. Pediatr. Cardiol.* 2014, 7(2): 107-17.