

CONGRESSO NAZIONALE
78
FIMMG-METIS 2021

MEDICINA GENERALE CONVENZIONATA, DIRITTO DELL'INDIVIDUO.

**RESIDENZIALE
E VIDEOCONFERENZA**
4 OTTOBRE 2021
9 OTTOBRE 2021

FAD ASINCRONE
12 OTTOBRE 2021
15 NOVEMBRE 2021



SCelta FIDUCIARIA
PROSSIMITÀ
DOMICILIARITÀ

FIMMG[®]
Federazione Italiana Medici di Famiglia

Metis[®]
SOCIETÀ SCIENTIFICA DEI MEDICI
DI MEDICINA GENERALE



I fitosteroli nella gestione dell'ipercolesterolemia lieve e moderata

Introduzione:
la prevenzione cardiovascolare nel setting della MG



Walter Marrocco

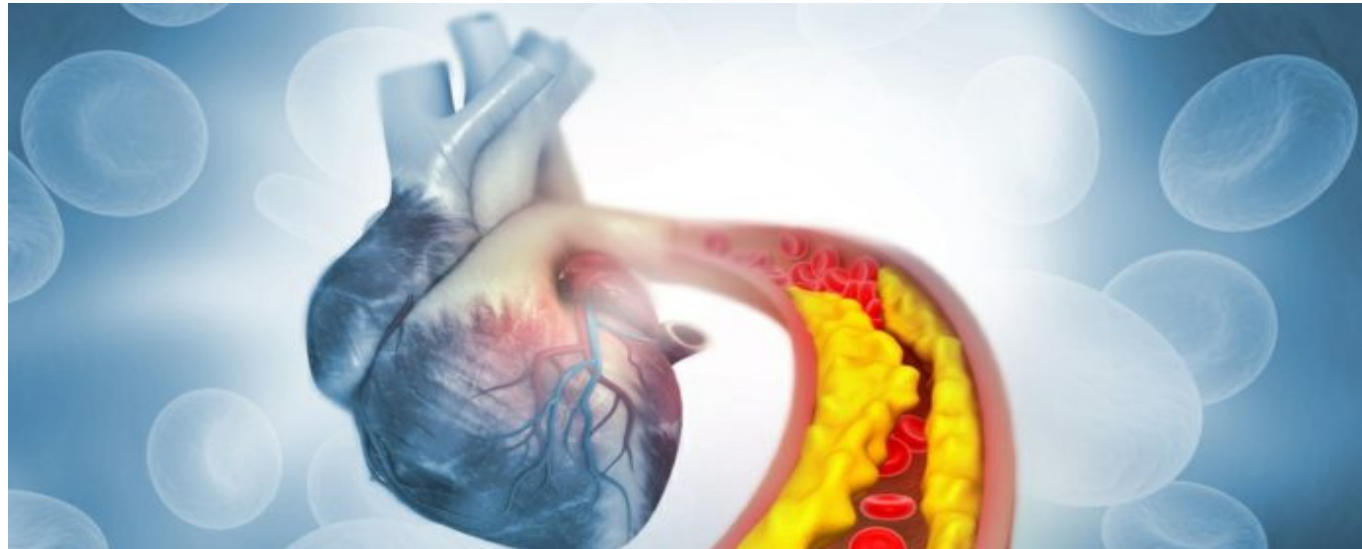
Pres.te S.I.M.P.e S.V. (Soc.It. Med.di Prevenzione e Stile di Vita)



IL RISCHIO CV E I LIPIDI

ABBASSARE I LIPIDI PER RIDURRE IL RISCHIO CV

- Prove determinanti hanno dimostrato che LDL-c è una particella aterogena e il principale fattore di rischio per CVD
- L'abbassamento di LDL-c riduce sostanzialmente e costantemente gli eventi CVD



IL RISCHIO CV E I LIPIDI

ABBASSARE I LIPIDI PER RIDURRE IL RISCHIO CV

- Livelli di lipidi e lipoproteine diversi dalle LDL -c possono fungere da marker di rischio,
- ma LDL-c è attualmente l'unico fattore di rischio lipidico (il cui abbassamento modifica la malattia) e un importante obiettivo del trattamento per ridurre il rischio di CVD



Management options for hypercholesteremia Lifestyle modification

- Limitare l'apporto dietetico degli Acidi Grassi.
- *Gli Acidi Grassi Saturi e Trans dovrebbero rappresentare, rispettivamente, meno del 10% e dell'1% dell'apporto calorico.*
- L'effetto del Colesterolo dietetico è meno chiaro, e meno rilevante rispetto a quello degli Acidi Grassi Saturi e Trans.
- *L'introito di Fibre (25-30 g/die) può ridurre il Colesterolo tot. e LDL-c.*
- Il controllo del Peso Corporeo può ridurre il Colesterolo tot., LDL-c e Trigliceridi.
- L'attività fisica, principalmente, aumenta HDL-c e riduce i Trigliceridi.



INTEGRATORI

- Fitosteroli
- Riso rosso fermentato
- Beta-glucano e fibra alimentare
- Berberina
- Proteine della Soia



FITOSTEROLI

Le linee guida ESC/EAS riconoscono:

- i fitosteroli con una capacità significativa e dose-dipendente di ridurre il colesterolo LDL,
- senza effetti rilevanti sui livelli plasmatici di colesterolo HDL e trigliceridi.
- suggeriscono di considerare fitosteroli a dosi fino a 2 g/die dopo il pasto principale, portando ad una riduzione media del colesterolo LDL compresa tra 7 e 10 %



AMBITI APPLICAZIONE

- (a) persone con colesterolo alto, rischio cardiovascolare globale basso o intermedio, senza indicazione per il trattamento farmacologico;
- (b) pazienti a rischio alto o molto alto, che non raggiungono il loro obiettivo terapeutico in termini di colesterolo LDL nonostante il trattamento con statine (o che non tollerano le statine);
- (c) adulti e bambini (oltre i 6 anni di età) con ipercolesterolemia familiare, nell'ambito delle linee guida.





GRAZIE
PER L'ATTENZIONE

