

■ DISLIPIDEMIE

Raggiungimento dei livelli di C-LDL nella pratica reale

Nella pratica clinica reale oltre la metà dei pazienti ad alto rischio cardiovascolare che necessitano di una riduzione di colesterolo LDL >50% vengono trattati in modo inappropriato e hanno un'aderenza alla terapia insufficiente.

Tale evidenza è emersa dai risultati dello studio osservazionale STAR (Statins Target Assessment In Real Practice) condotto in 5 Asl di tre Regioni italiane incrociando i dati di ricovero con quelli di laboratorio per acquisire i valori colesterolemici.

Duplica l'obiettivo dello studio: da un lato valutare quali sono i fattori che condizionano il raggiungimento del target lipidico nei pazienti ipercolesterolemici dall'altro verificare se le linee guida di riferimento, in termini di utilizzo delle molecole indicate e appropriati dosaggi, sono correttamente applicate in un setting di pratica clinica.

Lo studio, della durata di un anno, è stato condotto su 912 pazienti (età media 63 anni, 39% uomini), le cui caratteristiche sono illustrate in *tabella*.

► Risultati

I risultati hanno dimostrato che, con particolare riferimento ai pazienti a particolare rischio cardiovascolare (diabetici, con pregressa malattia cardiovascolare, con colesterolo al basale >50% rispetto al target) l'uso delle statine indicate è ridotto: meno della metà di questi pazienti utilizzano le molecole suggerite dalla stessa nota Aifa n. 13.

Sempre in merito alla trasferibilità delle linee guida in pratica clinica lo studio evidenzia anche che in questi pazienti vengono utilizzati dosaggi che non corrispondono a quelli raccomandati.

Inoltre i farmaci non vengono utilizzati in modo continuativo.

I risultati dello studio STAR hanno dimostrato quanto atteso: nei pazienti a rischio cardiovascolare molto elevato l'utilizzo appropriato di statine efficaci così come suggerito dalle linee guida e l'aderenza alla terapia sono fattori chiave per il raggiungimento del target terapeutico, e quindi per la corretta prevenzione cardiovascolare.

Caratteristiche dei pazienti arruolati

Necessaria riduzione ≥50% C-LDL

	No	Si	
Prevenzione secondaria			
• CV	551	48	8.0%
• Diabete	392	25	6.0%
• CV+Diabete	137	36	20.8%
Prevenzione primaria			
• Dislipidemie familiari	78	776	90.9%
• Altri	1.162	27	2.3%
	1.320	912	28.2%

www.qr-link.it/video/0312



Puoi visualizzare il video di approfondimento anche con smartphone/iphone attraverso il presente QR-Code