



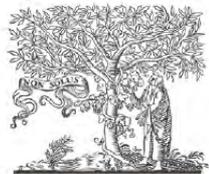
Capitolo 2

Dati epidemiologici

Dati epidemiologici: studio EuroAspire



Atherosclerosis 231 (2013) 300–307

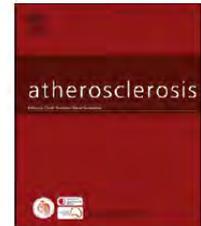


ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Atherosclerosis

journal homepage: www.elsevier.com/locate/atherosclerosis



Treatment potential for dyslipidaemia management in patients with coronary heart disease across Europe: Findings from the EUROASPIRE III survey



Željko Reiner^{a,*}, Dirk De Bacquer^b, Kornelia Kotseva^c, Christof Prugger^d, Guy De Backer^e, David Wood^c, on behalf of The EUROASPIRE III Study Group

^a Department of Internal Medicine, University Hospital Centre Zagreb, School of Medicine, University of Zagreb, Kišpatičeva 12, 10000 Zagreb, Croatia

^b Department of Public Health, University of Ghent, Ghent, Belgium

^c Department of Cardiovascular Medicine, National Heart and Lung Institute, Imperial College London, UK

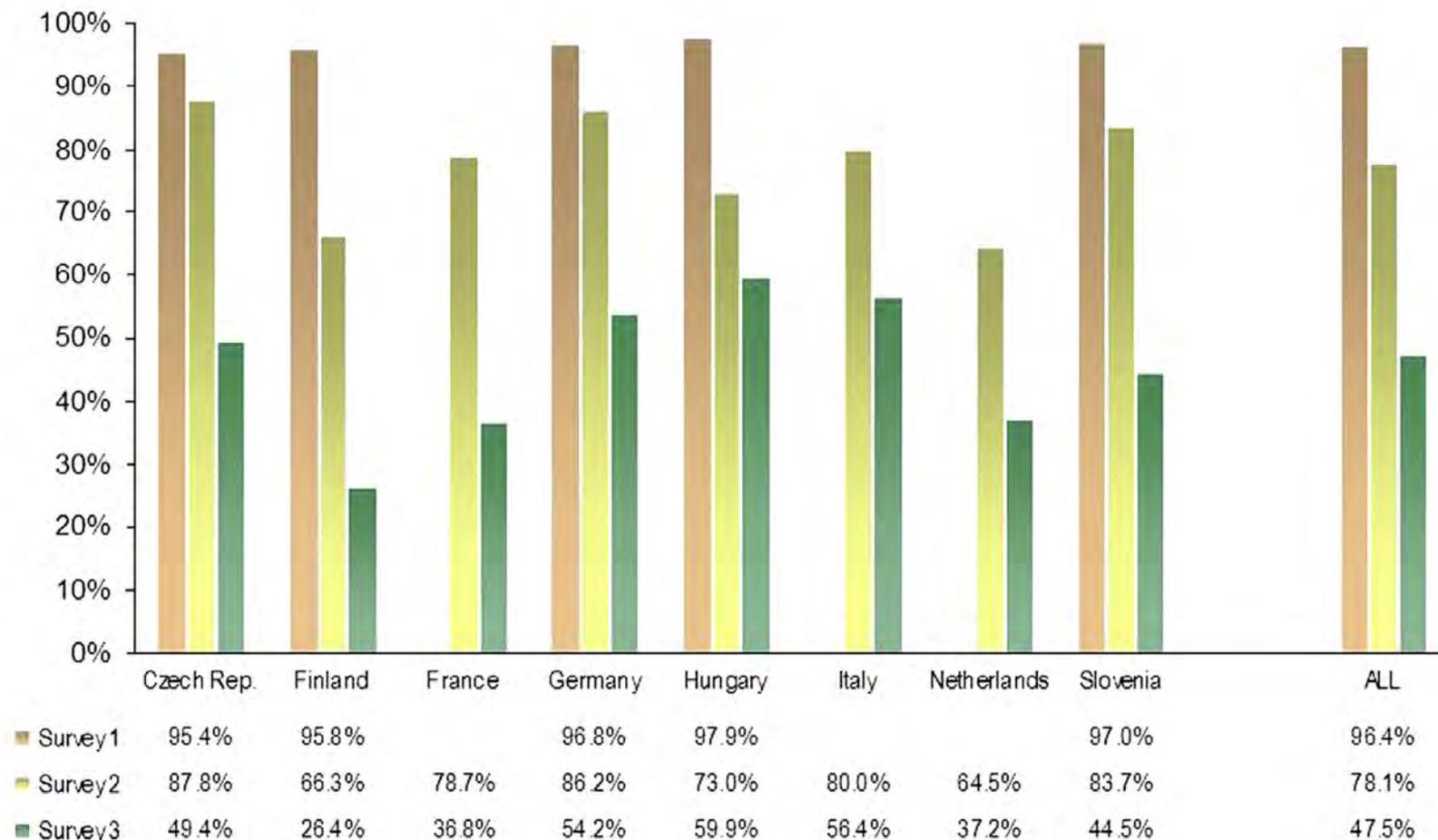
^d Institute of Epidemiology and Social Medicine, University of Münster, Münster, Germany

^e Department of Public Health, University of Ghent, Ghent, Belgium

Dati epidemiologici: studio EuroAspire

- Il Sondaggio EUROASPIRE III è il terzo dei tre sondaggi condotti allo scopo di valutare l'attuabilità delle linee guida sulla prevenzione delle patologie cardiovascolari delle Società Europee congiunte nella pratica clinica di ogni giorno

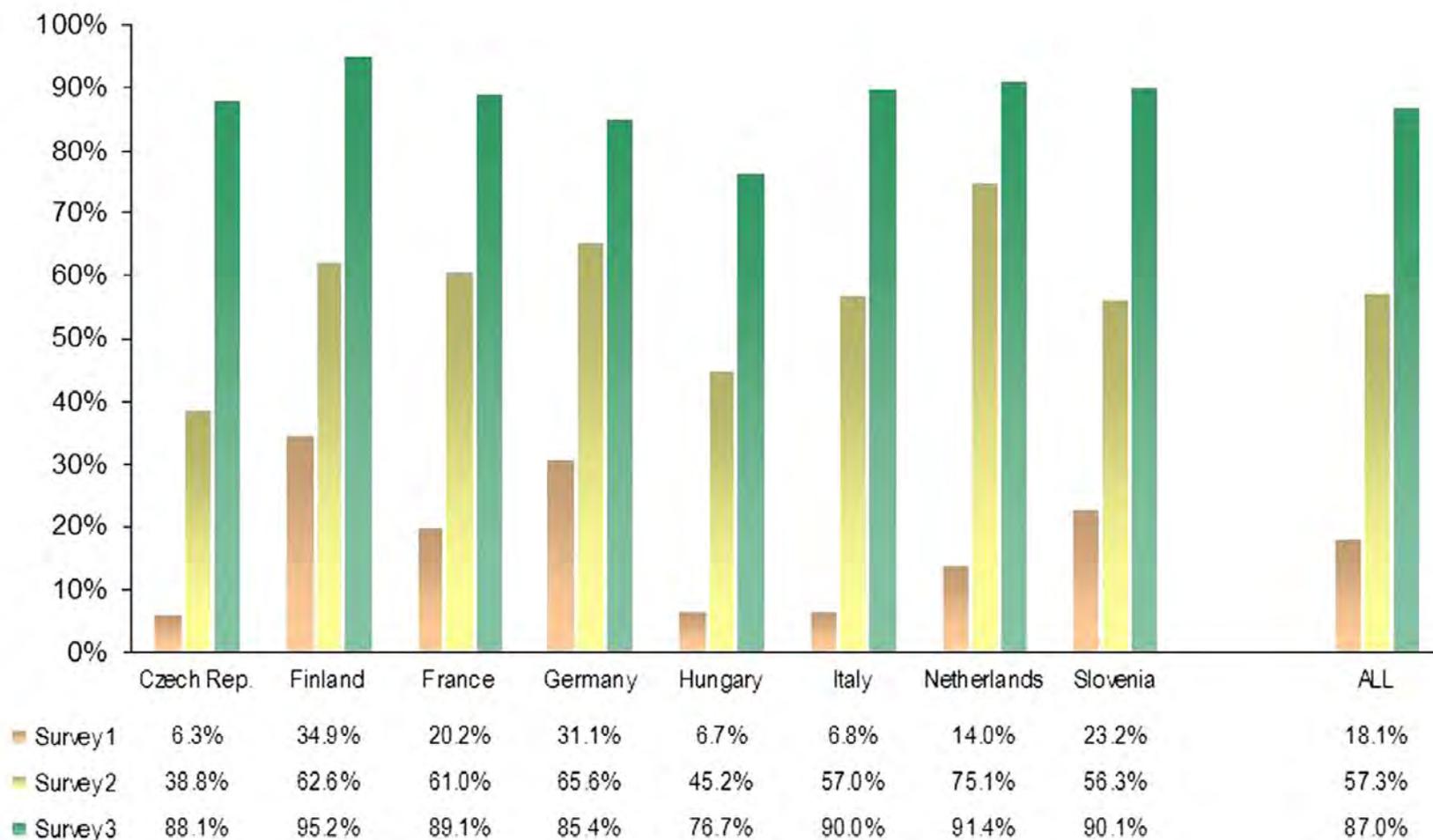
Prevalenza dell'aumento del C-LDL in 8 paesi del sondaggio EUROASPIRE I, II e III



Prevalenza dell'aumento del C-LDL in 8 paesi del sondaggio EUROASPIRE I, II e III

- Dal sondaggio dei tre Euroaspire si può notare che nello scorsa decade, la percentuale di ipercolesterolemia (colesterolo totale 4.5 mmol/L) in pazienti con CVD è considerevolmente diminuita da un 94.5% nello EUROASPIRE I al 76.7% in EUROASPIRE II ed al 46.2% nel EUROASPIRE III (p < 0.0001) e la percentuale del C-LDL elevato si è ridotta contestualmente (p < 0.0001).

Uso di statine in 8 paesi del sondaggio EUROASPIRE I, II e III



Uso di statine in 8 paesi del sondaggio EUROASPIRE I, II e III

- L'utilizzo di farmaci ipolipidemizzante è aumentato dal 32.3% nel primo Euroaspire, al 62.7% nel secondo, fino al 88.8% nel terzo sondaggio ($p < 0.0001$), e molti di questi pazienti erano trattati con statine.

Percentuale dei pazienti con elevato colesterolo totale, LDL, TG e ridotto livello di HDL per paese e genere

	Total cholesterol			HDL cholesterol <1.0 mmol/L for men <1.2 mmol/L for women	Triglycerides ≥1.7 mmol/L	LDL cholesterol	
	≥5.0 mmol/L	≥4.5 mmol/L	≥4.0 mmol/L			≥3.0 mmol/L	≥2.5 mmol/L
Country							
Belgium	25.2% (55/218)	44.5% (97/218)	70.6% (154/218)	22.5% (49/218)	26.6% (58/218)	26.9% (58/216)	49.5% (107/216)
Bulgaria	47.1% (253/537)	63.7% (342/537)	77.1% (414/537)	45.6% (245/537)	44.5% (118/265)	52.9% (138/261)	73.9% (193/261)
Croatia	29.1% (129/443)	49.9% (221/443)	69.8% (309/443)	34.1% (151/443)	33.3% (141/424)	33.1% (138/417)	55.9% (233/417)
Cyprus	30.5% (110/361)	48.8% (176/361)	70.6% (255/361)	51.2% (185/361)	40.4% (118/292)	33.4% (96/287)	58.2% (167/287)
Czech Republic	26.7% (119/446)	46.4% (207/446)	68.8% (307/446)	31.2% (139/446)	41.2% (183/444)	23.7% (102/431)	47.1% (203/431)
Finland	13.2% (21/159)	25.8% (41/159)	49.7% (79/159)	27.0% (43/159)	29.2% (45/154)	8.5% (13/153)	24.8% (38/153)
France	24.3% (82/338)	41.4% (140/338)	60.7% (205/338)	36.4% (123/338)	39.1% (129/330)	21.8% (69/316)	38.3% (121/316)
Germany	30.2% (163/540)	51.5% (278/540)	72.4% (391/540)	27.8% (150/540)	32.1% (50/156)	24.8% (38/153)	54.2% (83/153)
Greece	23.7% (28/118)	40.7% (48/118)	59.3% (70/118)	48.3% (57/118)	21.1% (15/71)	30.4% (21/69)	44.9% (31/69)
Hungary	38.9% (178/457)	55.4% (253/457)	72.0% (329/457)	46.8% (214/457)	44.6% (75/168)	33.5% (55/164)	60.4% (99/164)
Ireland	17.0% (65/382)	26.7% (102/382)	51.6% (197/382)	32.5% (124/382)	30.6% (112/366)	12.9% (47/363)	30.6% (111/363)
Italy	29.7% (110/370)	48.1% (178/370)	70.8% (262/370)	33.8% (125/370)	28.4% (103/363)	30.3% (108/357)	54.3% (194/357)
Latvia	47.6% (241/506)	64.0% (324/506)	81.6% (413/506)	25.5% (129/506)	38.9% (105/270)	40.6% (106/261)	62.8% (164/261)
Lithuania	66.7% (302/453)	81.5% (369/453)	90.7% (411/453)	26.7% (121/453)	38.0% (143/376)	70.1% (255/364)	84.9% (309/364)
Poland	34.7% (174/502)	53.2% (267/502)	73.5% (369/502)	31.9% (160/502)	34.8% (165/474)	28.9% (133/460)	54.6% (251/460)
Romania	37.9% (195/515)	53.2% (274/515)	69.1% (356/515)	51.5% (265/515)	40.0% (202/505)	38.8% (191/492)	56.7% (279/492)
Russian Federation	58.0% (238/410)	76.6% (314/410)	87.6% (359/410)	39.8% (163/410)	37.3% (150/402)	65.1% (250/384)	80.7% (310/384)
Slovenia	25.0% (73/292)	42.1% (123/292)	65.1% (190/292)	31.8% (93/292)	34.2% (88/257)	26.1% (66/253)	45.1% (114/253)
Spain	29.5% (145/492)	46.5% (229/492)	68.7% (338/492)	42.7% (210/492)	26.1% (128/490)	33.6% (163/485)	57.7% (280/485)
The Netherlands	16.2% (38/234)	31.2% (73/234)	55.1% (129/234)	26.1% (61/234)	25.9% (14/54)	11.1% (6/54)	37.0% (20/54)
Turkey	36.1% (115/319)	48.3% (154/319)	65.5% (209/319)	50.2% (160/319)	36.6% (106/290)	35.1% (99/282)	56.0% (158/282)
United Kingdom	17.3% (65/375)	30.9% (116/375)	47.2% (177/375)	38.1% (143/375)	22.7% (70/309)	17.9% (55/307)	31.3% (96/307)
Gender							
Men	31.1% (1963/6314)	47.5% (3001/6314)	66.6% (4207/6314)	34.4% (2171/6314)	34.7% (1742/5022)	31.7% (1554/4900)	52.4% (2566/4900)
Women	43.5% (936/2153)	61.5% (1325/2153)	79.7% (1716/2153)	43.6% (939/2153)	34.8% (576/1656)	40.1% (653/1629)	61.1% (995/1629)
Total	34.2% (2899/8467)	51.1% (4326/8467)	70.0% (5923/8467)	36.7% (3110/8467)	34.7% (2318/6678)	33.8% (2207/6529)	54.5% (3561/6529)

Percentuale dei pazienti con elevato colesterolo totale, LDL, TG e ridotto livello di HDL per paese e genere

- Da questa analisi è emerso che la prevalenza di livelli elevate di colesterolo (4.5 mmol/L) era del 51.1% e variava molto tra i diversi centri considerati da valori minimi di 25.8% in Finlandia fino al 81.5% in Lituania. La prevalenza di un C-LDL elevato (2.5 mmol/L) era del 54.5% con variazioni simili tra i centri dal 24.8% in Finlandia fino al 84.9% in Lituania. La prevalenza di ridotti livelli di C-HDL era del 36.7% con una variazione tra il 22.5% in Belgio fino al 51.2% a Cipro, mentre la prevalenza di elevate livelli di trigliceridi era del 34.7% con una variazione dal 21.1% in Grecia fino al 44.6% in Ungheria.

Relazione tra farmaci ipolipidemizzanti (LLD), raggiungimento del target terapeutico ed altri fattori di rischio CVD

	No LLD treatment		Wald χ^2	Significance	With LLD treatment		Wald χ^2	Significance
	LDL < 2.5 mmol/L	LDL \geq 2.5 mmol/L			LDL < 2.5 mmol/L	LDL \geq 2.5 mmol/L		
Female, %	21.1% (50/237)	28.0% (279/996)	5.77	$p = 0.02$	21.5% (584/2719)	27.8% (709/2547)	31.94	$p < 0.0001$
Current smoking, %	14.9% (35/235)	18.9% (188/995)	1.28	$p = 0.26$	13.5% (367/2712)	18.9% (481/2545)	20.13	$p < 0.0001$
Raised blood pressure, ^a %	61.6% (146/237)	59.6% (592/994)	0.09	$p = 0.77$	52.6% (1429/2714)	55.8% (1418/2543)	11.54	$p = 0.0007$
Overweight, ^b %	78.5% (186/237)	77.5% (769/992)	0.60	$p = 0.44$	81.2% (2197/2705)	82.6% (2094/2534)	0.20	$p = 0.66$
Obesity, ^c %	39.2% (93/237)	33.9% (336/992)	2.78	$p = 0.10$	33.9% (917/2705)	34.0% (862/2534)	1.60	$p = 0.21$
Abdominal overweight, ^d %	79.2% (186/235)	74.4% (731/983)	1.86	$p = 0.17$	78.2% (2096/2680)	78.2% (1968/2515)	0.22	$p = 0.64$
Central obesity, ^e %	54.5% (128/235)	49.1% (483/983)	2.49	$p = 0.11$	53.0% (1421/2680)	52.6% (1322/2515)	3.12	$p = 0.08$
Fasting glucose \geq 6.1 mmol/L, %	61.7% (145/235)	60.2% (593/985)	0.62	$p = 0.43$	62.4% (1676/2684)	63.6% (1604/2523)	0.10	$p = 0.75$
HbA1 \geq 6.5% in diabetic patients, %	76.3% (45/59)	72.3% (81/112)	0.07	$p = 0.79$	42.2% (130/308)	40.3% (240/596)	0.84	$p = 0.36$

^a Systolic blood pressure \geq 140 mmHg and/or diastolic blood pressure \geq 90 mmHg (systolic blood pressure \geq 130 mmHg and/or diastolic blood pressure \geq 80 mmHg in patients with diabetes).

^b Body mass index \geq 25 kg/m².

^c Body mass index \geq 30 kg/m².

^d Waist circumference \geq 94 cm for men or \geq 80 cm for women.

^e Waist circumference \geq 102 cm for men or \geq 88 cm for women.

Relazione tra farmaci ipolipidemizzanti (LLD), raggiungimento del target terapeutico ed altri fattori di rischio CVD

- Il 79.8% (7115/8917) dei pazienti coronaropatici erano trattati con agenti ipolipidemizzante ma la percentuale variava considerevolmente tra i 22 paesi Europei, dal 41.6% (207/497) in Lituania al 95.4% (226/237) in Finlandia. Il 78.1% (6964/8916) di tutti pazienti erano in terapia con statine. Tra i 1711 pazienti coronaropatici che non ricevevano una terapia ipocolesterolemizzante solo il 25.4% era a target per il colesterolo totale (<4.5 mmol/L) mentre il 55.0% dei 6714 pazienti trattati ha raggiunto il target. Nell'insieme, il 48.9% dei pazienti coronaropatici ha raggiunto i valori voluti di colesterolo totale. Una valutazione più attenta dei pazienti non trattati ha permesso di osservare che solo il sesso era una discriminante tra quelli che raggiungevano e quelli che non raggiungevano il target. Nei pazienti trattati con agenti ipolipidemizzante il controllo del C-LDL era associato in maniera negativa al sesso femminile, al fumo e ad elevate livelli di pressione arteriosa.

Conclusioni

- Il progetto EuroAspire documenta un migliorato trend sull'impiego dei farmaci ipolipemizzanti, in particolare delle statine
- Tuttavia, una percentuale significativa dei pazienti coronaropatici (45 %) in terapia non raggiunge i livelli di LDL raccomandati dalle Linee Guida Europee.
- Nuove strategie ed approcci ipolipemizzanti sono quindi necessarie per l'ottimizzazione del trattamento..



METIS
Società scientifica
dei medici
di medicina generale
socio unico FIMMG
Piazza G. Marconi, 25
00144 Roma
tel. 0654896627
fax 0654896647
metis@fimmg.org
P.I. 05344721005