

Lipoprotein(a) – Az észrevétlen veszély

Dec 05, 2023

Az érelmeszesedés okozta szívbetegségek kockázata

2023. október 26. – Magyarországon és világszinten is kiemelkedő a szív- és érrendszeri betegségekben szenvedők száma: a magyar lakosság körében csaknem minden második esetben szív- és érrendszeri megbetegedés a halálok¹. Mindezek kialakulásában fontos szerepet játszhat a magas LDL-koleszterinszint, valamint az emelkedett lipoprotein(a) [Lp(a)] szint is, bár utóbbi sokkal kevésbé van a köztudatban. Annak ellenére, hogy mind az LDL-koleszterin, mind az Lp(a) egyszerű vérvizsgálattal meghatározható, a legtöbb ember még sohasem vizsgálta meg az Lp(a)-szintjét,²⁻⁸ ezért nincsenek is tisztában az ezzel összefüggő érelmeszesedési kockázattal, illetve azzal, milyen lépéseket érdemes tenni, ha emelkedett az érték^{6,9-10}.

A szívinfarktus és a stroke egyik fő kiváltó oka az **érelmeszesedés**. Az érelmeszesedés legjellemzőbb formája az úgynevezett atherosclerosis. Ilyenkor az érbelhártya alatt először kásaszerű anyagot tartalmazó, később kalcium lerakódása miatt megkeményedő plakkok beszűkítik az ereket, és ezzel akadályozzák a szervek vérellátását, idővel a véráramlás részleges vagy akár teljes elzáródását okozva. Világszinten évente 15 millió ember hal meg érelmeszesedés okozta szív- és érrendszeri betegségben, ami azt jelenti, hogy a szív- és érrendszeri betegségek okozta halálozások 85%-át ez a betegség teszi ki¹¹.

Az érelmeszesedés kialakulásában szerepet játszhat az emelkedett lipoprotein(a) szint, amely egy öröklött és gyakori kockázati tényező. Becslések szerint világszerte 1,4 milliárd embernek van emelkedett Lp(a) szintje, ami azt jelenti, hogy **minden ötödik** embernél fennáll az érelmeszesedés kialakulásának kockázata az emelkedett Lp(a) miatt¹².

Az emelkedett Lp(a) értékkel rendelkezőknél **kétszer nagyobb** az érelmeszesedés okozta szív- és érrendszeri események (például szívinfarktus és stroke) kockázata, mint a nem emelkedett Lp(a) értékkel rendelkező embereknél^{2,13}. Életmódbeli változtatásokkal vagy a meglévő koleszterinszint-csökkentő terápiákkal nem mérsékelhető jelentősen a lipoprotein(a) szintje, ezért kiemelten fontos a rendszeres szív-és érrendszeri vizsgálat, valamint emelkedett szint esetén a kardiológus szakorvossal való konzultáció.

“Az ateroszklerotikus szív- és érrendszeri betegségek tagadhatatlanul globális közegészségügyi problémát jelentenek. Valójában a kardiovaszkuláris betegségek több életet követelnek, mint az összes rákos megbetegedés együttvéve. Annak ellenére, hogy a megemelkedett Lp(a) szint bizonyítottan növeli az érelmeszesedés kockázatát, a legtöbb ember nincs tisztában a lipoprotein(a)-szintjével. Éppen ezért fontos a megfelelő szűrés és nagy szükség van olyan kezelésekre, amelyek kifejezetten az Lp(a)-t célozzák és annak megemelkedett szintjét csökkentik^{14,15}” – mondta Maria Tilman, a Novartis kardiovaszkuláris terápiás területének vezetője.

A Novartis-ról

A Novartisnál újragondoljuk az orvoslást azért, hogy jobbá tegyük és meghosszabbítsuk az emberek életét. A világ egyik vezető egészségügyi vállalataként a tudományos alapokon nyugvó innovációt ötvözzük a digitális

technológiai megoldásokkal azért, hogy olyan terápiákat hozzunk létre, amelyek választ adnak a társadalmi szempontból legnagyobb kihívást jelentő egészségügyi problémákra. Küldetésünk, hogy új gyógymódokat fedezzünk fel, folyamatosan a kutatás-fejlesztésre legtöbbet fordító világcégek élvonalába helyez bennünket. A Novartis termékei világszerte csaknem 800 millió emberhez jutnak el, miközben folyamatosan olyan újszerű megoldásokat keresünk, amelyekkel bővíthetjük a legújabb terápiáinkhoz való hozzáférést. A Novartis világszerte 109 000 főt foglalkoztat, több mint 140 különböző nemzetiségből. Tudjon meg többet rólunk: <https://www.novartis.com/hu-hu/>

#

Sajtókapcsolatok:

Oberfrank Gergő

FleishmanHillard Café

+36202453771

Lipoprotein sajtóközlemény (PDF 0.2 MB)

1. Eurostat https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Cardiovascular_diseases_statistics#Deaths_from_cardiovascular_diseases
2. Tsimikas S et al. J Am Coll Cardiol. 2018;71:177–192.
3. Madsen CM et al. Arterioscler Thromb Vasc Biol. 2020;40:255–266.
4. Mach F et al. Eur Heart J. 2020;41:111–188.
5. Handelsman Y et al. Endocr Pract. 2020;26:1–29.
6. Tsimikas S. Curr Opin Endocrinol Diabetes Obes. 2016;23:157–164.
7. Pearson GJ et al. Can J Cardiol. 2021; DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2021.03.016>.
8. Thanassoulis G. Circulation. 2019;139:1493–1496.
9. Lahoz R et al. Abstract and poster presented at the 88th EAS Congress 2020, Oct 4–7 (Poster 1305).
10. Albers JJ et al. J Am Coll Cardiol. 2013;62(17):1575–1579.
11. World Health Organization. Cardiovascular diseases (CVDs). Accessed March 28, 2022. [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
12. Tsimikas S et al. J Am Coll Cardiol. 2018;71:177–192.
13. Tsimikas S. J Am Coll Cardiol. 2017;69:692–711.
14. Borén J et al. Eur Heart J. 2020;41:2313–2330.
15. Novartis. Novartis Receives EU Approval For Leqvio® (Inclisiran), A First-In-Class Sirna To Lower Cholesterol With Two Doses A Year.; 2020. Available at: <https://www.novartis.com/news/media-releases/novartis-receives-eu-appro...> (Accessed May 2021).

P3 : HU2310265402

Lezárás dátuma: 2023. október 26.

Source URL: <https://www.novartis.com/hu-hu/hirek/sajtóközlemények/lipoproteina-az-eszrevetlen-veszely>

List of links present in page

- <https://www.novartis.com/hu-hu/hu-hu/hirek/sajt%C3%B3k%C3%B6zlem%C3%A9nyek/lipoproteina-az-eszrevetlen-veszely>
- https://www.novartis.com/hu-hu/sites/novartis_hu/files/Lipoprotein_sajtokozlemeny_FINAL.pdf
- <https://www.novartis.com/news/media-releases/novartis-receives-eu-approval-leqvio-inclisiran-first-class-sirna-lower-cholesterol-two-doses-year>