

CARDIOLOGIE APERTE

14 FEBBRAIO 2024

IL CUORE DI DONNA

A cura dell'Area Cardiologia di Genere

Chairperson M.T.Manes

Cochairperson A.Mannarino

Componenti Daniela Aschieri, Noemi Bruno, Sara Cocozza, Georgette Khoury

Consulenti Daniela Pavan, Angela Beatrice Scardovi





“medicina di genere” e’ lo studio dell'influenza delle differenze biologiche (definite dal sesso) e socio-economiche e culturali (definite dal genere) sullo stato di salute e di malattia di ogni persona.

Esistono, rilevanti diversità nell'insorgenza, nelle manifestazioni cliniche, nelle risposte ai trattamenti e negli esiti di malattie tra uomini e donne.

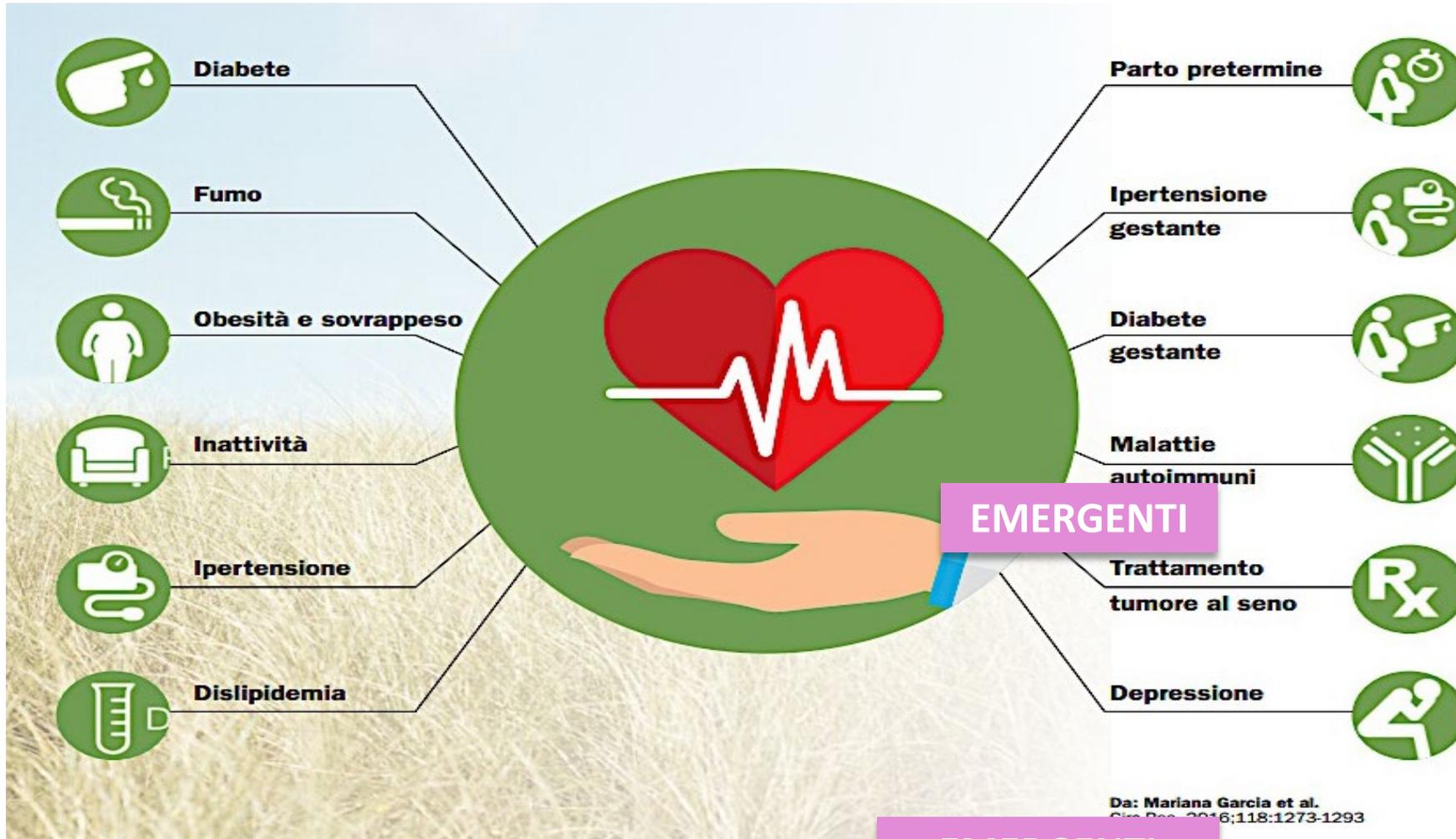


Differenze anatomiche nel cuore della donna

- 1) Minore superficie corporea
- 2) Massa minore del cuore
- 3) Dimensioni inferiori dei vasi
- 4) Maggior tortuosità dei vasi coronarici

FATTORI DI RISCHIO CV NELLA DONNA

TRADIZIONALI

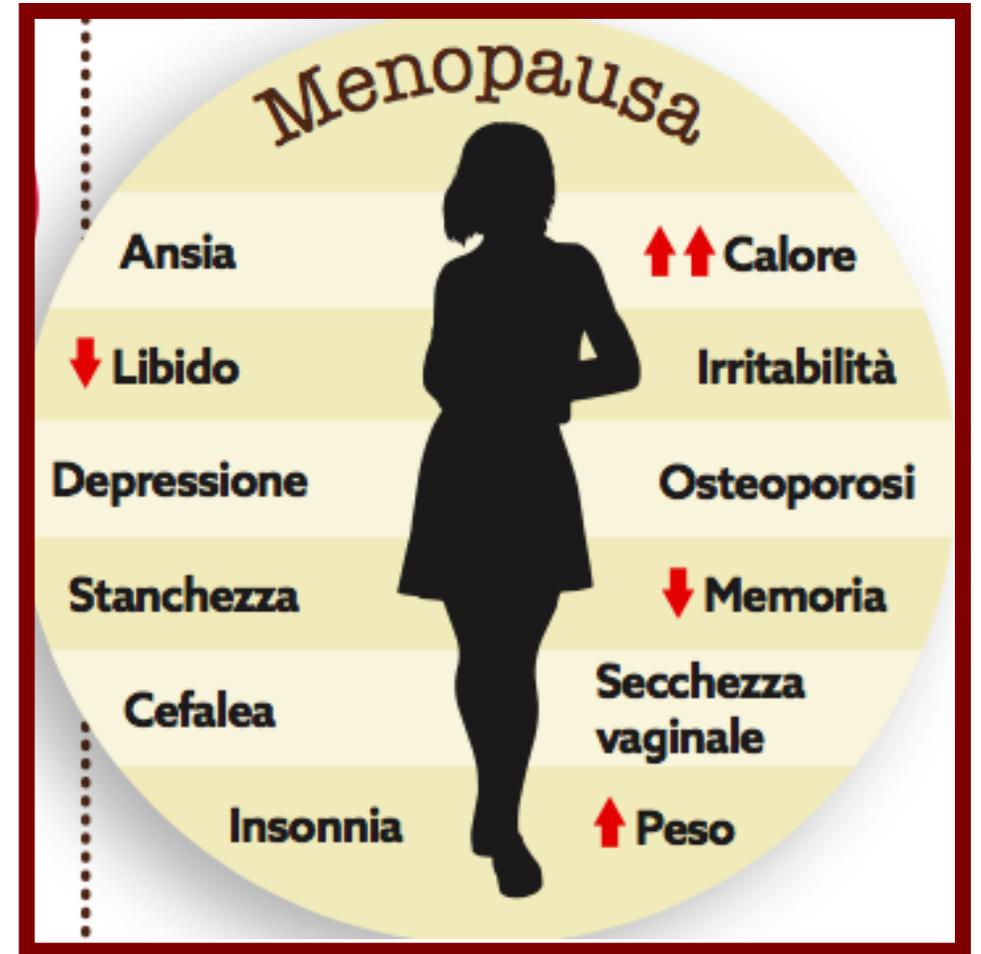


EMERGENTI

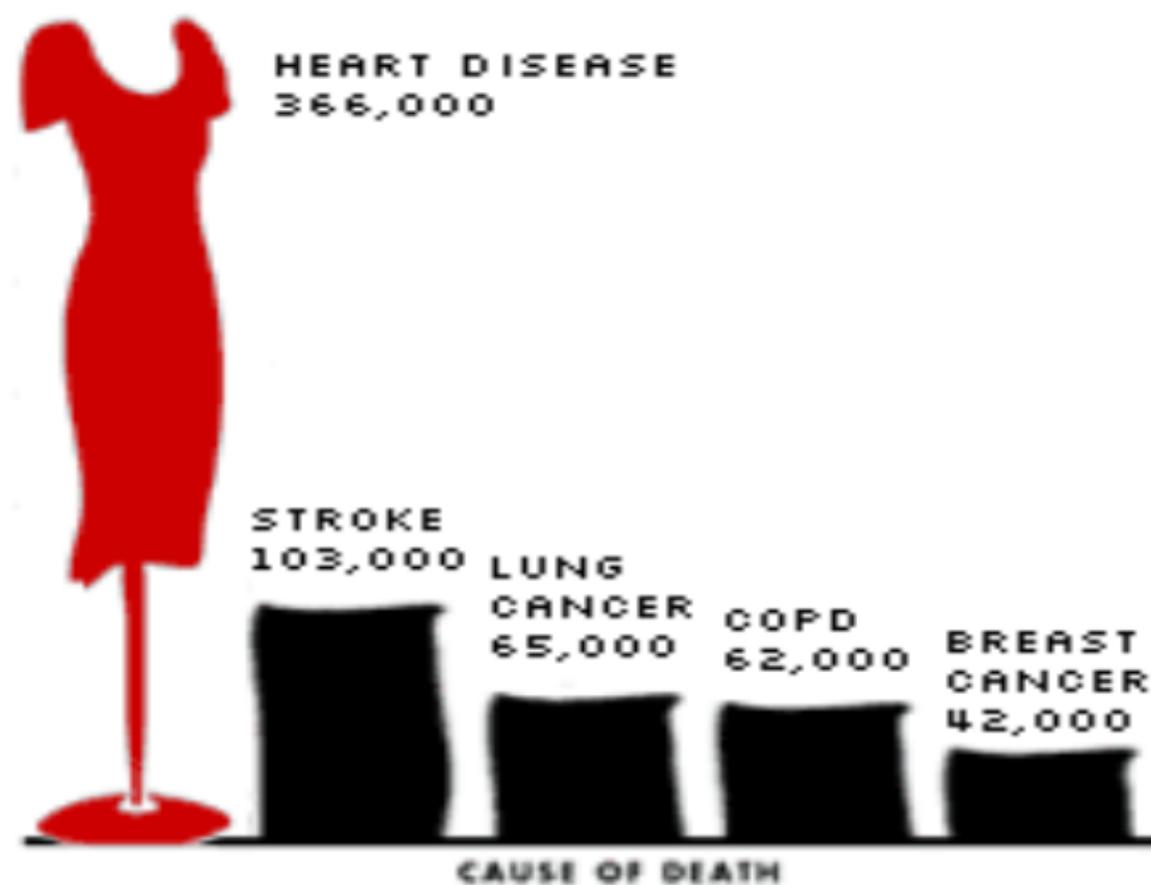


La menopausa : fattore di rischio cardiovascolare per la caduta dell' "ombrello estrogenico"

- 1) Un aumento del colesterolo totale con riduzione della frazione HDL, e aumento della frazione LDL, la parte cattiva del colesterolo.
- 2) Una ridotta sensibilità all'insulina, che a sua volta determina un maggior rischio di sviluppare diabete mellito.
- 3) Un aumento della pressione arteriosa.
- 4) Un aumento del peso corporeo con redistribuzione secondo un modello androgino.
- 5) Uno stato pro-infiammatorio con tendenza all'ipercoagulabilità ematica.



LEADING CAUSES OF DEATH FOR AMERICAN WOMEN (2000)

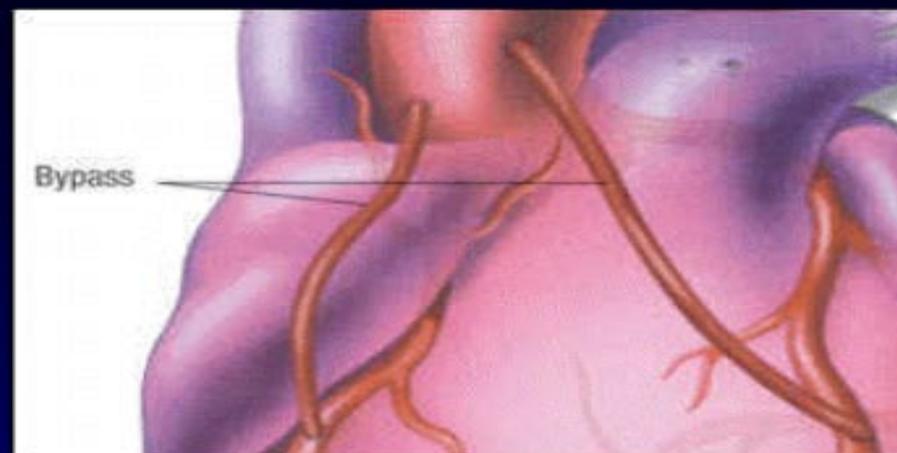


La patologia
coronarica è
ancora spesso
considerata
una malattia
prevalente
nell'uomo

Journal of Women Health , 2004,
13: 1087-1100

Infarto miocardico nelle donne: cosa sapere

- **DOPO LA MENOPAUSA AUMENTA IL RISCHIO D'INFARTO MIOCARDICO NELLA DONNA**
- **SINTOMATOLOGIA PECULIARE NELLA DONNA**
- **PREVALE LA FORMA NSTEMI O MINOCA**
- **RICEVONO MINORI TRATTAMENTI FARMACOLOGICI**
- **RICEVONO MINORI TRATTAMENTI RIPERFUSIVI MECCANICI**



**La donna è meno sottoposta a
coronarografie, PTCA, Stent,
By passes
indipendentemente dall'età!**

Le donne sono poco rappresentate (20-25%) della popolazione negli studi prospettici soprattutto nelle problematiche correlate all'aterosclerosi

CLINICA



La donna è
poco considerata

Gravidanza e problematiche cardiovascolari



Ipertensione arteriosa preesistente

Necessita' di modifiche terapeutiche evitando farmaci con effetti negativi sul feto.

Ipertensione gestazionale

si manifesta per la prima volta proprio in gravidanza

Diabete gestazionale

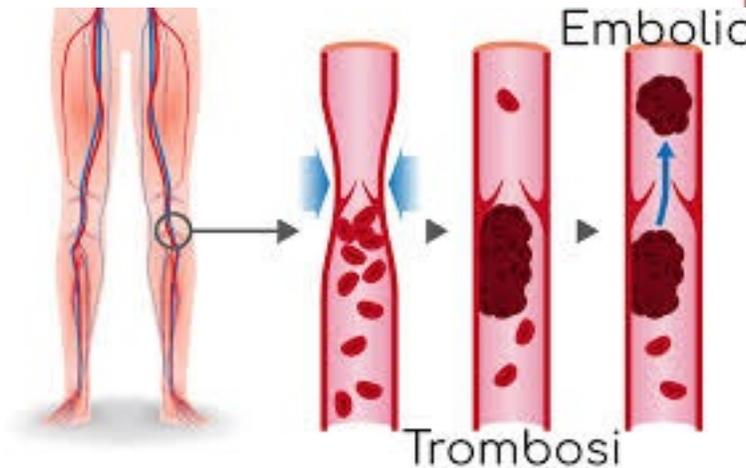
Rischio CV maggiore del 13%

Cardiomiopatia del peripartum

Può verificarsi in assenza di cardiopatia preesistente nell'ultimo mese di gravidanza o nei 5 mesi del post-partum.

Gravidanza e problematiche cardiovascolari

Embolia polmonare



Valutazione del rischio TEV in gravidanza/puerperio e opzioni terapeutiche

Rischio Basale

- Precedente TEV
- Trombofilia nota
- Obesità
- Varicosità

Fattori di rischio transitori

- Iper-stimolazione ovarica al 1° trimestre
- Immobilità
- Infezione/disidratazione

Rischio legato alla gravidanza

- Età gestazionale
- Multiparità
- Tecniche di riproduzione artificiale
- Pre-eclampsia
- Parto pre-termine
- Taglio cesareo/travaglio prolungato

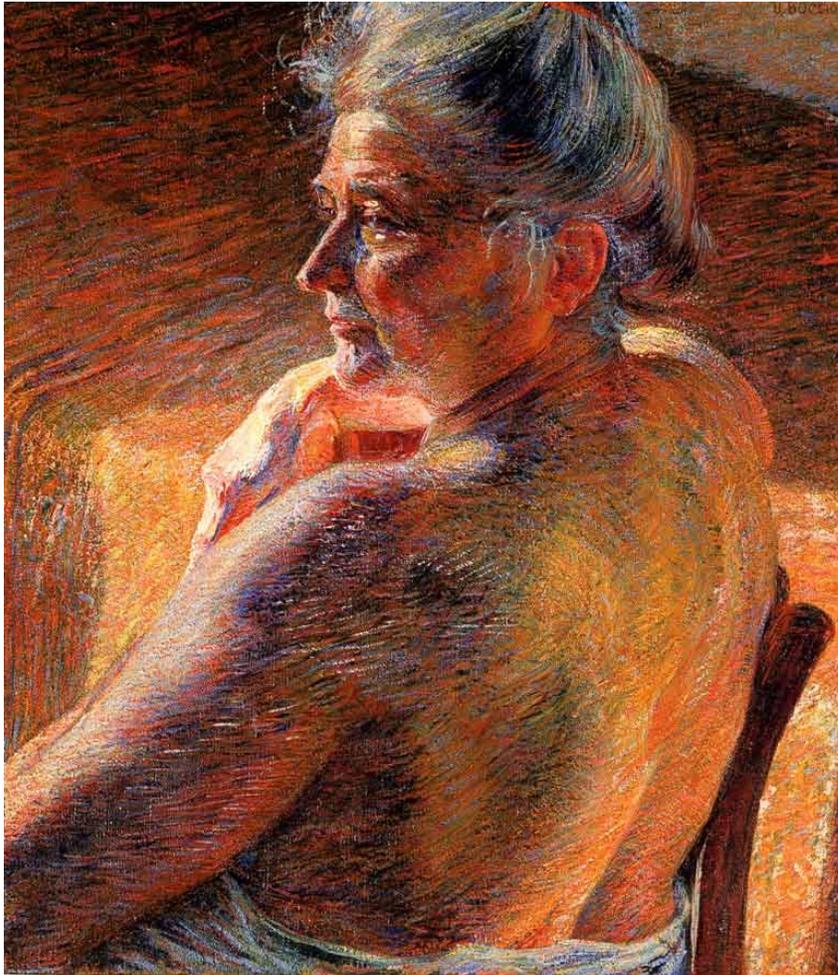
Contraccettivi e rischio tromboembolico

Le “pillole contraccettive” aumentano il rischio tromboembolico fino a 3.5 volte con gli estrogeni e progestinici.

Il rischio si riduce con i progestinici di II generazione

In presenza di trombofilia bisognerà rivedere, insieme al ginecologo, la terapia anticoncezionale





Nelle donne vi è un aumento della frequenza di scompenso cardiaco con **normale frazione di eiezione e normale volume** (“da disfunzione diastolica”)

Scompenso cardiaco nella donna

Circa la metà' dei pazienti affetti da scompenso cardiaco sono di sesso femminile.

Lo scompenso è responsabile del 35% dei decessi per malattie cardiovascolari nelle donne in tutte le classi d'età.

La prevalenza della malattia è maggiore nelle donne ultra 79enni rispetto agli uomini nella stessa fascia di età.

Nelle donne lo scompenso si associa piu' spesso che negli uomini a ipertensione arteriosa, distiroidismo, depressione, fibrillazione atriale.

Prevenzione dello scompenso Identificare i fattori di rischio

Ipertensione

- Diabete
- Dislipidemia
- Obesità
- Genetica
- Cardiotoxicità
- Menopausa precoce

Dopo menopausa aumenta prevalenza

FR 2x su SC

CA mammario
Radioterapia x Ca mammario

Fattore di rischio di genere

SCOMPENSO CARDIACO SECONDARIO A CHEMIOTERAPIA

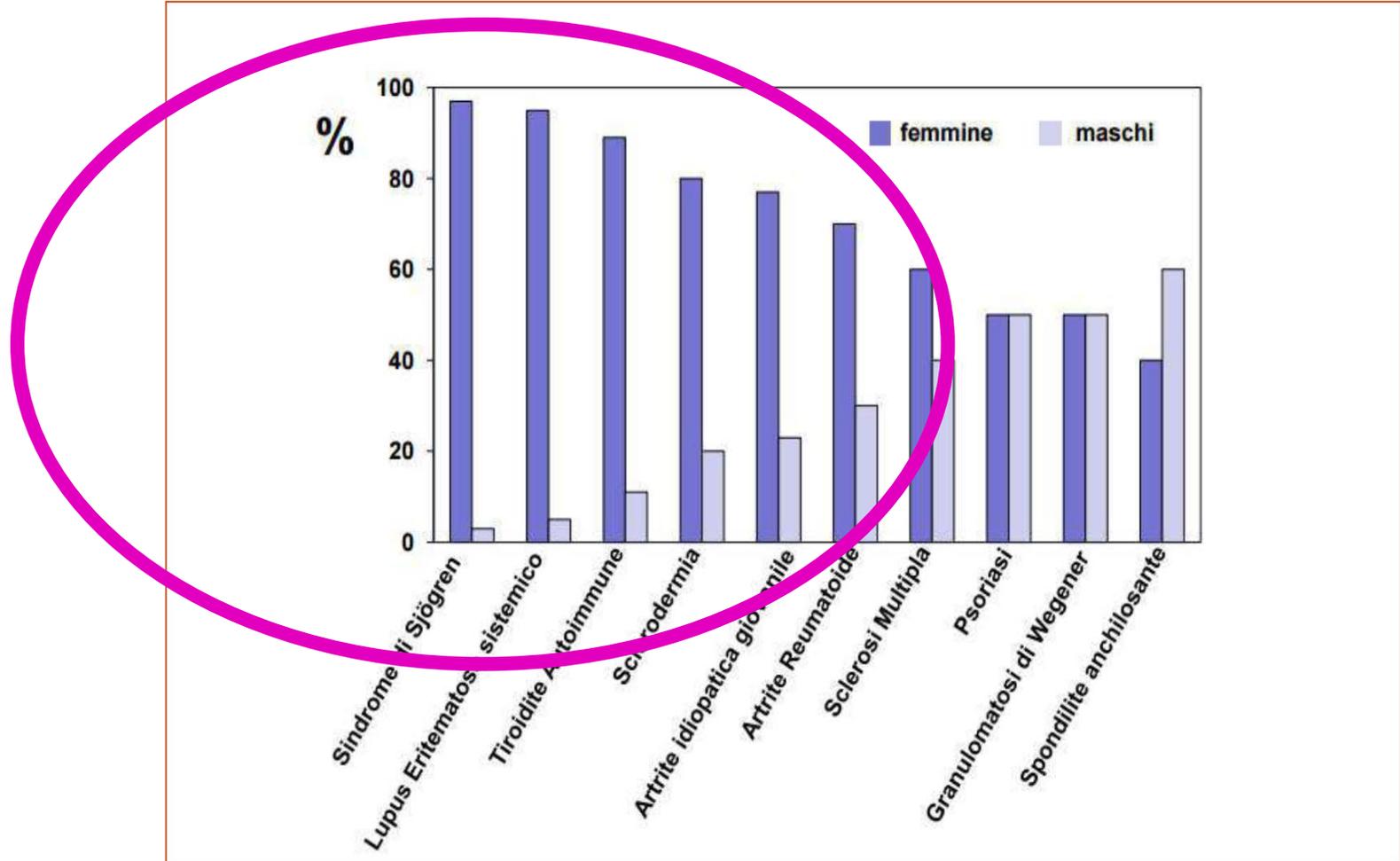
L'incidenza di Scompenso Cardiaco nelle pazienti con Ca mammario è aumentata con l'introduzione della chemioterapia con antracicline specie se seguita da terapia adiuvante con Trastuzumab.

Il rischio è dose-dipendente e la cardiomiopatia può svilupparsi anche molti anni dopo la sospensione della terapia.

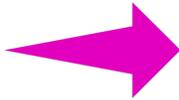
È importante individuare il prima possibile i soggetti a rischio di scompenso per poter somministrare precocemente una terapia cardioprotettiva e programmare controlli cardiologici ravvicinati.



Le Malattie Autoimmuni sono più frequenti nelle donne



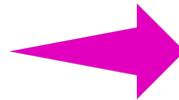
MALATTIE AUTOIMMUNI



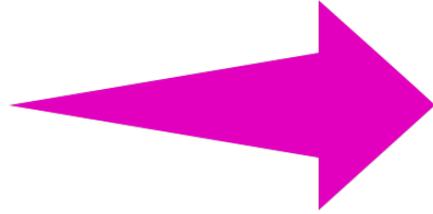
Artrite reumatoide



Lupus Eritematoso Sistemico (LES)



Sclerodermia



Aumentano il rischio
di malattie
cardiovascolari

MOLTO È STATO FATTO...

CARDIOVASCULAR DISEASE DEATHS IN WOMEN
ARE DOWN 30%
OVER THE LAST 10 YEARS
(THANKS TO ORGANIZATIONS LIKE
GO RED FOR WOMEN)



“Il nostro impegno
è conoscere il Tuo cuore”

**...MOLTO È
ANCORA DA FARE!**

AUMENTARE POLITICHE DI
PREVENZIONE

AUMENTARE CONSAPEVOLEZZA
DONNE

AUMENTARE CONSAPEVOLEZZA
MEDICI E PERSONALE SANITARIO

INSERIMENTO NEI TRIALS
CLINICI

FONDAZIONE PER IL TUO CUORE

ANMCO
ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI
CARDIOLOGI OSPEDALIERI

Al fine di ridurre  l'impatto sociale delle
malattie cardiovascolari attraverso la
diffusione della cultura della prevenzione e
della riduzione del rischio cardiovascolare.



NON FUMARE E NON ECCEDERE NELLE BEVANDE ALCOLICHE

FAI ATTIVITÀ SPORTIVA REGOLARMENTE

MANGIA POCHI GRASSI E MOLTA FRUTTA E VERDURA

EVITA L'ECCESSO DI ZUCCHERI

CONTROLLA LA PRESSIONE ARTERIOSA

FAI CONTROLLI MEDICI REGOLARI

NON SOTTOPORTI AD ECCESSIVI STRESS PSICHICI E FISICI



Cuore di Donna

I cuori
delle donne
sono diversi



DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO PARTECIPANTE

spedire via fax o per posta

- Aderente Junior con il contributo di € _____
(contributo minimo Euro 10,00)
- Aderente Ordinario con il contributo di € _____
(contributo minimo Euro 100,00)
- Aderente Amico con il contributo di € _____
(contributo minimo Euro 500,00)
- Sostenitore con il contributo di € _____
(contributo minimo Euro 1.000,00)

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

NOME _____

COGNOME _____

Via/Piazza _____ N° _____

Città _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

Luogo e Data di nascita _____

- lavoratore dipendente studente pensionato altro
 lavoratore autonomo casalinga docente

Vi invio la quota associativa mediante

- Versamento su conto corrente postale n° 24411506 intestato a:

Fondazione per il Tuo cuore - HCF Onlus

Via A. La Marmorata, 36 - 50121 Firenze

- Bonifico bancario

Beneficiario: Fondazione per il Tuo cuore - HCF Onlus

Codice IBAN: IT 60 5030 6902 9921 0000 0001 748

- Online con carta di credito su

www.periltuocuore.it/pages/chi-siamo/come-aiutarci/come-donare

DEDUCIBILITÀ FISCALE Fondazione per il Tuo cuore è un'Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS). Conservi la ricevuta, postale o bancaria, della tua offerta. Con la prossima dichiarazione dei redditi potrai godere dei benefici fiscali previsti dalla legge. Per le offerte tramite bonifico bancario o carta di credito l'estratto conto ha valore di ricevuta. Per le persone fisiche: RE. Art. 15 bis, lettera f-bis D.P.R. 917/86. Dall'imposta lorda si detrae un importo pari al 19% delle offerte rivaluti fino all'importo di € 2.045,893. Per le imprese: RE. Art. 100, lettera a e lettera f D.P.R. 917/86. La donazione si deduce nel limite del 2% del reddito di impresa. Per le persone fisiche e per le imprese: RE. Art. 14 D.L. n.80/2005 in alternativa ai benefici sopraelencati, se maggiormente conveniente, sia le persone fisiche che le aziende possono dedurre l'offerta nel limite del 10% del reddito complessivo dichiarato e per una misura massima di € 70.000,00 l'anno. Per le imprese e gli altri soggetti passivi IRPEF: RE. art. 1, comma 353, legge 266/2005 (Finanziaria 2006), sono integralmente deducibili dal reddito del soggetto erogante le donazioni effettuate per finanziare l'attività di ricerca in favore di fondazioni regolarmente riconosciute aventi per oggetto statutario lo svolgimento o la promozione di attività di ricerca scientifica individuate con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (D.P.C.M. 25/02/2009).

INFORMATIVA PARTECIPANTI ADERENTI

Fondazione per il Tuo cuore - HCF Onlus (di seguito, la "Fondazione"), con sede in Firenze, Via La Marmorata n. 36, telefono 055-5101361, fax 055-5101360 ed email segreteria@periltuocuore.it, in qualità di Titolare del trattamento, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (di seguito, il "Codice privacy"), nonché dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (di seguito, il "Regolamento privacy"), e successive modificazioni ed integrazioni, raccoglie e successivamente tratta i dati personali ("dati personali") delle persone fisiche definite "partecipanti aderenti" all'ente stesso (di seguito, l'"interessato"), ai sensi dell'art. 8 dello statuto.

1. Finalità e modalità del trattamento.

