

# IPERLIPIDEMIE - GENERALITA'

- I lipidi sono trasportati nel plasma in complessi lipoproteici.
- Le lipoproteine sono costituite da un nucleo centrale (core) e da un mantello di superficie contenente proteine specifiche, dette apoproteine, con funzioni di attivazione enzimatica e di legame a recettori cellulari.
- L'importanza clinica delle iperlipidemie è dovuta all'aumentato rischio di aterosclerosi che si associa alla presenza di elevati livelli circolanti di alcune lipoproteine.
- Una diagnostica minimale comprende la misurazione a digiuno di trigliceridi, colesterolo totale, colesterolo-HDL; il colesterolo-LDL si può calcolare dai precedenti

**lipoproteine**

**lipidi trasportati**

**effetto su  
aterosclerosi**

**chilomicroni**

**trigliceridi**

**non aterogeno**

**VLDL**

**trigliceridi + colest.**

**parz.aterogeno**

**IDL**

**colesterolo**

**aterogeno**

**LDL**

**colesterolo**

**aterogeno**

**HDL**

**colesterolo**

**anti-aterogeno**

**$c\text{-LDL} = \text{colest. tot.} - c\text{-HDL} - \text{triglic.}/5$**

# Principali dislipidemie genetiche

Dislipidemia frequenza	alterazione lipidica	alterazione lipoproteica	
Deficit di LPL f. (r)	trigliceridi	VLDL	1/10 <sup>6</sup>
Deficit di apo-CII f. (r)	trigliceridi	VLDL (chilomicronemia)	1/10 <sup>6</sup>
Ipercolesterolemia f. (d)	colesterolo	LDL	1/500 1/10 <sup>6</sup>
Deficit di apo-B100 f. (d)	colesterolo	LDL	1/1000
Dis-betalipoproteinemia f. (r)	col.+triglic.	IDL	1/10000
Iperlipidemia combinata f. (d)	col.+triglic.	LDL, VLDL	1/100
Ipertrigliceridemia f. (d)	trigliceridi	VLDL	?

# Principali dislipidemie genetiche

Dislipidemia	<u>manifestazioni cliniche tipiche</u>	
	xantomi	aterosclerosi precoce
Deficit di LPL f. (r)	eruttivi	no (pancreatite)
Deficit di apo-CII f. (r)	eruttivi	no (pancreatite)
Ipercolesterolemia f. (d)	tendinei xantelasmi	sì
Deficit di apo-B100 f. (d)	tendinei	sì
Dis-betalipoproteinemia f. (r)	palmari; tuberosi	sì
Iperlipidemia combinata f. (d)	no	sì
Ipertrigliceridemia f. (d)	no	?

## Dislipidemie secondarie

- **Diabete mellito: ipertrigliceridemia**
- **Ipotiroidismo: ipertriglic., ipercolest., o mista**
- **Nefrosi: dislipidemia mista**
- **Colestasi: ipercolesterolemia**
- **Anoressia nervosa: ipercolesterolemia**
- **Alcool: ipertrigliceridemia**
- **Altre**

# Trattamento delle dislipidemie in breve...

- **Dieta e stile di vita**
- **Statine per l'ipercolesterolemia**
- **Fibrati per l'ipertrigliceridemia**
- **Nella dislipidemia combinata si dovrebbe scegliere una delle due classi o, alternativamente, statine + acidi grassi poliinsaturi- $\omega$ 3**
- **L'associazione di statine e fibrati può essere potenzialmente pericolosa**
- **Nuovi farmaci promettenti**