

# כולסטרול

## גורם הסיכון המרכזי למחלות לב וכלי דם

אינם מודעים לסיכון בו הם נמצאים. האיגוד הקרדיולוגי שם לו למטרה לשפר את המודעות ובכך למנוע מהאדם הבא לקבל את ההתקף לב הבא. אפילו חולים שמטופלים עם תרופות להורדת כולסטרול עדיין לא מאוזנים ולכן נמצאים עדיין בסיכון".

איזיטרול היא תרופה חדשה המהווה פריצת דרך לראשונה מאז הוצגו הסטטינים לפני 17 שנה. איזיטרול הינה תרופה ראשונה בקבוצה פרמקולוגית חדשה, מעכבי ספיגת כולסטרול (Cholesterol Absorption Inhibitor), לעומת הסטטינים, המונעים את יצור הכולסטרול בכבד, מונעת איזיטרול את ספיגתו במעי. איזיטרול, ניתנת בד"כ בשילוב עם סטטינים, ומביאה לשליטה בשני מקורות הכולסטרול בגוף גם יחד. תוספת של איזיטרול לכל סטטין במינון הנמוך ביותר מביאה הרבה יותר חולים לרמות המטרה.

חולי לב או חולי סוכרת.

ההמלצה היא להגיע לערכי LDL – כולסטרול נמוכים מ-80 מ"ג/דצ"ל לעומת 100 מ"ג/דצ"ל בעבר. ערכי המטרה של קבוצות אחרות גם הן הופחתו בהתאמה.

לפי סקר שערך האיגוד הקרדיולוגי בישראל (באוגוסט 2007) ע"י מכון הסקרים TNS, בקרב מדגם מייצג של 300 גברים ונשים בגילאים 45-65 נמצא כי "מחלת לב" דורגה ע"י המשיבים כגורם העיקרי לתמותה בישראל רק ע"י 17% מהגברים, ו-29% מהנשים (קיים הבדל מובהק בין נשים וגברים). למרות כי מחלות לב מהוות גורם תמותה עיקרי בישראל.

מחלות הלב וכלי הדם הינן גורם התמותה והתחלואה העיקרי בעולם המערבי ובישראל. הגברת מודעות הציבור לערכי המטרה, לאורח חיים נכון וזמינות של טיפולים חדשים לציבור יכולה לשנות את התמונה.

האיגוד הקרדיולוגי בישראל יוצא במסע הסברה להגברת מודעות הציבור לנזקי הכולסטרול, בחשיבות הצורך להביא את רמות הכולסטרול לערכי המטרה המקובלים. כולסטרול הנו גורם הסיכון העיקרי למחלות לב וכלי דם, המהוות גורם התמותה והתחלואה מספר 1 בישראל ובמערב: למעלה מ-17 מיליון איש מתים מדי שנה ממחלות לב, כמחצית ממקרי המוות בעולם המערבי. בישראל, על פי נתוני משרד הבריאות, טרשת העורקים גורמת מדי שנה לכ-7,000 בישראל מקרי מוות, מהם 2,000 מהתקפי לב ו-5,000 ממחלות איסכמיות אחרות הנגרמות מטרשת העורקים. חשוב לזכור: עודף כולסטרול הינו גורם סיכון מרכזי בתהליך הטרשת!

לציון "יום בריאות הלב העולמי" ולאור פרסום הנחיות רפואיות חדשות לטיפול ומניעה של טרשת עורקים ע"י האיגוד הקרדיולוגי האירופאי, יקיים האיגוד הקרדיולוגי בישראל במהלך החודשים אוקטובר-דצמבר, בחסות חברות התרופות MSD ושרינג פלאו, מסע הסברה ארצי לכולסטרול ונזקיו. עיקר השינוי בהמלצות החדשות הוא ההנחיה להפחית את רמות הכולסטרול הרע (LDL – כולסטרול) בחולי סוכרת וחולי לב (כלומר חולים בסיכון גבוה), לרמות נמוכות משמעותית מאלה שנחשבו עד כה לרצויות ומספיקות.

מסע ההסברה כולל קמפיין אינטרנטי והעלאת אתר מידע חדש לציבור [www.cholesterol.co.il](http://www.cholesterol.co.il) האתר מציע בין השאר מחשבון אינטראקטיבי לחישוב הסיכון לחלות במחלות לב, ומידע מפורט לציבור הרחב בנושא כולסטרול. כמו כן, יקרא הציבור לפנות לקרדיולוגים ורופאי משפחה לבדוק את רמות הכולסטרול שלהם. לחולים בסיכון גבוה כגון

**פרופ' לואיס: "רוב החולים כלל אינם מודעים לסיכון בו הם נמצאים. האיגוד הקרדיולוגי שם לו למטרה לשפר את המודעות ובכך למנוע מהאדם הבא לקבל את ההתקף לב הבא"**

לאיזיטרול פרופיל סבילות ובריאות טובים. לדברי פרופ' לואיס, "מדובר בכלי נשק יעיל בידיהם של הרופאים, שיאפשרו להביא יותר חולים לערכי המטרה של רמות LDL – כולסטרול. מערכת הבריאות משקיעה הון בטיפול בנזקי הכולסטרול, בדמות התקפי לב, אירועים מוחיים וצנתורים. רפואה מונעת משופרת – הכוללת אורח חיים בריא, סטטינים יעילים ומעכבי ספיגת כולסטרול – איזיטרול אינה רק רפואה טובה יותר: היא גם עניין משתלם יותר".

כאשר נשאלו לגבי גורמי הסיכון העיקריים ל"מחלת לב" עולה כי "השמנת יתר" נתפסת כגורם הסיכון העיקרי למחלת לב ואילו כולסטרול דורג רק במקום השביעי, למרות שעודף כולסטרול הוא גורם הסיכון העיקרי ללקות במחלת לב. רק כ-40% מהנסקרים העידו כי סובלים מעודף כולסטרול בדם (למרות כי לפי נתונים אפידימיולוגיים השיעור באוכלוסייה גבוה יותר), אך מדאג מכך היא העובדה כי 40% מהסובלים מיתר כולסטרול אינם יודעים מהי רמת המטרה אליה צריכים להגיע, (ראו נספח תוצאות הסקר מצורפות). לדברי פרופ' בזיל לואיס, נשיא האיגוד הקרדיולוגי בישראל: "רוב החולים כלל