

Rischio cardiovascolare nella donna: un documento di posizione internazionale

Prof.ssa Alessandra Graziottin
Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Commento a:

Maas A, Rosano G, Cifkova R, Chieffo A, van Dijken D, Hamoda H, Kunadian V, Laan E, Lambrinoudaki I, Maclaran K, Panay N, Stevenson JC, van Trotsenburg M, Collins P.

Cardiovascular health after menopause transition, pregnancy disorders, and other gynaecologic conditions: a consensus document from European cardiologists, gynaecologists, and endocrinologists

Eur Heart J. 2021 Mar 7;42(10):967-984. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa1044

Fare il punto sulle condizioni ginecologiche e ostetriche che interagiscono con il rischio cardiovascolare: è questo l'obiettivo del documento di posizione, o position paper, elaborato da un qualificatissimo gruppo di esperti provenienti, fra gli altri, dal St. George's Hospital di Londra, l'Ospedale San Raffaele di Milano, l'Università di Amsterdam e l'Università di Atene.

Lo **status ormonale** della donna si modifica profondamente nel corso della vita, e questo può avere un importante impatto sulla salute e sul rischio cardiovascolare.

Mentre, per uomini e donne, i fattori di rischio tradizionali hanno una netta prevalenza in tarda età, esistono numerosi fattori specificamente **femminili**, in parte su base **infiammatoria**, che possono accrescere il rischio anche in **giovane età**: ad esempio, l'ipertensione gravidica e il diabete gestazionale. La **transizione menopausale**, inoltre, può aggravare il quadro clinico dell'invecchiamento e richiedere così una particolare attenzione sul fronte cardiovascolare e della qualità di vita.

Il documento fornisce molte **indicazioni operative** per la pratica clinica, ricavate dagli standard più aggiornati nelle diverse discipline.

Questi i principali capitoli:

- epidemiologia delle malattie cardiovascolari nella donna;
- **menopausa** e terapia ormonale sostitutiva;
- menopausa precoce;
- **gravidanza**: aborto spontaneo ripetuto, parto pretermine, disturbi ipertensivi, diabete gestazionale, gestione della donna a rischio di ischemia cardiaca;
- **contraccezione ormonale**;
- sindrome dell'ovaio policistico e altre disregolazioni ormonali;
- sanguinamento uterino;
- mutazioni BRCA 1-2 e **cancro della mammella**;
- **funzione sessuale**;
- terapia ormonale nelle persone transgender;
- stili di vita.