



Le malattie cardiovascolari sono una delle principali **sfide per la salute globale**, colpendo in modo particolare gli **uomini**, che presentano differenze significative rispetto alle donne in termini di **suscettibilità, trattamento ed esito della terapia**.^{1,2}

Per anni, la ricerca sulle malattie cardiovascolari si è concentrata sugli uomini, quindi le linee guida potrebbero non essere adatte alle donne.⁶ **Riconoscere e affrontare queste disparità è essenziale per migliorare la cura cardiovascolare sia per le donne che per gli uomini.**

Suscettibilità e incidenza



Probabilità circa **3-4 volte più alta** rispetto alle donne di soffrire di **infarto miocardico**.²



7-10
anni

La **malattia ischemica cardiaca** tende a **manifestarsi prima** negli uomini.³

1,8
milioni

Le **morti maschili** in Europa **ogni anno**.⁴

Esistono quattro aree chiave delle malattie cardiovascolari che colpiscono le popolazioni europee³:

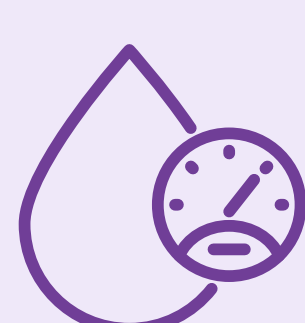
cardiopatia ischemica

insufficienza cardiaca

malattia valvolare cardiaca

ipertensione

Fattori di rischio⁵



Iperensione



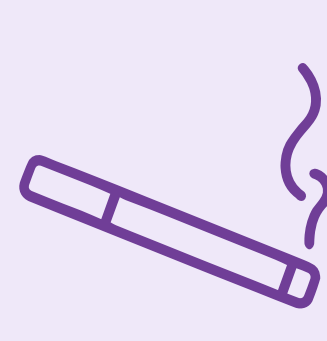
Obesità



Diabete



Iperlipidemia



Fumo di tabacco



Mancanza di attività fisica e Sedentarietà

Trattamento³

Le risposte farmacologiche possono variare in base al sesso. Esistono differenze nella **farmacocinetica** (assorbimento, distribuzione, metabolismo, escrezione) e nella **farmacodinamica** (effetti del farmaco) per molti farmaci cardiovascolari.³

Esito della terapia⁶

Il genere può influenzare anche la prognosi, la prospettiva di guarigione del paziente.⁶

Dopo il trattamento per l'infarto miocardico, le arterie si riaprono più facilmente negli uomini che nelle donne.⁶

Bibliografia:

1. Zhou, Q. & Bei, Y. Editorial: Gender Differences in Cardiovascular Diseases. Journal of Cardiovascular Translational Research vol. 13 Preprint at <https://doi.org/10.1007/s12265-020-09956-9> (2020). 2. Suman, S., Pravalika, J., Manjula, P. & Farooq, U. Gender and CVD- Does It Really Matters? Current Problems in Cardiology vol. 48 Preprint at <https://doi.org/10.1016/j.cpcardi.2023.101604> (2023). 3. Regitz-Zagrosek, V. et al. Gender in cardiovascular diseases: Impact on clinical manifestations, management, and outcomes. Eur Heart J 37, 24–34 (2016). 4. François Mach, C. B. The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and European Atherosclerosis Society (EAS). 111–188 Preprint at <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehz455> (2020). 5. Teo, K. K. & Rafiq, T. Cardiovascular Risk Factors and Prevention: A Perspective From Developing Countries. Canadian Journal of Cardiology vol. 37 733–743 Preprint at <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2021.02.009> (2021). 6. Zhang, Y. et al. The Influence of Sex on Cardiac Physiology and Cardiovascular Diseases. Journal of Cardiovascular Translational Research vol. 13 3–13 Preprint at <https://doi.org/10.1007/s12265-019-09898-x> (2020).

IT-NON-2025-00433