

FAMILIÄRE HYPER(HOLESTERINÄMIE (FH)

- Die Familiäre Hypercholesterinämie ist eine **angeborene Stoffwechselerkrankung**.
- Sie wird dominant vererbt, so dass in der Regel **50 % der Nachkommen** ebenfalls betroffen sind.
- Sie führt bereits **ab frühester Kindheit zu erhöhten Cholesterinwerten** ...

LDL-Cholesterin > 190 mg/dl (4,9 mmol/l)
Gesamtcholesterin > 290 mg/dl (7,5 mmol/l)

- Aufgrund der erhöhten Cholesterinwerte, ist sie die häufigste **bekannteste Ursache für frühzeitig auftretende Atherosklerose** (Ablagerungen in den Arterien). In der Folge kann es zu **frühzeitigem Gefäßverschlüssen, Herzinfarkten und Schlaganfälle** führen.
- Sie tritt mit einer **Häufigkeit** (Prävalenz) **von 1:300** auf, d. h. jeder 300. Mensch in Deutschland ist von der Erbkrankheit betroffen.
- Somit leben in Deutschland **ca. 270.000 Betroffene**.
- Damit ist die Familiäre Hypercholesterinämie eine der **häufigsten Erbkrankheiten in Deutschland** und tritt häufiger auf als z. B. Multiples Sklerose, Chorea Huntington.
- Aufgrund fehlender Programme zur Früherkennung** von Familiärer Hypercholesterinämie, sind aktuell leider nur **zwischen 2–10 %** der Betroffenen diagnostiziert.
- Da FH-Patienten aufgrund der erhöhten Cholesterinwerte **keinerlei Schmerzen oder Unwohlsein** verspüren, werden Betroffene in den meisten Fällen erst mit dem **1. Ereignis** (Herzinfarkt, Schlaganfall, Arterienverschlüsse) identifiziert und erfahren dann auch selber erst von ihrer Erkrankung.
- Eine **frühzeitige Diagnose** ist besonders wichtig, um frühzeitig Maßnahmen zur Senkung der Cholesterinwerte (gesunde Ernährung, Bewegung, Rauchverzicht, cholesterinsenkende Medikamente) einzuleiten.
- Aufgrund **fehlender standardisierter Behandlungsleitlinien** in Deutschland werden leider nach wie vor viele Patienten unzureichend therapiert.



EINER VON 300

Etwas zu erben muss nicht immer positiv sein. Geh' kein unnötiges Risiko ein.
Lass Dich checken. Jetzt. Ganz ohne Aufwand!

QUICK CHECK

Um zu überprüfen, ob Sie selber betroffen sein könnten, stellen Sie sich schon einmal die folgenden Fragen ...

- Gibt es in Ihrer Familie nahe Verwandte (Eltern, Geschwister, Kinder), die bereits **früh einen hohen Cholesterinwert** hatten?
- Gibt es in Ihrer Familie nahe Verwandte, (Eltern, Geschwister, Kinder), die vor dem 60. Lebensjahr eine **Herz-Kreislauf-Erkrankung** bekommen haben oder einen **Herzinfarkt** oder **Schlaganfall** erlitten haben?
- Ist Ihr **eigener Cholesterinwert** erhöht?
- Sind Sie selber bereits vor dem 60. Lebensjahr von einer **Herz-Kreislauf-Erkrankung** betroffen?

Treffen **ein oder mehrere der o. a. Punkte** zu, sollten Sie Ihren Arzt gezielt auf die eventuelle Möglichkeit einer familiären Hypercholesterinämie ansprechen und eine Bestimmung Ihres LDL-Cholesterin-Wertes verlangen.



Die Studie CaRe High verfolgt folgende Ziele ...

- Identifikation von Patienten mit FH.
- Aufklärung der Betroffenen über die Erkrankung und die Bedeutung der Diagnose für die ganze Familie.
- Zuführung einer frühzeitigen Behandlung mit cholesterinsenkenden Medikamenten sowie Empfehlungen für einen gesunden Lebensstil.
- Sammeln neuer Erkenntnisse über die Krankheit Familiäre Hypercholesterinämie.
- Vermeidung einer Vielzahl frühzeitig auftretender Herz-Kreislauf-Erkrankungen bei FH-Patienten.
- Erhebung der aktuellen Versorgungs- und Behandlungssituation von FH-Patienten in Deutschland.
- Langfristige Verbesserung der Versorgungs- und Behandlungssituation.

Für die Erreichung dieser Ziele arbeiten wir bereits heute schon deutschlandweit mit Allgemeinmedizinerinnen und Fachärzten aus niedergelassenen Praxen, Kliniken und Reha-Zentren zusammen.

ABLAUF DER STUDIE ...

- Step 1**
Aufklären und einholen der schriftlichen Einwilligung durch den behandelnden Arzt
- Step 2**
Ausfüllen des Arztfragebogens durch den behandelnden Arzt
- Step 3**
Selbstständiges Ausfüllen des Patientenfragebogens oder auf Wunsch telefonisches Interview mit einer Studienassistentin von CaRe High
- Step 4**
Eingabe der pseudonymisierten Daten in das Patientenregister durch einen Studienassistenten von CaRe High
- Step 5**
Versand des Familien-Info-Paketes mit Informationen über FH und Kaskadenscreening (siehe unten)
- Step 6**
Folgebefragung nach 2,5 bis 3 Jahren durch CaRe High

KASKADENSCREENING

Sollte sich die Diagnose bei Ihnen bestätigen, werden Sie gebeten ...

- Ihre Angehörigen über Ihre Diagnose FH zu informieren.
- Ihre Verwandten um Erlaubnis zur Kontaktaufnahme durch einen Studienassistenten von CaRe High oder einen Mitarbeiter der Klinik zu bitten.

Die Informationen und Unterlagen dafür übersenden wir Ihnen gerne im Rahmen des Familien-Info-Paketes. Mit Vorliegen der Erlaubnis werden teilnahmebereite Angehörige und Betroffene durch einen Studienassistenten oder einen Mitarbeiter der Klinik kontaktiert und ebenfalls eingeladen, an der Studie teilzunehmen (das Kaskadenscreening). Gerade bei jüngeren Familienmitgliedern kann eine frühe Diagnose und ein früher Therapiebeginn das Risiko für spätere Herz-Kreislauf-Erkrankungen auf das Maß von nicht betroffenen Menschen reduzieren. Aber auch ältere Angehörige profitieren von einer Diagnose und Therapie und vermindern ihr Risiko für Herz-Kreislauf-Erkrankungen erheblich.

WIR SIND IHR ANSPRECHPARTNER!

CaRe High Team – Projektleitung Dr. Ira an Haack
info@carehigh.de · Telefon (0173) 1889 272 · Sprechen Sie uns gerne an!

