

Kā ārstē ĢH?

- ◆ **Dzīvesveida maiņa:** jāatmet smēķēšana, jāpievēršas regulārām fiziskām aktivitātēm, jāiekļauj ēdienkartē veselīgs uzturs, jāsamazina liekais svars.
- ◆ Ja apstiprinās ĢH, savlaicīgi (bieži jau no 18-20 gadu vecuma, nereti pat agrāk) **jāuzsāk holesterīnu pazeminošo līdzekļu (pārsvarā statīnu) regulāra lietošana** ārsta uzraudzībā. Daudzās pasaules valstīs, piemēram, Nīderlandē, Norvēģijā vai Čehijā pacienti ar ĢH un augstu komplikāciju risku statīnus uzsāk lietot jau pusaudžu gados.

Pacienta līdzestība šīs slimības ārstēšanā ir ārkārtīgi svarīga, jo statīni parasti ir jālieto visu mūžu!

Kā rīkoties, ja ir aizdomas par ĢH?

Aicinām konsultēties ar speciālistu gadījumos:

- ja Jūsu pirmās pakāpes radiniekam (vecākiem, brāļiem, māsām, bērniem) ir diagnosticēta ĢH;
- ja Jums konstatēts augsts holesterīna līmenis – virs 8 mmol/l;
- ja vismaz diviem ģimenes locekļiem holesterīna līmenis ir virs 7 mmol/l;
- ja Jums ir konstatēts holesterīna līmenis virs 7 mmol/l un ģimenē ir bijuši pēkšņas nāves gadījumi agrīnā vecumā;
- ārsts Jums ir konstatējis cīpslu ksantomas;
- ja Jums pašam vai Jūsu pirmās pakāpes radiniekiem agrīnā vecumā (vīriešiem zem 55 un sievietēm zem 60 gadiem) diagnosticēta sirds artēriju slimība ar holesterīna izgulsnēšanos (piemēram, miokarda infarkts, implantēti stenti u.c.).



Speciālistu konsultatīvais tālrunis pacientiem, kam ir diagnosticēta ģimenes hiperholesterinēmija vai ir aizdomas par to:

T. 25449674 (darba dienās plkst. 8:30 – 17:00)*

* Ja uzreiz nebūs iespēja jums Jums atbildēt, atzvanīsim vēlāk.
Ērtības labad, varat atsūtīt arī sms.

Plašāku informāciju par slimību meklējiet: www.parsirdi.lv

ParSirdi[♥].lv

