Malattie cardiovascolari nella donna: il papillomavirus aumenta il rischio di morte

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

Commento a:

Cheong HS, Chang Y, Kim Y, Kwon MJ, Cho Y, Kim B, Joo EJ, Bae YH, Kim C, Ryu S.
Human papillomavirus infection and cardiovascular mortality: a cohort study
Eur Heart J. 2024 Feb 7:ehae020. doi: 10.1093/eurheartj/ehae020. Epub ahead of print. PMID:
38321359

Valutare la correlazione tra infezioni da papillomavirus ad alto rischio oncogeno e mortalità femminile da patologie cardiovascolari: è questo l'obiettivo dello studio di Hae Suk Cheong e collaboratori, della Sungkyunkwan University School of Medicine a Seoul, Corea del Sud.

Lo studio è stato condotto su **163.250 donne coreane** (età media: 40,2 anni) inizialmente non affette di malattie cardiovascolari (CVD), sottoposte a screening per HPV e monitorate per un massimo di **17 anni** (follow up mediano: 8,6 anni).

Questi i risultati:

- in un totale di 1.380.953 anni/persona di follow-up, si sono verificati **134 decessi per CVD**, con un tasso di mortalità di **9,1** per 105 anni/persona per le donne non affette da HPV ad alto rischio e di **14,9** per 105 anni/persona per le donne colpite dall'infezione;
- rettificando i dati per i tradizionali fattori di rischio per CVD e altri fattori confondenti, gli indici di rischio (HR) di morte per **aterosclerosi**, **cardiopatía ischemica** e **ictus** nelle donne con infezione da HPV ad alto rischio, rispetto a quelle senza infezione, sono stati rispettivamente pari a **3.91** (1.85-8.26), **3.74** (1.53-9.14) e **5.86** (0.86-40.11) (CI 95%);
- la correlazione tra infezione da HPV ad alto rischio e mortalità per aterosclerosi è risultata più forte nelle **donne obese** rispetto a quelle non obese (P = .006), con un HR di **4.81** (1.55-14.93) per le donne obese e **2.86** (1.04-7.88) per le donne non obese (CI 95%).

Dallo studio emergono quindi due imperativi categorici:

- **prevenire** l'infezione da HPV con l'uso costante del profilattico in ogni tipo di rapporto, e sin dall'inizio del rapporto;
- **monitorare** con particolare attenzione e frequenza le condizioni cardiovascolari delle donne affette da CVD e colpite dal virus.