

000 حالة وفاة سنويًا إلى اضطرابات القلب والأوعية الدموية. وقد تم وضع برنامج وطني للحد من مخاطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية بين عامي 2002 و2005 لتحسين تنظيم الرعاية وإدارة أمراض القلب والأوعية الدموية، كما تلعب عوامل أخرى مثل الكوليسترول والسمنة وارتفاع ضغط الدم دوراً في الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية. ترتبط اضطرابات القلب والأوعية الدموية بشكل منتظم بالكوليسترول، هذا الكوليسترول هو في الواقع جزء من أغشية الخلايا لدينا ويعمل كمادة خام للجسم لتصنيع مكونات مختلفة. وهو مادة دهنية تتطلب ناقلات لنقلها إلى مجرى الدم. تعمل الناقلات المسماة LDL (البروتين الدهني منخفض الكثافة) بمثابة كوليسترول "سيء"، بينما ناقلات البروتين الدهني عالي الكثافة (HDL) تتوافق مع الكوليسترول "الجيد". يجلب كوليسترول البروتين الدهني منخفض الكثافة (LDL) الكوليسترول إلى الخلايا التي تحتاج إليه، وهنا يأتي دور كوليسترول البروتين الدهني عالي الكثافة (HDL)، ليجمع الكوليسترول الذي يتركه البروتين الدهني منخفض الكثافة وينقله إلى الكبد، قد تكون النسبة بين عدد ناقلات البروتين الدهني منخفض الكثافة وعدد ناقلات البروتين الدهني منخفض الكثافة لصالح البروتين الدهني منخفض الكثافة. يمكن أن يؤدي هذا التفاوت الكمي بين الناقلات إلى إمداد الخلايا التي لا تحتاج إلى الكوليسترول بكميات زائدة من الكوليسترول، وبالتالي إلى تراكم الكوليسترول في الشرايين، (1995) حيث لا يوجد ما يكفي من البروتين الدهني عالي الكثافة لنقله إلى الكبد.