

PraxisTipps*

Zielwerte der medikamentösen Lipidtherapie

* gemäß neuer Leitlinie der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie 2016

Wer? **Gesamtrisiko bestimmt Indikation, z.B. ESC SCORE \geq 5% oder manifeste Gefäßerkrankung; Risikoerhöhung z.B. durch familiäre KHK-Vorgeschichte, Koronarkalk, Karotisplaques**

■ **Sehr hohes Risiko:**

- 1) manifeste Gefäßerkrankung (KHK, Z.n. Gefäßeingriff, pAVK, TIA/Apoplex, Aortenaneurysma)
- 2) Diabetes mit Endorganschäden **oder** schwere Niereninsuffizienz (GFR < 30 ml/min/1,73m²)
- 3) ESC SCORE \geq 10%

■ **Hohes Risiko:**

- 1) Einzelne Risikofaktoren stark erhöht, v.a. Cholesterin > 310 mg/dl, RR > 180/110 mmHg
- 2) Diabetes ohne Hochrisikomerkmal **oder** moderate Niereninsuffizienz (GFR 30 – 59 ml)
- 3) ESC SCORE \geq 5%, < 10%

Wie?

- Primär immer Statine, bei schlechter Verträglichkeit andere (Statin-) Substanz oder Dosisreduktion
- Wenn Statine nicht ausreichen oder nicht gut verträglich sind, ggf. Kombination mit Ezetimib

LDL-Cholesterin Zielwerte

Sehr hohes Risiko

LDL < 70 mg/dl oder mind. 50% LDL-Reduktion bei Ausgangswert 70 – 135 mg/dl

Hohes Risiko

LDL < 100 mg/dl oder mind. 50% LDL-Reduktion bei Ausgangswert 100 – 200 mg/dl

Herz

Gefäße

Rhythmus

**Schrittmacher
ICD**

CCB

Cardioangiologisches
Centrum
Bethanien

**Cardio-CT
MRT**

Gerinnung

Diabetes