

SAMENVATTING VAN DE 2019 ESC/EAS RICHTLIJNEN VOOR DE BEHANDELING VAN DYSLIPIDEMIE

| RISICOBEOORDELING | ZEER HOOG RISICO | HOOG RISICO | MATIG RISICO | LAAG RISICO |
|--|--|--|---|-------------|
| Cardio-vasculaire voorgeschiedenis | ASCVZ (klinisch/beeldvorming) | | | - |
| Diabetes | <ul style="list-style-type: none"> Doelorgaanschade (microalbuminurie, retinopathie of neuropathie) Met ≥ 3 belangrijke risicofactoren of Met T1DM van > 20 jaar | <ul style="list-style-type: none"> Geen doelorgaanschade Met ≥ 1 belangrijke risicofactor of Met duur van ≥ 10 jaar (T1DM of T2DM) | Jonge patiënten <ul style="list-style-type: none"> T1DM < 35 jaar T2DM < 50 jaar met DM duur < 10 jaar zonder andere risicofactoren | - |
| Nierfunctie | eGFR < 30 mL/min/1,73m ² | eGFR 30-59 mL/min/1,73m ² | - | - |
| Erfelijke factor | FH & ASCVZ of andere belangrijke risicofactor | FH zonder andere belangrijke risicofactoren | - | - |
| Geïsoleerde risicofactoren | - | <ul style="list-style-type: none"> BD $> 180/110$ mmHg of TC > 310 mg/dL of LDL-C > 190 mg/dL | - | - |
| SCORE <i>10-jaars risico op fatale CVZ</i> | $\geq 10\%$ | $\geq 5\%$ en $< 10\%$ | $\geq 1\%$ en $< 5\%$ | $< 1\%$ |

| 1 ^{ste} TARGET | LDL-C | ZEER HOOG RISICO | HOOG RISICO | MATIG RISICO | LAAG RISICO |
|-------------------------|-------|--|---|---|-----------------------|
| | | < 40 mg/dL RECURRENT EVENT** EN $\geq 50\%$ reductie* | < 55 mg/dL EN $\geq 50\%$ reductie* | < 70 mg/dL EN $\geq 50\%$ reductie* | < 100 mg/dL |

| 2 ^{de} TARGET | Non-HDL-C | ZEER HOOG RISICO | HOOG RISICO | MATIG RISICO | LAAG RISICO |
|------------------------|------------|--|---|--|-------------|
| | OF ApoB | < 85 mg/dL EN < 65 mg/dL | < 100 mg/dL EN < 80 mg/dL | < 130 mg/dL EN < 100 mg/dL | |

| Interventie | ZEER HOOG RISICO | HOOG RISICO | MATIG RISICO | LAAG RISICO |
|-------------|---|---|--|---------------------------|
| | <ol style="list-style-type: none"> Levensstijl aanpassen EN Statine met hoge intensiteit EZETIMIBE/fibraat (\uparrowTG) PCSK9 inhibitor Lipidenniveaus moeten 4-6 weken na ACS opnieuw worden geëvalueerd. | <ol style="list-style-type: none"> Levensstijl aanpassen Statine met hoge intensiteit EZETIMIBE/fibraat (\uparrowTG) | <ol style="list-style-type: none"> Levensstijl aanpassen Statine | Levensstijl advies |

*Vanaf onbehandelde waarde. / **ASCVZ met 2de vasculair event < 2 jaar.
 ASCVZ: Atherosclerotische Cardiovasculaire ziekte.

BELGISCHE SCORE TABEL GEBASEERD OP LOCALE EPIDEMIOLOGISCHE GEGEVENS*
 SCORE tabel om het cardiovasculair risico van uw patiënt te evalueren / 10-jaars risico op fatale CVZ

VROUWEN



NIET-ROKER ROKER LEEFTIJD NIET-ROKER ROKER

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| ≥170 | 8 | 10 | 13 | 16 | 16 | 20 | 24 | 30 | ≥68 jaar | 15 | 18 | 22 | 27 | 28 | 34 | 41 | 48 | ≥170 |
| ≥150 | 6 | 7 | 9 | 11 | 12 | 14 | 18 | 22 | | 10 | 13 | 16 | 20 | 20 | 25 | 30 | 36 | ≥150 |
| ≥130 | 4 | 5 | 6 | 8 | 8 | 10 | 13 | 15 | | 7 | 9 | 11 | 14 | 15 | 18 | 22 | 27 | ≥130 |
| <130 | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 9 | 11 | | 5 | 6 | 8 | 10 | 10 | 13 | 16 | 19 | <130 |
| ≥170 | 5 | 6 | 8 | 9 | 10 | 12 | 15 | 18 | ≥63 jaar | 10 | 12 | 15 | 18 | 19 | 23 | 28 | 34 | ≥170 |
| ≥150 | 3 | 4 | 5 | 7 | 7 | 8 | 10 | 13 | | 7 | 8 | 11 | 13 | 13 | 17 | 20 | 25 | ≥150 |
| ≥130 | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 6 | 7 | 9 | | 5 | 6 | 7 | 9 | 9 | 12 | 15 | 18 | ≥130 |
| <130 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 | 13 | <130 |
| ≥170 | 3 | 4 | 4 | 6 | 6 | 7 | 9 | 11 | ≥58 jaar | 6 | 8 | 10 | 12 | 12 | 15 | 19 | 23 | ≥170 |
| ≥150 | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | 5 | 6 | 8 | | 4 | 5 | 7 | 8 | 9 | 11 | 13 | 17 | ≥150 |
| ≥130 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 6 | 8 | 9 | 12 | ≥130 |
| <130 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 7 | 8 | <130 |
| ≥170 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 7 | ≥53 jaar | 4 | 5 | 6 | 8 | 8 | 10 | 12 | 15 | ≥170 |
| ≥150 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 3 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 9 | 11 | ≥150 |
| ≥130 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 5 | 6 | 8 | ≥130 |
| <130 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 5 | <130 |
| ≥170 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | ≥48 jaar | 2 | 3 | 4 | 5 | 5 | 6 | 8 | 10 | ≥170 |
| ≥150 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 5 | 7 | ≥150 |
| ≥130 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | ≥130 |
| <130 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | <130 |
| ≥170 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | <48 jaar | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | ≥170 |
| ≥150 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | ≥150 |
| ≥130 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | ≥130 |
| <130 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | <130 |
| | < 175 | ≥ 175 | ≥ 225 | ≥ 275 | < 175 | ≥ 175 | ≥ 225 | ≥ 275 | | < 175 | ≥ 175 | ≥ 225 | ≥ 275 | < 175 | ≥ 175 | ≥ 225 | ≥ 275 | |

TOTALE CHOLESTEROL (mg/dL)

MANNEN



De score vermenigvuldigen met ↓

| HDL (mg/dl) | |
|-------------|-----|
| <23 | 1,6 |
| ≥23 < 27 | 1,4 |
| ≥27 < 31 | 1,3 |
| ≥31 < 36 | 1,2 |
| ≥36 < 41 | 1,1 |
| ≥41 < 47 | 1 |
| ≥47 < 55 | 0,9 |
| ≥55 < 63 | 0,8 |
| ≥63 < 72 | 0,7 |
| ≥72 < 83 | 0,6 |
| ≥83 | 0,5 |

De score vermenigvuldigen met ↓

| Andere risicofactoren | |
|---------------------------------|-----|
| TG > 150 mg/dl | 1,1 |
| Buikomtrek ↑ | 1,1 |
| Sedentair leven | 1,1 |
| Sociale kwetsbaarheid | 1,1 |
| Arteriële plaque bij echografie | 1,1 |
| Lp(a) > 30 mg/dL | 1,1 |

De score vermenigvuldigen met ↓

| Familiale antecedenten | |
|------------------------|---|
| Aanwezig | 2 |

- < 2%
- 2-4%
- 5-9%
- ≥ 10%

De score vermenigvuldigen met ↓

| HDL (mg/dl) | |
|-------------|-----|
| <23 | 2,4 |
| ≥23 < 26 | 2,2 |
| ≥26 < 28 | 2 |
| ≥28 < 30 | 1,9 |
| ≥30 < 33 | 1,8 |
| ≥33 < 37 | 1,7 |
| ≥37 < 40 | 1,5 |
| ≥40 < 43 | 1,4 |
| ≥43 < 46 | 1,3 |
| ≥46 < 49 | 1,2 |
| ≥49 < 53 | 1,1 |
| ≥53 < 56 | 1 |
| ≥56 < 60 | 0,9 |
| ≥60 < 65 | 0,8 |
| ≥65 < 69 | 0,7 |
| ≥69 < 74 | 0,6 |
| ≥74 < 80 | 0,5 |
| ≥80 | 0,4 |

De score vermenigvuldigen met ↓

| Andere risicofactoren | |
|---------------------------------|-----|
| TG > 150 mg/dl | 1,1 |
| Buikomtrek ↑ | 1,1 |
| Sedentair leven | 1,1 |
| Sociale kwetsbaarheid | 1,1 |
| Arteriële plaque bij echografie | 1,1 |
| Lp(a) > 30 mg/dL | 1,1 |

De score vermenigvuldigen met ↓

| Familiale antecedenten | |
|------------------------|-----|
| Aanwezig | 1,7 |

* Descamps O. et al. Atherosclerosis 2012; 222:564-566