

Online Update:

Lipide: Diagnostik und Therapie bei Diabetes mellitus

Thomas C. Wascher, Bernhard Paulweber, Hermann Toplak, Christoph H. Saely, Heinz Drexel, Bernhard Föger, Friedrich Hoppichler, Thomas Stulnig, Harald Stingl, Martin Clodi

Tabelle 1 der Publikation wird durch folgende Tabelle ersetzt:

Lipid-Zielwerte auf Basis der ESC Leitlinie (The Task Force for the management of dyslipidaemias, Eur Heart J, 2020)

Sehr hohes Risiko:

LDL-C Reduktion ≥ 50 % des Ausgangswertes und ein LDL-C Ziel < 55 mg/dl

• LDL-C-Ziel < 40 mg/dl bei 2 kardiovaskulären Ereignissen im Abstand von weniger als 2 Jahren)

- Diabetes mit manifester Atherosklerose

- Diabetes mit Endorganschäden (Albuminurie, Retinopathie, Neuropathie)

- Diabetes mit ≥ 3 weiteren Risikofaktoren (Alter (Männer > 50 Jahre, Frauen > 60 Jahre), Hypertonie, Rauchen, Adipositas)

- Typ-1 Diabetes mit früher Manifestation und > 20 Jahren Dauer.

Hohes Risiko:

LDL-C Reduktion ≥ 50 % des Ausgangswertes und ein LDL-C Ziel < 70 mg/dl

Diabetes ohne Endorganschäden aber einer Krankheitsdauer von ≥ 10 Jahren oder zumindest mit einem weiteren Risikofaktor

Mittleres Risiko:

LDL-C Ziel < 100 mg/dl

Junge Patienten (Typ-1 Diabetes < 35 Jahre, Typ-2 Diabetes < 50 Jahre) mit Diabetes-Dauer < 10 Jahren ohne weiterem Risikofaktor

Die jeweiligen Zielwerte für das Non-HDL Cholesterin liegen um 30 mg/dl über jenen für das LDL-C.

Literaturzitat 2 der Publikation wird durch folgendes ersetzt:

The Task Force for the management of dyslipidaemias. 2019 ESC/EAS guidelines for the management of dyslipidemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk. Eur Heart J. 2020;41:111-188