

Lipidzielwerte für die Prävention atherosklerotischer kardiovaskulärer Krankheiten
gemäß 2025 focused Update of ESC/EAS Guidelines 2019 for the management of dyslipidaemias

	Bei Triglyzeridwerten < 200 mg/dL	Bei Triglyzeridwerten > 200 mg/dL
	LDL-Cholesterin	Non-HDL-Cholesterin
Sehr hohes Risiko	< 55 mg/dL und ≥50% Absenkung vom Ausgangswert	< 85 mg/dL
<ul style="list-style-type: none"> - Nachgewiesene kardiovaskuläre Erkrankung auf atherosklerotischer Basis (ASCVD), entweder klinisch oder durch eindeutige bildgebende Verfahren diagnostiziert. Zu ASCVD zählen vorangegangene akute Koronar-Syndrome (Myokardinfarkt oder instabile Angina pectoris), chronische Koronar-Syndrome, St.p. koronarer Revaskularisation (perkutane koronare Intervention, CABG u.a.), St.p. CV-Insult und TIA, PAVK - Diabetes mellitus mit Endorganschaden oder ≥3 Risikofaktoren, oder Typ-I – DM seit > 20 Jahren, - chron. Niereninsuffizienz (GFR < 30 mL/min/1,73 m²) - Berechnetes 10-Jahres-Risiko ≥20% (SCORE2 oder SCORE2-OP)* - Familiäre Hypercholesterinämie mit atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung oder einem anderen Hauptrisikofaktor 		
Hohes Risiko	< 70 mg/dL und ≥50% Absenkung vom Ausgangswert	< 100 mg/dL
<ul style="list-style-type: none"> - deutlich erhöhte einzelne Risikofaktoren, wie Gesamtcholesterin > 310 mg/dL, LDL-C >190 mg/dL, RR > 180/110 mmHg. - Familiäre Hypercholesterinämie ohne andere Hauptrisikofaktoren - Diabetes mellitus seit > 10 Jahren ohne Zielorgan-Schäden oder zusätzliche Risikofaktoren - Moderate chron. Niereninsuffizienz (GFR 30 - 59 mL/min/1,73 m²) - Berechnetes 10-Jahres-Risiko ≥10% und < 20% (SCORE2 oder SCORE2-OP)* 		
Moderates Risiko	< 100 mg/dL	< 130 mg/dL
<ul style="list-style-type: none"> - Junge Diabetiker (Typ-I <35a, Typ-II < 50a) mit Krankheitsdauer < 10 Jahren, ohne weitere Risikofaktoren. - Berechnetes 10-Jahres-Risiko ≥2% und <10% (SCORE2 oder SCORE2-OP)* 		
Geringes Risiko	< 115 mg/dL	< 145 mg/dL
<ul style="list-style-type: none"> - Berechnetes 10-Jahres-Risiko <2% (SCORE2 oder SCORE2-OP)* 		

Referenz: European Heart Journal (2025) 46, 4359–4378 <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaf190>

* Systemic Coronary Risk Estimation