

Lipidzielwerte für die Prävention arteriosklerotischer kardiovaskulärer Krankheiten gemäß 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 (betreffend Primär- und Sekundärprävention)	< 55 mg/dL und	< 85 mg/dL
Nachgewiesene kardiovaskuläre Erkrankung auf arteriosklerotischer Basis (z. B.: Z.	≥50% Absenkung vom	
n. Myokardinfarkt, Angina pectoris, >50%-Stenosen von zumindest 2 epikardialen	Ausgangswert	
Arterien, Z. n. koronarer Revaskularisation, Z. n. CV-Insult, TIA, >50%-Stenosen im		
Ultraschall der Karotiden, PAVK), Diabetes mellitus mit Endorganschaden oder >3 Risikofaktoren, oder Typ-I – DM		
seit > 20 Jahren,		
chron. Niereninsuffizienz (GFR < 30 mL/min/1,73 m²)		
Familiäre Hypercholesterinämie mit kardiovaskulärer Enderkrankung oder einem		
anderen Hauptrisikofaktor		
10-Jahres-Risiko für eine fatale CV-Erkrankung <a>\)210% (SCORE)*		
Hohes Risiko	< 70 mg/dL und	< 100 mg/dL
z. B. deutlich erhöhte Risikofaktoren, wie Gesamtcholesterin > 310 mg/dL,	≥50% Absenkung vom	
LDL-C >190 mg/dL, RR > 180/110 mmHg.	Ausgangswert	
Diabetes mellitus seit > 10 a		
Familiäre Hypercholesterinämie ohne andere Hauptrisikofaktoren		
chron. Niereninsuffizienz (GFR 30 - 59 mL/min/1,73 m²) 10-Jahres-Risiko 5 - 10% (SCORE)*		
Moderates Risiko	< 100 mg/dL	< 130 mg/dL
z. B. junge Diabetiker (Typ-I <35a, Typ-II < 50a) mit Krankheitsdauer < 10 Jahren,	< 100 mg/dL	130 mg/dL
ohne weitere Risikofaktoren.		
10-Jahres-Risiko 1 - 5% (SCORE)*		
(
Geringes Risiko	< 115 mg/dL	< 145 mg/dL
10-Jahres-Risiko <1% (SCORE)*	J.	J.

Referenz: www.escardio.org/Guidelines/Clinical-Practice-Guidelines/Focused-Update-on-Dyslipidaemias

^{*} Systemic Coronary Risk Estimation