

Frankfurt, den 26.01.2022

Anpassung der Bewertungsbereiche von LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Einführung des Non-HDL in Facharztbefunden und in der Laborgemeinschaft

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Das LDL-C (low density lipoproteincholesterol) gilt als kausaler Risikofaktor für kardiovaskuläre Ereignisse. In Anlehnung an die Leitlinien der European Society of Cardiology und European Atherosclerosis Society zur Diagnostik und Therapie der Dyslipidämien erfolgt in unseren Befunden zum 01.02.2022 eine Anpassung der LDL-C(holesterin)-Zielwerte (Quelle 1) wie folgt:

Für Patienten mit sehr hohem kardiovaskulären Risiko	LDL-C < 55 mg/dl
Für Patienten mit hohem kardiovaskulären Risiko	LDL-C < 70 mg/dl
Für Patienten mit moderatem kardiovaskulären Risiko	LDL-C < 100 mg/dl
oder niedrigem kardiovaskulären Risiko	LDL-C < 116 mg/dl
Patienten mit extremem Risiko sollten nach dem Prinzip „the lower the better“ Werte aufweisen.	LDL-C < 40 mg/dl
Bitte beachten Sie, dass die „Patho-Kennung“ bei der Ergebnisübermittlung im Labordatentransfer erst bei Ergebnissen ab 116 mg/dl erfolgt.	

Als weitere Empfehlung wird eine Senkung des LDL-C um mindestens 50 % bei Patienten mit einem sehr hohen oder hohen kardiovaskulären Risiko ausgesprochen.

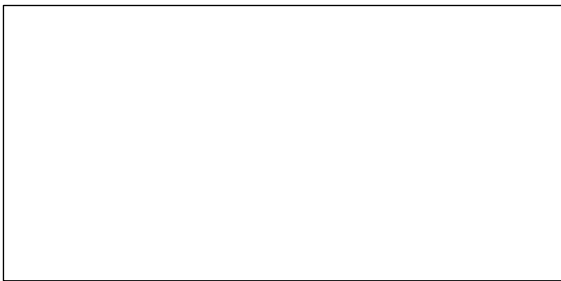
Der bisher in den Befunden angegebene HDL/LDL-Quotient entfällt.

Als weiteren Marker geben wir zukünftig das non-HDL auf Wunsch im Befund an, bitte senden Sie uns auf der Rückseite das Antwortschreiben. Das empfohlene Behandlungsziel für non-HDL liegt 30 mg/dl über dem Behandlungsziel für LDL-C.

Freundliche Grüße

Dr. med. Sibylle Trommlitz

Quelle 1: 2019; doi: 10.1093/eurheartj/ehz455
Quelle 2: Kardiologie 2020 14:256-266: Graphik
<https://leitlinien.dgk.org/2020/kommentar-zu-den-leitlinien-2019-der-esceas-zur-diagnostik-und-therapie-der-dyslipidaemien/>



FAX an: 069 – 669 003 459

Einrichtung des non-HDL

Ich bitte um die Einrichtung des non-HDL auf meinen Befunden.

Name _____

Datum Unterschrift _____