medbee GUIDELINE-FIT

ESC Leitlinie: Management bei akutem Koronarsyndrom - Oktober 2023

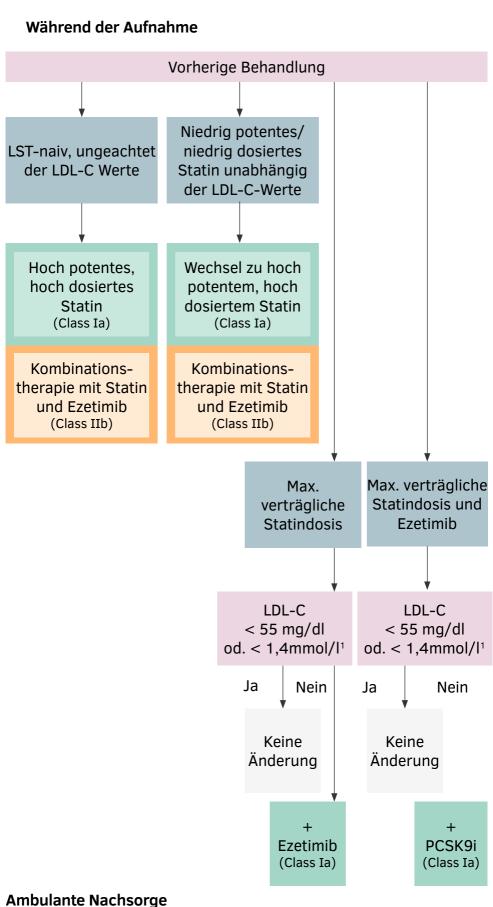
Lipidsenkende Therapie - ACS

- Niedrige LDL-Cholesterinwerte nach ACS sind mit einer geringeren Rate CV-Ereignisse assoziiert
- Derzeitiges Therapieziel Sekundärprävention:
 LDL-C-Zielwert: < 55 mg/dL (1,4 mmol/L)
 - \circ LDL-C-Reduktion > 50 % im Vergleich zum
 - LDL-C-Zielwert von < 40 mg/dL (1,0 mmol/L)
 scheint bei Auftreten eines zweiten CV-Ereignisses
- innerh. von 2 Jahren einen zusätzlichen Nutzen zu bringenStart der lipidsenken Therapie so früh
- wie möglich idealerweise 1-4 Tage nach Krankenhauseinweisung
 High-Intensity Statintherapie
 Start vorzugsweise vor geplanter PCI
 - Bei Statin-Intoleranz:

Ausgangswert

LDL-C-Zielwerte zu erreichen

o Ezetimib vor PCSK9-Inhibitoren einsetzen, um die



Keine Änderung

Nach 4-6 Wo

Ja

Statindosis:
Ezetimib
Zusätzlich
(Class Ia)

Nach weiteren 4-6 Wo

LDL-C < 55 mg/dl oder < 1,4 mmol/l¹

Ja

Nein

Keine Änderung

LDL-C $< 55 \text{ mg/dl oder} < 1,4 \text{ mmol/l}^1$

Auf max.

verträglicher

Nein

Auf max.

verträglicher

Auf max. verträglicher

Statindosis und Ezetimib: PCSK9i zusätzlich (Class Ia)

Anmerkungen:

¹ Bei rezidivierendem Event LDL-C < 40mg/dl (1,0 mmol/l) erwägen

ACS: Akutes Koronarsyndrom LDL: Low Density Lipoprotein

Abkürzungen:

PCI: Perkutane Koronarintervention

Zur vollständigen Guideline →

Anzeige