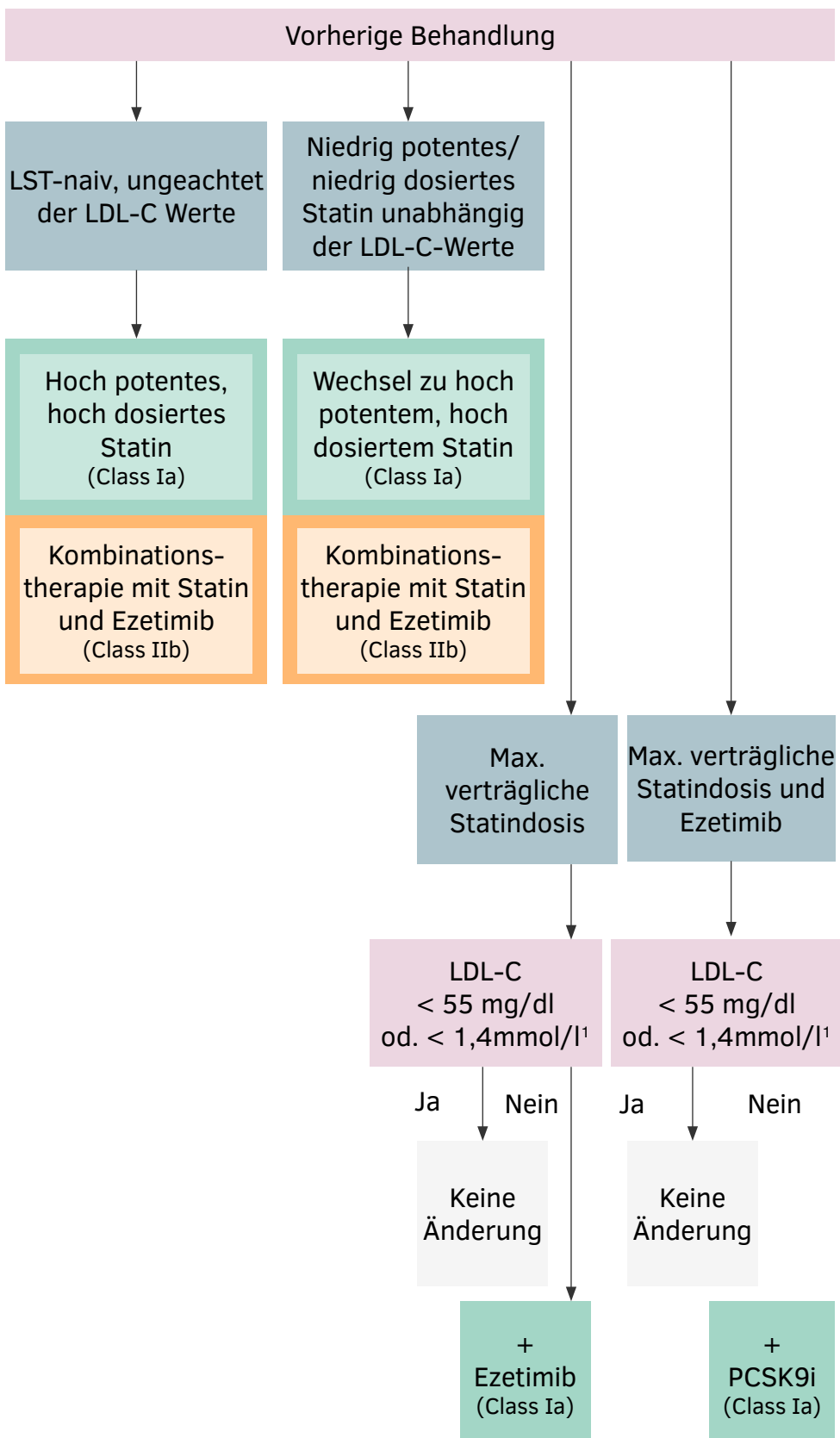


Lipidsenkende Therapie - ACS

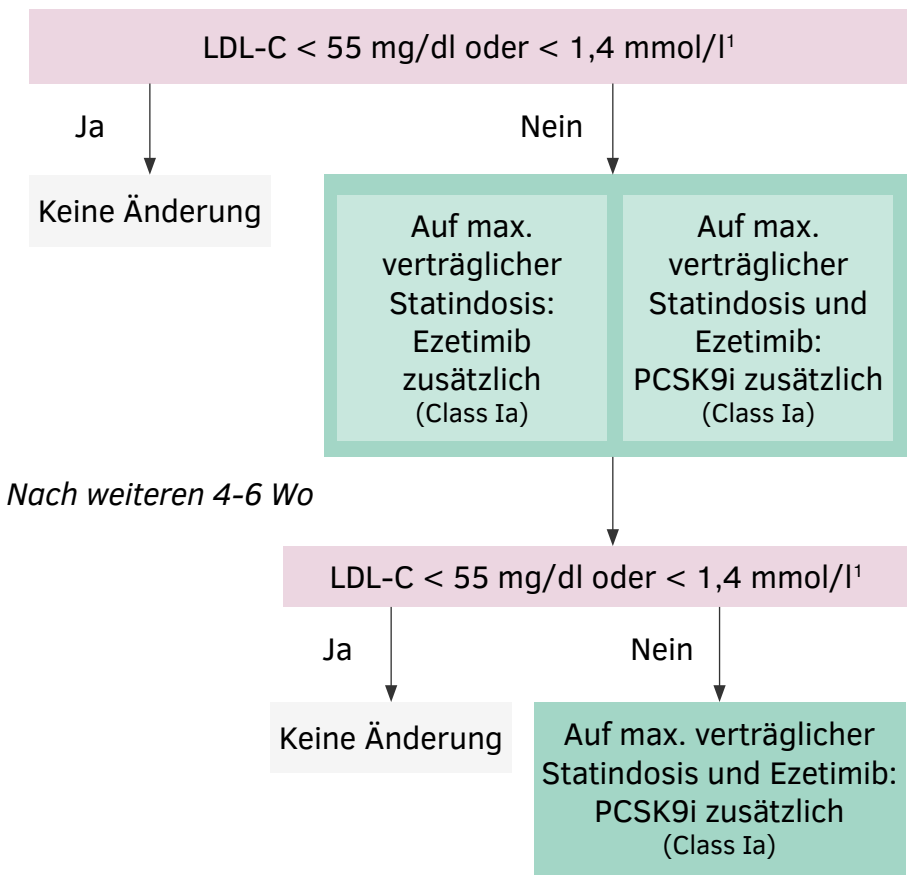
- Niedrige LDL-Cholesterinwerte nach ACS sind mit einer geringeren Rate CV-Ereignisse assoziiert
- Derzeitiges Therapieziel - Sekundärprävention:
 - LDL-C-Zielwert: $< 55 \text{ mg/dL}$ ($1,4 \text{ mmol/L}$)
 - LDL-C-Reduktion $> 50 \%$ im Vergleich zum Ausgangswert
 - LDL-C-Zielwert von $< 40 \text{ mg/dL}$ ($1,0 \text{ mmol/L}$) scheint bei Auftreten eines zweiten CV-Ereignisses innerh. von 2 Jahren einen zusätzlichen Nutzen zu bringen
- Start der lipidsenkenden Therapie so früh wie möglich - idealerweise 1-4 Tage nach Krankenseinweisung
 - High-Intensity Statintherapie
 - Start vorzugsweise vor geplanter PCI
- Bei Statin-Intoleranz:
 - Ezetimib vor PCSK9-Inhibitoren einsetzen, um die LDL-C-Zielwerte zu erreichen

Während der Aufnahme



Ambulante Nachsorge

Nach 4-6 Wo



Anmerkungen:

¹ Bei rezidivierendem Event LDL-C $< 40 \text{ mg/dl}$ ($1,0 \text{ mmol/l}$) erwägen

Abkürzungen:

ACS: Akutes Koronarsyndrom

LDL: Low Density Lipoprotein

PCI: Perkutane Koronarintervention

[Zur vollständigen Guideline →](#)

Anzeige

!@ctavis Actavis