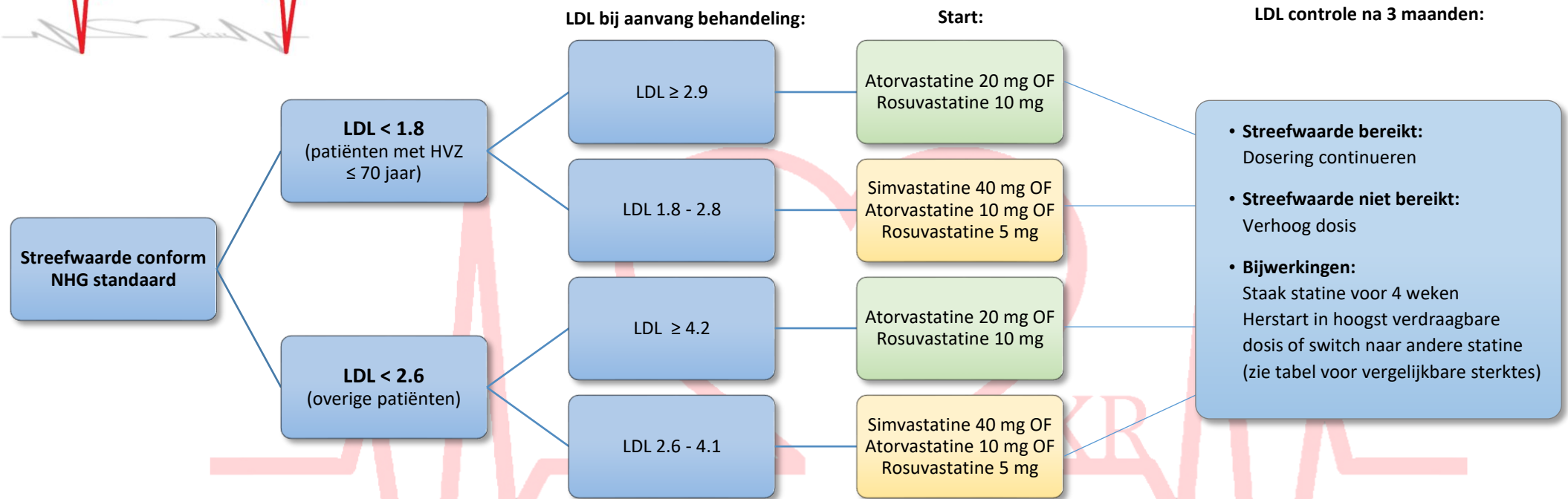




Medicamenteuze behandeling Hypercholesterolemie

Conform NHG-standaard CVRM 2019



LDL verlaging	Fluvastatine	Pravastatine	Simvastatine	Atorvastatine	Rosuvastatine
20-23%	20 mg*	10 mg			
24-30%	40 mg*	20 mg	10 mg		
31-35%	80 mg *	40 mg	20 mg		
36-40%			40 mg	10 mg	5 mg
41-45%				20 mg	10 mg
46-52%				40 mg	20 mg
52-56%				80 mg	40 mg

Let op: dit zijn streefwaarden. Iedere verlaging van het LDL (bij een indicatie voor medicamenteuze behandeling) geeft een verlaging van het cardiovasculaire risico, ook als de streefwaarde niet (volledig) behaald wordt. Een minder sterk werkende statine of doseren om de dag is zinvoller dan het volledig stoppen van medicatie.

- **Non-HDL** (=totaal cholesterol – HDL-cholesterol) is een bruikbare waarde om effect van therapie te beoordelen bij bijv. een hoog triglyceridengehalte. Een LDL van 1.8 en 2.6 mmol/l correspondeert met een non-HDL van 2.6 en 3.4 mmol/l.

- Geef bij chronisch gebruik van CYP3A4-remmende of inducerende middelen: **pravastatine 1dd 40 mg**

- Bepaal alleen het CK bij vermoeden op myotoxiciteit (zeer heftige spierpijn, krachtsverlies, donkerbruine urine (myoglobulinurie). Bij CK 10x hoger dan normaalwaarde: staak statine!

- Overweeg enkel toevoegen ezetimibe 10 mg bij patiënten met HVZ ≤ 70 jaar, waarbij streefwaarde ondanks statine niet wordt bereikt.

* Fluvastatine wordt enkel aangeraden indien overige statines niet worden verdragen