

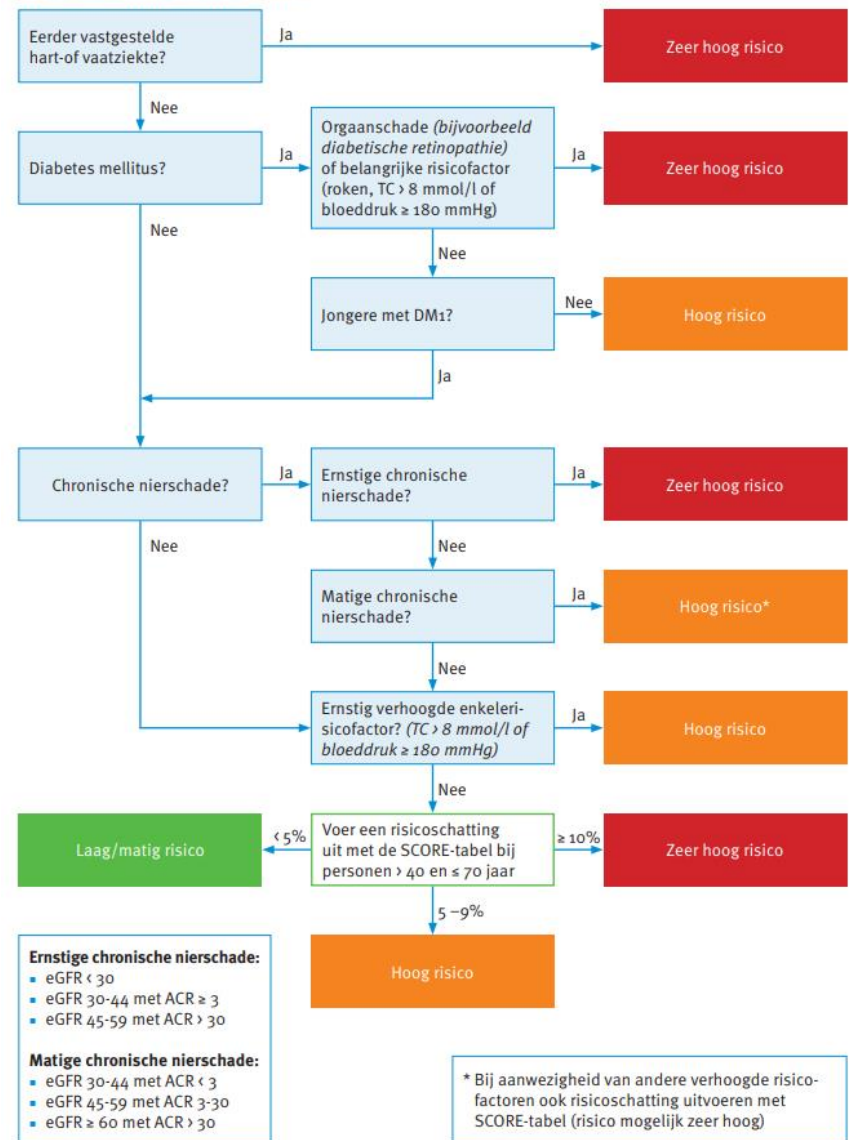
Tabel 1 Risicocategorieën en streefwaarden bij behandelindicatie en beleid

■ Zeer hoog risico ■ Hoog risico ■ Laag tot matig verhoogd risico

	Streefwaarde LDL-cholesterol (mmol/l)			Streefwaarde systolische bloeddruk (mmHg)			Beleid
	≤ 70 jaar		> 70 jaar	≤ 70 jaar		> 70 jaar	
	Niet kwetsbaar	Kwetsbaar		Niet kwetsbaar	Kwetsbaar		
Eerder vastgestelde hart- of vaatziekte (onder andere acuut coronair syndroom; angina pectoris; coronaire revascularisatie; TIA of beroerte; aorta-iliofemorale atherosclerose; aorta-aneurysma; claudicatio intermittens of perifere revascularisatie). Bij beeldvorming aange- toonde atherosclerotische stenose of ischemie	< 1,8	< 2,6	Indien medicatie wordt gegeven bij vol- doende levensver- wachting: < 2,6	< 140 (eventueel < 130*)	< 150 (eventueel < 140*)	< 150 en ≥ 70 diastolisch	Leefstijladvies Medicamenteuze therapie meestal aangewezen
Diabetes mellitus met orgaan- schade, zoals proteinurie, of met een belangrijke risico- factor, zoals roken of ernstige hypercholesterolemie (TC > 8 mmol/l) of ernstig verhoogde bloeddruk (≥ 180 mmHg)	< 2,6	< 2,6 (overweeg medicatie bij vol- doende levensver- wachting)	Geen medicatie starten of stop lip- idenver- lagende medicatie	< 140 (eventueel < 130*)	< 150 (eventueel < 140*)	< 150 en ≥ 70 diastolisch	Leefstijladvies Overweeg medicamenteuze behandeling
Ernstige chronische nier- schade: eGFR < 30 of 30-44 met ACR 3-30; eGFR 45-59 met ACR > 30 Een berekend tienjaarsrisico op HVZ met SCORE ≥ 10%	< 2,6	< 2,6 (overweeg medicatie bij vol- doende levensver- wachting)	Geen medicatie starten of stop lip- idenver- lagende medicatie	< 140 (eventueel < 130*)	< 150 (eventueel < 140*)	< 150 en ≥ 70 dia- stolisch	
Matige chronische nier- schade: eGFR 30-44 met ACR < 3; eGFR 45-59 met ACR 3-30; eGFR ≥ 60 met ACR > 30 De meeste andere personen met diabetes mellitus die geen zeer hoog risico hebben Ernstig verhoogde risicofactor, bijvoorbeeld TC > 8 mmol/l of bloeddruk ≥ 180 mmHg Tienjaarsrisico op HVZ met SCORE ≥ 5% en < 10%							
Tienjaarsrisico op HVZ met SCORE < 5%. Veel personen van middelbare leeftijd vallen in deze categorie. Jongeren met DM type 1 zonder klassieke risicofactoren							
	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	Leefstijladvies Medicamenteuze therapie zelden aangewezen

eGFR: estimated Glomerular Filtration Rate/geschatte nierfunctie; ACR: albumine-creatinineratio (mg/mmol); SCORE = Systematic Coronary Risk Evaluation; TC = totaal cholesterol.
* Indien medicatie om dit te bereiken verdragen wordt.

Figuur 2 Risicoschatting hart- en vaatziekten



* Bij aanwezigheid van andere verhoogde risico- factoren ook risicoschatting uitvoeren met SCORE-tabel (risico mogelijk zeer hoog)

Bleeddruk	Vrouwen					Mannen																			
	Niet-rooker		Rooker		Leeftijd	Niet-rooker		Rooker		Leeftijd															
180	4	5	6	7	8	10	8	9	11	12	15	18	7	8	10	12	15	18	13	15	18	21	26	31	Sterfte
160	3	3	4	5	6	7	6	6	7	9	11	13	5	6	7	9	11	13	9	11	13	16	19	23	Sterfte
140	2	2	3	3	4	5	4	5	5	6	8	9	3	4	5	6	8	10	7	8	9	11	14	17	Sterfte
120	1	2	2	2	3	4	3	3	4	5	6	7	2	3	4	4	5	7	5	5	7	8	10	13	Sterfte
180	2	3	3	4	5	6	4	5	6	7	8	10	4	5	6	8	10	12	8	10	12	15	19	22	Sterfte
160	1	1	1	2	2	3	3	3	4	5	6	7	3	3	4	5	6	8	5	6	8	10	13	16	Sterfte
140	1	1	1	2	2	3	2	2	3	4	5	6	2	2	3	4	5	7	4	5	7	9	11	14	Sterfte
120	1	1	1	1	1	2	2	2	3	3	4	5	1	1	1	2	2	3	3	3	4	5	6	8	Sterfte
180	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	4	5	Sterfte
160	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	Sterfte
140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	Sterfte
120	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Sterfte

Cholesterolmedicatie

Tabel 3 Berekening van de LDL-daling

LDL-cholesterolstreefwaarde	Onbehandelde LDL-cholesterol (mmol/L)	LDL-daling
< 1,8 mmol/L (patiënten met HVZ ≤ 70 jaar)	1,8-2,8	≥ 40%
< 2,6 mmol/L (overige patiënten)	2,6-4,1	≥ 40%

Bloeddrukmedicatie

Tabel 4 Voorkeursgeneesmiddelen in specifieke situaties

Situatie	Geneesmiddel
Verhoogde albuminurie (> 3 mg/mmol albumine/creatinine)	ACE-R/ARB
Eerder MI/coronairlijden	Bètablokkers, ACE-R/ARB
Angina pectoris	Bètablokkers, calciumantagonist
Hartfalen	ACE-R/ARB, bètablokkers, diuretica, aldosteronantagonisten
Atriumfibrilleren	Bètablokkers, non-dihydropyridine-calciumkanaalblokkers, ACE-R/ARB, aldosteronantagonisten
Perifeer arterieel vaatlijden	ACE-R
Diabetes mellitus	ACE-R/ARB
Zwangerschap	Methyldopa, labetalol, calciumantagonisten
Zwarte personen	Diuretica en calciumantagonisten

ACE-R = angiotensineconverteerende enzymremmer; ARB = angiotensinereceptorblokker; diuretica = thiazide of thiazideachtig; MI = myocardinfarct; non-dihydropyridine-calciumkanaalblokkers zijn verapamil en diltiazem

Tabel Chronische nierschade

Stadium	Beschrijving	GFR (ml/min/1,73 m ²)	Albuminuriestadia (albumine-creatinineratio in mg/mmol)		
			A1	A2	A3
G1	Normaal of hoog	≥ 90	Normaal (< 3)	Matig verhoogd (3-30)	Ernstig verhoogd (> 30)
G2	Mild afgenomen	60-89	Geen DNS ³	Matig verhoogd risico	Stiek verhoogd risico
G3a	Mild tot matig afgenomen	45-59	Geen DNS ³	Matig verhoogd risico	Stiek verhoogd risico
G3b	Matig tot ernstig afgenomen	30-44	Geen DNS ³	Matig verhoogd risico	Stiek verhoogd risico
G4	Ernstig afgenomen	15-29	Geen DNS ³	Matig verhoogd risico	Stiek verhoogd risico
G5	Nierfalen	< 15	Geen DNS ³	Matig verhoogd risico	Stiek verhoogd risico

Risicocategorieën: Geen DNS³ (Groen), Mild verhoogd risico (Geel), Matig verhoogd risico (Oranje), Stiek verhoogd risico (Rood)