

VarifoTicker



+++ «Die neuen Lipidrichtlinien aus Amerika»

26.03.2026 +++

Die eben erst publizierten neuen [Richtlinien](#) zur Behandlung von Fettstoffwechselstörungen aus Amerika sind ein Meilenstein in der Prävention von Herzinfarkt und Schlaganfall.

1. Unklare Situation? Bei Erwachsenen mit mittlerem Risiko und ausgewählten Erwachsenen mit grenzwertigem Risiko sollte, sofern die Entscheidung bezüglich einer Langzeittherapie z.B. mit Statinen weiterhin ungewiss ist, ein Koronarverkalkungenstest zur weiteren Risikostratifizierung herangezogen werden und als Entscheidungsgrundlage für den Verzicht auf eine Therapie, deren Aufschub oder deren Einleitung dienen. Das Vorliegen von Karotis-Plaques in der Gefäßbildgebung ist ebenfalls mit einem erhöhten ASCVD-Risiko verbunden, selbst bei Patienten ohne Koronarverkalkungen. Daher wird empfohlen, bei Patienten mit Karotis-Plaques eine Cholesterinbehandlung, in erster Linie mit Statinen, einzuleiten.

2. Cholesterinsenkung im Alter? Eine Metaanalyse der individuellen Teilnehmerdaten aus 28 randomisierten kontrollierten Studien ergab, dass nur 8 % der Teilnehmer an Studien zur präventiven Statintherapie ≥ 75 Jahre alt waren und dass die Statintherapie in dieser Gruppe eine relative Risikoreduktion (RRR) von 13 % bei schweren vaskulären Ereignissen pro 1,0 mmol/L Senkung des LDL-C zu einem RRR von 13 % bei schweren vaskulären Ereignissen führte, wobei diese Senkung auf eine geringere Anzahl schwerer koronarer Ereignisse zurückzuführen war, nicht jedoch auf eine Verringerung der Gesamtmortalität, der vaskulären Mortalität oder der Schlaganfälle.

Fazit: trotz verfeinerten Risikorechnern bleibt die Bildgebung der Atherosklerose ein wichtiges klinisches Instrument für das Management der Atherosklerose Risiken. Der Karotis Ultraschall Test (CTPA) ist ideal zur Erledigung der Management Aufgaben: präzise, validiert, sicher und kostengünstig.

