

# ההנחיות הישראליות החדשות לטיפול בדיסליפידמיה 2020<sup>1</sup>

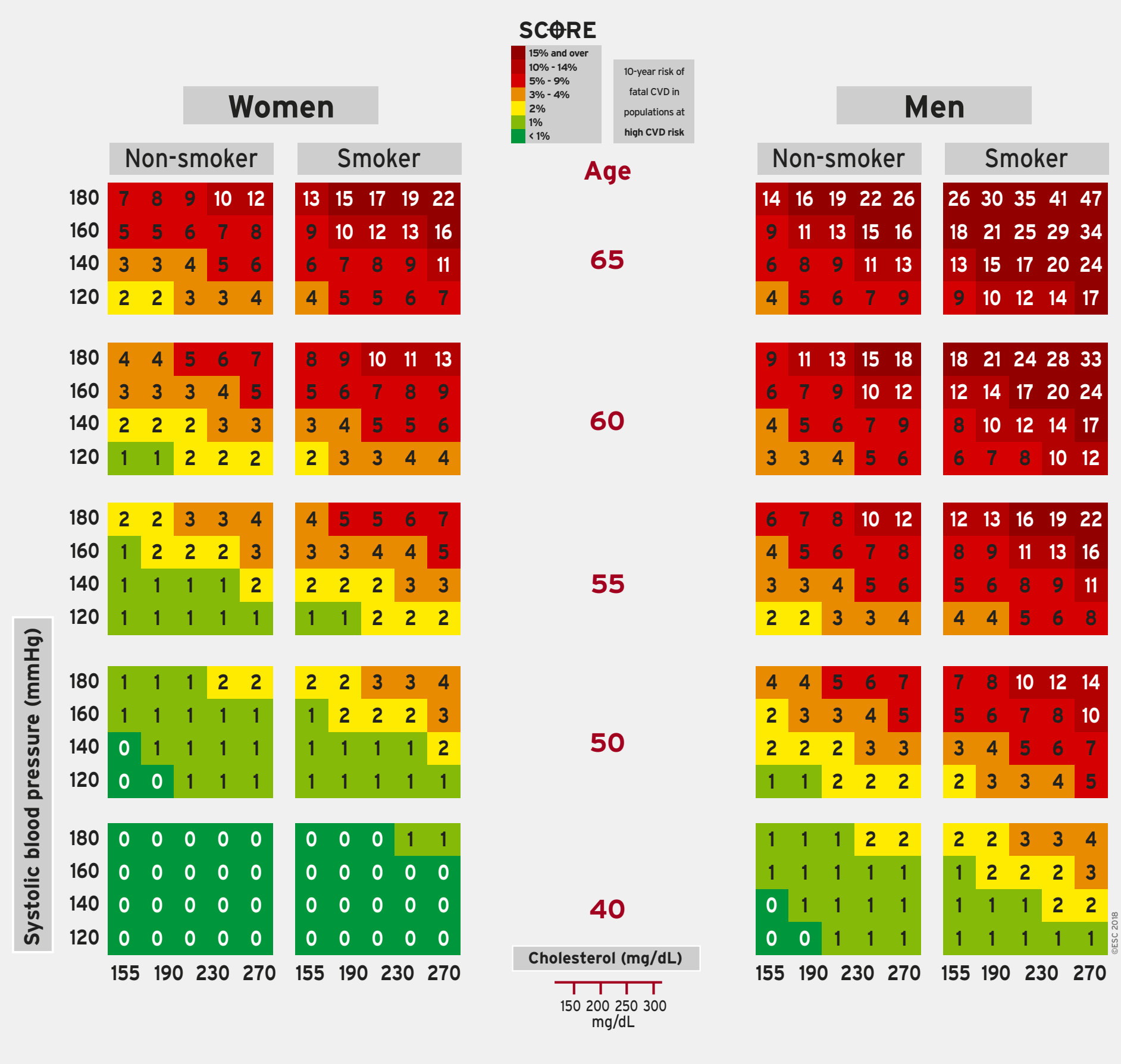
| TARGET LDLc | % CHANGE | TREATMENT  | PATIENT   | SCORE RISK CATEGORY |
|-------------|----------|--|---|---------------------|
| < 140       |          | שיפור אורח חיים ותזונה<br>ניתן לשקול טיפול בסטטין                                  | SCORE < 1 % WITH LDLc < 190   | LOW                 |
| < 100       |          | שיפור אורח חיים ותזונה<br>ניתן לשקול טיפול בסטטין                                  | SCORE 1-4 % WITH LDLc < 190<br>חולי סוכרת צעירים ללא גורמי סיכון  | MODERATE            |
| < 70        | > 50%    | שלב 01<br>סטטין בעצמות בינונית + אזטימיב<br>שלב 02<br>סטטין בעצמות גבוהה + אזטימיב | SCORE 5-10 %<br>LDLc >190 AND/OR BP > 190/110<br>סוכרת מעל 10 שנים ו/או גורמי סיכון<br>אי-ספיקת כליות eGFR=30-60  | HIGH                |
| < 70        | > 50%    | שלב 01<br>סטטין בעצמות גבוהה + אזטימיב   | מניעה ראשונית<br>SCORE > 10%<br>עם גורמי סיכון<br>סוכרת עם פגיעה באברי מטרה ו/או 3 ג"ס<br>סוכרת מסוג I מעל 10 שנים<br>אי-ספיקת כליות eGFR < 30<br>עם גורמי סיכון נוספים | VERY HIGH           |
| < 55        |          | שלב 02<br>להוסיף מעכב PCSK9  |   |                     |
| < 55        | > 50%    | שלב 01<br>סטטין בעצמות גבוהה + אזטימיב<br>שלב 02<br>להוסיף מעכב PCSK9              | מניעה שניונית<br>עדות לקיום טרשת עורקים<br>(קלינית או בהדמייה)  |                     |

| CLASS I  | קיימות עדויות ו/או הסכמה כללית שטיפול או בדיקה מסויים/ת הינו מועיל ויעיל |
|--|--|
| CLASS IIA <td>רוב העדויות והרעות תומכות ביעילות הטיפול/בדיקה</td>                          | רוב העדויות והרעות תומכות ביעילות הטיפול/בדיקה                           |
| CLASS IIB <td>העדויות/ההסכמה לגבי יעילות הטיפול/בדיקה פחות מבוססות</td>                    | העדויות/ההסכמה לגבי יעילות הטיפול/בדיקה פחות מבוססות                     |
| CLASS III <td>קיימות עדויות ו/או הסכמה שהטיפול או הבדיקה אינו יעיל ואולי אפילו מזיק/ה</td> | קיימות עדויות ו/או הסכמה שהטיפול או הבדיקה אינו יעיל ואולי אפילו מזיק/ה  |

לינק למחשבון <

## SCORE

### טבלת הסיכון לארצות עם סיכון נמוך לפי SCORE התואמת את הנתונים בישראל<sup>2</sup>



### גורמים מחמירים<sup>1</sup>

1. סיפור משפחתי של מחלת כלי דם טרשתית (בגבר מתחת לגיל 55 ו/או אישה מתחת לגיל 60)
2. מצב סוציאקונומי ירוד הגורם למספר רב של גורמי סיכון טרשתיים
3. השמנה בכלל והשמנה מרכזית בפרט הנמדדים על ידי BMI והיקף מותניים
4. אורח חיים ישבני ומיעוט פעילות גופנית
5. מחלה דלקתית כרונית
6. הפרעה פסיכיאטרית מזוירית
7. טיפול ב-HIV
8. פרפור עליות
9. היפרטרופיה של חדר שמאל (LVH)
10. מחלת כליות כרונית בחומרה פחות מדרגה 3 (GFR > 60 ML/MIN/1.73 M<sup>2</sup>)\*
11. תסמונת דום נשימה חסימתית בשינה
12. מחלת כבד שומני לא-אלכוהולית (NAFLD)
13. רמת ליפופרוטאין A גבוהה במידה קלה-בינונית (50-180 מ"ג/ד"ל)\*
14. אנשים לאחר טיפולים כימותרפיים ו/או הקרנת לבית החזה או ממאירות בבלוטת התריס

\* בנוכחות מחלת כליות בדרגה 3 ומעלה ו/או רמת ליפופרוטאין A מעל 180 מ"ג/ד"ל רמת הסיכון מוגדרת אוטומטית כגבוהה או גבוהה מאוד, ואין צורך לחשב את הסיכון

1. Adapted from:  
 הנחיות קליניות - הנחיות ישראליות לטיפול בדיסליפידמיה, בשם: החברה לחקר, מניעה וטיפול בסרטת העורקים בישראל, האיגוד הקרדיולוגי בישראל, האיגוד הישראלי לרפואה פנימית, האיגוד הגנירולוגי בישראל, איגוד רופאי המשפחה בישראל, העמותה למאבק בטרשת העורקים בישראל, ההסתדרות הרפואית בישראל-המכון לאיכות ברפואה, מאי 2020.

2. European Guidelines on CVD Prevention in Clinical Practice 2016 Eur J Prev Cardiol. 2016 Jul;23(11):NP1-NP96. doi: 10.1177/2047487316653709 ESC - <https://heartscore.escardio.org/2016/quickcalculator.aspx?model=EuropeLow>