رویکرد مراقبت بیماری هیپرلیپیدمی

تعریف:

**تعریف سطوح مختلف LDL و TG در بزرگسالان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  نوع لیپیدسطح خونی | LDL | TG |
| مطلوب | 130> میلی گرم | 150> میلی گرم |
| مرزی | 130-160 میلی گرم | 200-150 میلی گرم |
| بالا | ≥160 میلی گرم | ≥200 میلی گرم |

**تعریف سطوح مختلف LDL و TG در کودکان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  نوع لیپیدسطح خونی | LDL | TG |
| سنین 9-0 سال | سنین 19-10 سال |
| مطلوب | 110> میلی گرم | 75> میلی گرم | 90> میلی گرم |
| مرزی | 129-110 میلی گرم | 99-75 میلی گرم | 129-90 میلی گرم |
| بالا | ≥130 میلی گرم | ≥100 میلی گرم | ≥130 میلی گرم |

تشخیص:

آستانه سطحLDL برای شروع درمان دارویی در بزرگسالان 130 میلی گرم در دسی لیتر و آستانه سطح TGبرای شروع دارویی در بزرگسالان 500 میلی گرم در دسی لیتر می باشد.

در بزرگسالان مبتلا به افزایش LDL-C و TG برای شروع و ادامه درمان دارویی، در صورت امکان، ارزیابی خطر بروز بیماری های قلبی عروقی(CVD Risk Assessment) انجام شود.

درمان:

در بزرگسالان مبتلا به افزایش LDL-C یا TG یا هر دو (که بیماری همراه یا عامل خطر ندارند) اصلاح سبک زندگی اولین مداخله درمانی در نظر گرفته شود،

در بزرگسالان مبتلا به افزایش LDL-C ، استاتین ها به عنوان خط اول درمان دارویی مورد استفاده قرار گیرند.

در بزرگسالان مبتلا به هیپر تری گلیسریدمی که LDL\_C بالا دارند، با سطح تری گلیسرید 200-499 mg درمان با استاتین شروع شود.

اگر سطح تری گلیسرید مساوی یا بیشتر از 500 میلی گرم بر دسی لیتر همراه با LDL-C نرمال باشد ، دارو درمانی با فیبرات ها آغاز گردد.

منبع:

راهنمای طبابت تشخیص، مدیریت و درمان دیس لیپیدمی-وزارت بهداشت و درمان- سال 1402