

Hypercholesterolemie is geen ziekte,  
maar een cardiovasculaire (CV) risicofactor

## 1<sup>ste</sup> stap: evaluatie van het globale cardiovasculaire risico

- SCORE en/of algoritme (Domus Medica)
- Hou rekening met het geheel van risicofactoren en beschermende factoren
- Klinisch oordeel
- Gebruik van SCORE niet aanbevolen (risico >10%) indien:
  - secundaire preventie
  - type 2-diabetes (+ 1 extra CV risicofactor)
  - familiale hypercholesterolemie  
→ R/ statine sowieso aanbevolen

## Behandel alle cardiovasculaire risicofactoren

Doel: ↘ morbi-mortaliteit

## Niet-medicamenteuze aanpak

= 1<sup>ste</sup> therapeutische stap  
Voor te stellen aan iedereen

- Rookstop
- Matige lichaamsbeweging: ≥ 2,5u/week
- Voedingspatroon

## Medicamenteuze aanpak

### Statines

↘ CV morbiditeit en mortaliteit

### Wie behandelen?

- Keuze behandeldrempels (5% of 10% volgens SCORE) = consensus
- Hoogst CV risico: grootste absolute winst,  
→ positievere risico-batenverhouding
- Lager CV risico: absolute winst beperkt; evalueer risico-baten (veiligheid, kostprijs, medicalisering van een gezonde populatie)

Richt je vooral op personen met hoog CV risico

### Welk statine?

- Onvoldoende vergelijkende RCT's met harde eindpunten
- Simvastatine en pravastatine: meestal aanbevolen als 1<sup>ste</sup> keuze
- Pravastatine en rosuvastatine: minst risico van interacties

### Welke behandelstrategie?

- 'Fire and forget' (vaste dosis) of
- 'Treat to target' (dosisaanpassing i.f.v. streefwaarde)
- Geen vergelijkende RCT's; de meeste studies zijn met vaste dosis

## Fibraten - Ezetimibe - Anionenuitwisselaars

Plaats onduidelijk

## Voedingssupplementen (fytoosterolen, omega-3 vetzuren, rode gist rijst)

Plaats onduidelijk

## Ongewenste effecten

- Gastro-intestinale last (frequent)
- Hoofdpijn, troebel zicht, duizeligheid, slapeloosheid, dysgeusie
- ↗ CK, spierkrampen, spieraandoeningen, rhabdomyolyse
- Tendinitis
- ↗ transaminasen, hepatitis (zelden)
- Diabetes
- Pancreatitis (zelden)
- Perifere neuropathie (zelden)
- Interstitieel longlijden, pulmonaire fibrose (zelden)
- Overgevoelighedsreacties

**STOP indien CK > 5x bovengrens**

**STOP indien GPT > 3x bovengrens**

## Links

- [www.farmaka.be](http://www.farmaka.be) → Publicaties  
→ Onafhankelijke artsenbezoekers  
→ Hypercholesterolemie
- [http://www.riziv.be/drug/nl/drugs/recommendation/pdf/table\\_statines.pdf](http://www.riziv.be/drug/nl/drugs/recommendation/pdf/table_statines.pdf)
- <http://www.domusmedica.be/documentatie/richtlijnen/overzicht> → Cardiovasculair risicobeheer
- [www.bcfi.be](http://www.bcfi.be) - Repertorium: interacties (inleiding)  
SKP via 📞, prijsvergelijking via 💶
- [www.fagg-afmps.be](http://www.fagg-afmps.be) : SKP, melden ongewenste effecten 📧
- [www.cebam.be](http://www.cebam.be)

## Risicofactoren

### Rhabdomyolyse

- Vrouw
- Laag gewicht en kleine gestalte
- Hogere leeftijd
- Alcoholmisbruik
- Hoge dosis statine
- Nierdysfunctie
- Leverdysfunctie
- Peri-operatieve periode
- Hypothyroïdie
- Vooraf bestaande spieraandoening

## Geneesmiddeleninteracties

### Farmacodynamische

- Bepaalde hypolipemiërende middelen: fibraten, ezetimibe
- Bepaalde neuroleptica
- Bepaalde amfetamine-achtigen (bupropion, ...)
- Colchicine
- Bepaalde antimalaria middelen (hydroxychloroquine, chloroquine)
- Strontiumranelaat
- Corticosteroiden
- Geneesmiddelen die elektrolytenstoornissen veroorzaken (diuretica, laxativa, ...)
- Naltrexone
- Bepaalde antiretrovirale middelen, immunosuppressiva (ciclosporine, tacrolimus), antitumoraal middel (temsirolimus)

### Farmacokinetische

#### Inhibitoren CYP450 : ↗ effect vooral simvastatine en atorvastatine (CYP3A4)

- Macroliden (**clarithromycine, erythromycine, telithromycine**)
- Antimycotische azoles (fluconazol, **itraconazol, ketoconazol, posaconazol, voriconazol**)
- **Pomelmoes/pomelo**
- CV geneesmiddelen (amiodarone, **diltiazem, nicardipine, verapamil**)
- SSRI's (fluoxetine, fluvoxamine)
- Linagliptine
- Antivirale en antiretrovirale middelen

**Vit. K antagonisten: ↗ INR en risico van interactie, met alle statines**