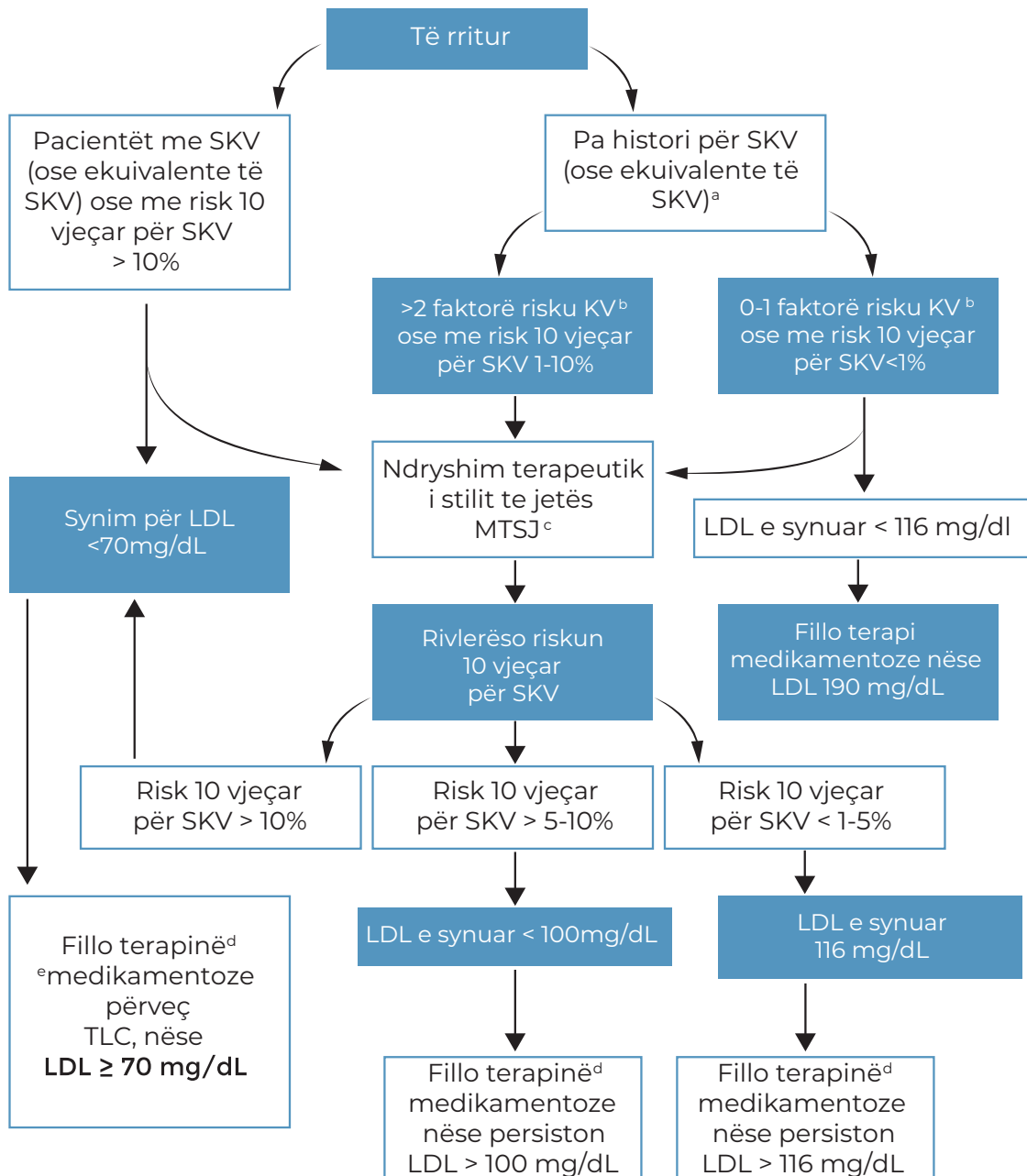


MENAXHIMI I LIPIDEVE TE TË RRRITURIT ME RREZIK KV TË LLOGARITUR SIPAS SCORE



^a Ekuivalentet e riskut KV kanë risk të ngjashëm për aksidente vasculare me atë të SKV dhe përfshijnë diabetin, forma të tjera klinike të sëmundjeve aterosklerotike, (sëmundje të arterieve karotide, të arterieve periferike aneurizma të aortës abdominale).

^b Moshë (burra >45vjeç, gra >55vjeç ose postmenopausale) HTA (TA> 140/90 mmHg), duhanpirja, HDL <40mg/dl, histori për SKV të hershme në të afër.

^c h^h Redukto yndyrnat e ngopura në dietë, kolesterolin, shto aktivitetin fizik dhe redukto peshën trupore. Rivlerëso lipidogramën pas 3 muajsh.

^d Përgjigja ndaj mjekimit duhet të vlerohet çdo 6 javë për të vlersuar nese është arritur LDL e synuar.

^e Shtim i fibraveve ose acidit nikotinic është një mundësi nese ka TG të ngjiur ose HDL të ulur.

MENAXHIMI I LIPIDEVE TE TË RRRITURIT PA RREZIK KV TË LLOGARITUR

PROFILI LIPOPROTEINIK

- 12h esëll
- Përcaktimi i KT, HDL-C, TG
- Vlerësimi i LDL-C
- Kryerja e 2-3 matjeve në periudhën 1-8 javë

LDL-C < 130 mg/dl
(<3,36 mmol/l)

LDL-C 130-159 mg/dl
(3,36 - 4,11 mmol/l)

LDL-C > 160 mg/dl
(>4,14 mmol/l)

(-) SAK
(-) dy faktorë risku

(+) SAK
(+) dy faktorë risku

- Përsëritje e përcaktimit të kolesterolit çdo 5 vjet

- Informacion mbi faktorët e riskut dhe dietën

- Rivlerësim çdo vit i pacientit

- Matje e kolesterolit

- Dietë

- Vlerësim klinik (anamnezë, ekzaminim fizik, teste laboratorike)

- Hiperlipoproteinemi sekondare

- Sëmundje familjare

- Marrje në konsideratë e moshës, seksit, faktorë të tjerë risku

TRAJTIM I BAZUAR NË REZULTATE