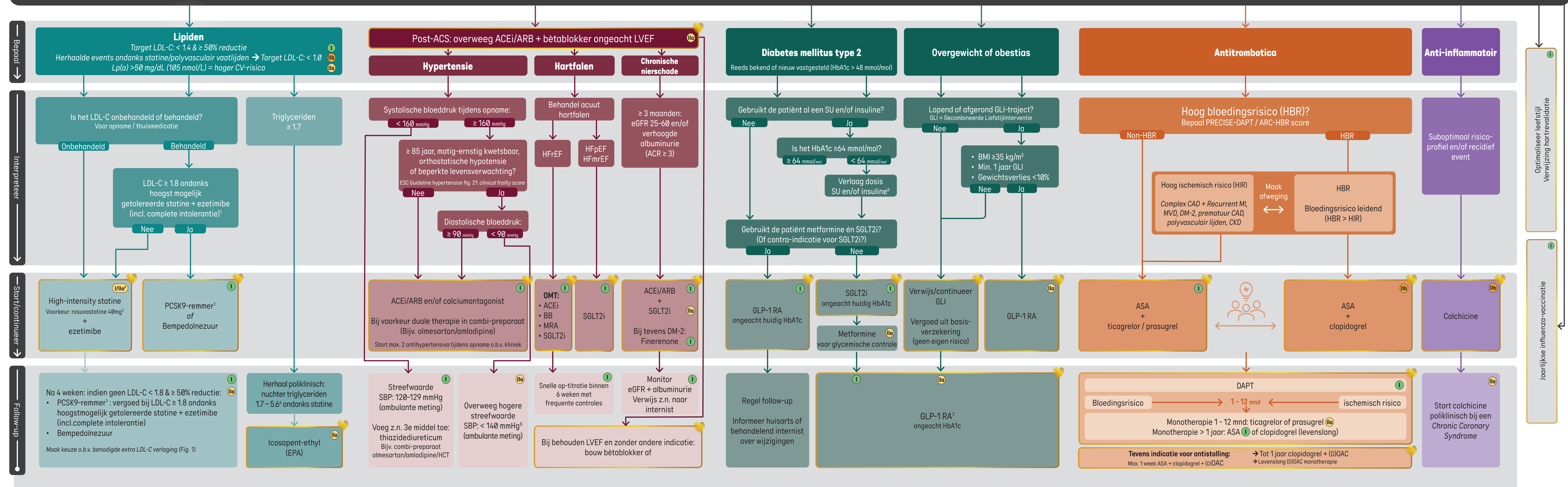


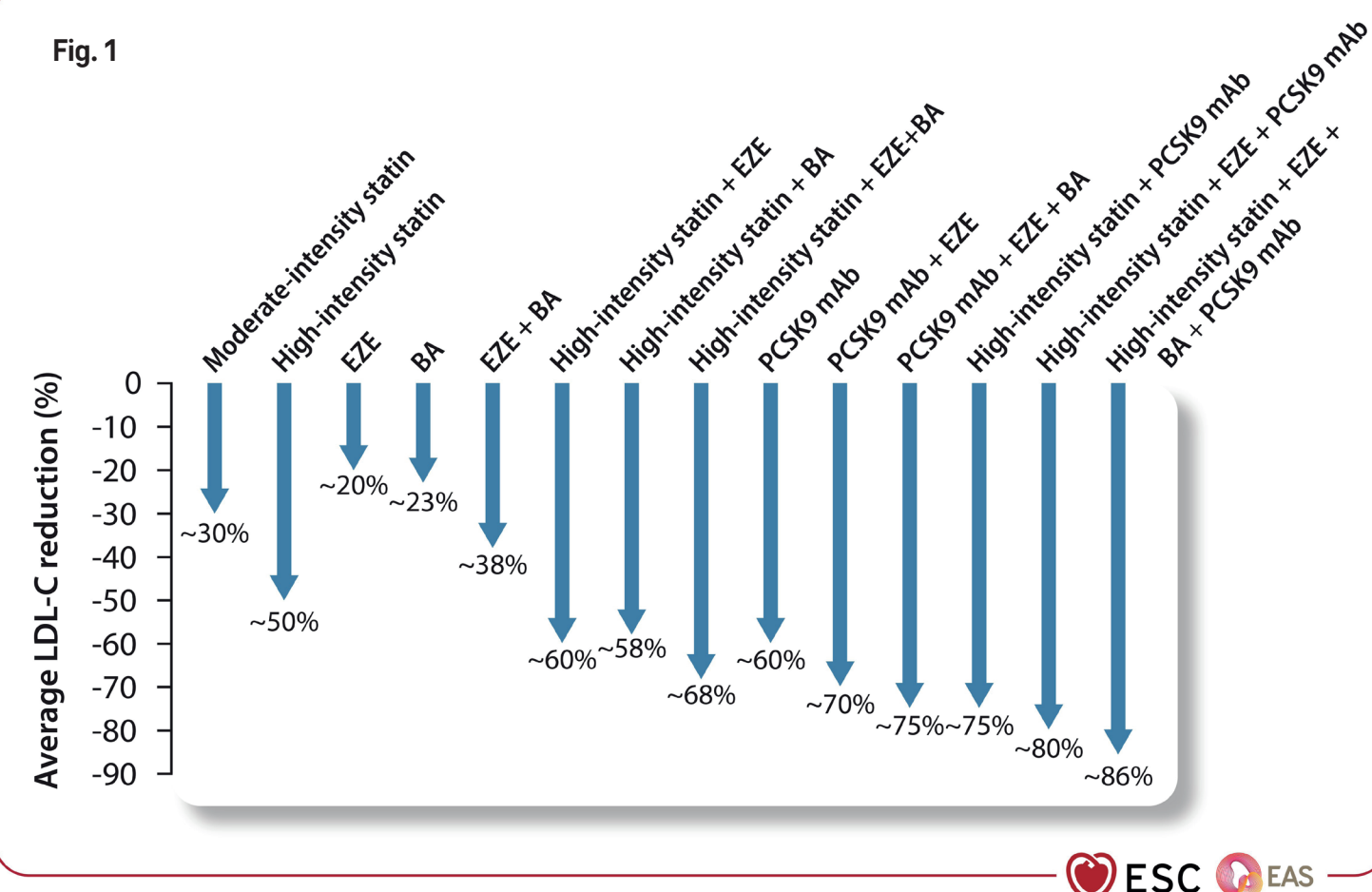
Opname ACS of coronaire revascularisatie | *First-time-right-strategie*



Legenda

- GOLDEN First-time-right advies
- Klasse I indicatie volgens vigerende ESC guideline
- Klasse IIa indicatie volgens vigerende ESC guideline
- Klasse IIb indicatie volgens vigerende ESC guideline

Fig. 1



Disclaimer: - LEES VOOR GEBRUIK

Het first-time-right advies (GOLDEN-studie) op deze poster is uitsluitend voor educatieve doeleinden. De inhoud is gebaseerd op ESC-richtlijnen, maar vervangt nooit klinisch oordeel. Contra-indicaties, interacties en medicatieveiligheid moeten altijd door de voorschrijver worden beoordeeld. Gebruiker blijft zelf volledig verantwoordelijk voor diagnostiek en behandeling; aan deze tool kunnen geen rechten worden ontleend.

Afkortingen

LDL-C = LDL-cholesterol. HIS = high-intensity statine. PCSK9i = Proprotein Convertase Subtilisin/ Kexin type 9 inhibitor. DAPT = Dual Anti Platelet Therapy. ACEi = Angiotensin-converting enzyme inhibitor. SBP = systolische bloeddruk. ARB = Angiotensin II receptor blocker. BB = bètablokker. HCT = hydrochloorthiazide. SGLT2i = Sodium-glucose co-transporter 2 inhibitor. HFmr/pEF = heart failure with reduced/mildly reduced/preserved ejection fraction. DM-2 = diabetes mellitus type 2. GLP1-RA = GLP-1 receptor agonist. GLI = gecombineerde leefstijl interventie. BA = bempedoic acid. EZE = ezetimibe. OAC = oral anticoagulation. ASA = acetylsalicylzuur. HBR = hoog bloedingsrisico. HIR = hoog ischemisch risico. CAD = coronary artery disease (coronairlijden). MVD = meervoudiglijden. CKD = chronic kidney disease. OMT = optimal medical treatment.

Voetnoten

- Inclisiran (2-3x/jaar), alirocumab en evolocumab (beiden 1-2x/maand) zijn gelijkwaardige keuzes.
- Rosuvastatine 40mg 1dd is het first-time-right-advies gezien beste profiel o.b.v. effectiviteit en bijwerkingen. ESC Guidelines definiëren HIS als min. Atorvastatine 40mg of Rosuvastatine 20mg.
- Klasse I: intensiveren van lipidenverlagend bij behandelde ACS-patiënten. Klasse IIa: starten met HIS + ezetimibe bij onbehandelde ACS-patiënten.
- Sluit secundaire oorzaken van hypertriglyceridemie uit (DM, CKD, Alcohol, hypothyreoïdie, medicamenteus).
- Indien patiënt >85 jr en momenteel goed verdragen antihypertensiva, continueer dit levenslang.
- Cave hypoglykemie bij HbA1c < 64 bij gelijktijdig insuline en/of SU-derivaat. Voor dosesaanpassing zie tabel 1.
- Verscheidene indicaties (DM-2 en overgewicht) kennen beide aparte vergoedingscriteria. Klasse IIa indicatie bij overgewicht/obesitas geldt voor semaglutide in patiënten met een Chronic Coronary Syndrome. Liraglutide wordt ook vergoed voor de indicatie overgewicht zonder DM2.

"De klachten worden weggehaald met de stent. De medicijnen zijn de behandeling voor de ziekte."



"Door dagelijks uw medicijnen goed in te nemen, verlaagt u de kans op een tweede hartinfarct sterk en kunt u langer en gezonder leven."



"Deze medicijnen zijn speciaal ontwikkeld om uw hart te versterken en uw herstel te bevorderen. U herstelt sneller wanneer u uw medicijnen trouw inneemt (ook al voelt u dit vaak niet)!"



"Het is belangrijk om zo vroeg mogelijk na het hartinfarct uw risicofactoren zoals hoog cholesterol en hoge bloeddruk te behandelen. Daarom benaderen we u al tijdens deze opname."



"Dit is een belangrijk moment om een nieuwe start te maken. Alles wat u nu doet, helpt mee aan een gezondere toekomst"



Tabel 1. Aanpassingen dosering bloedglucoseverlagende medicatie bij toevoegen van SGLT2-remmer of GLP-1 receptoragonist (NHG-richtlijn):

Huidige antidiabetica	Aanpassing (bij HbA1c < 64 mmol/mol)
Medicatie met laag risico op hypoglykemie (metformine, DPP4-remmer, GLP1-receptoragonist)	Geen. NB: Combinatie GLP-1 RA en DPP4-remmer is niet rationeel en wordt ontraden.
Sulfonylureumderivaat (SU)	Stop bij gebruik van glimepiride ≤ 80 mg/dag, glimepiride ≤ 2 mg/dag of tolbutamide ≤ 500mg 2dd. Halveer de dosering bij hogere doseringen
Insuline	Basaal insuline: < 12 eenheden: stop ≥ 12 eenheden: verlaag met 20% Bolus insuline: verlaag met 20%
SU + insuline	Basaal insuline: < 12 eenheden: stop insuline of halveer/stop sulfonylureumderivaat* ≥ 12 eenheden: verlaag insuline met 20% Bolus insuline: verlaag insuline met 20% *Aangezien insuline de grootste kans geeft op een hypoglykemie heeft het de voorkeur om eerst de insuline aan te passen.



Scan de QR-code of ga naar:
www.goldenstudie.nl

GOLDEN
Guided Optimisation of
Long-term Disease rEDuction
in secoNdary prevention of CVD