

1 Aufgabe gemeinsam definieren: individuelles Gesamtrisiko für Herzinfarkt und Schlaganfall bestimmen, Patient einbeziehen in Entscheidung

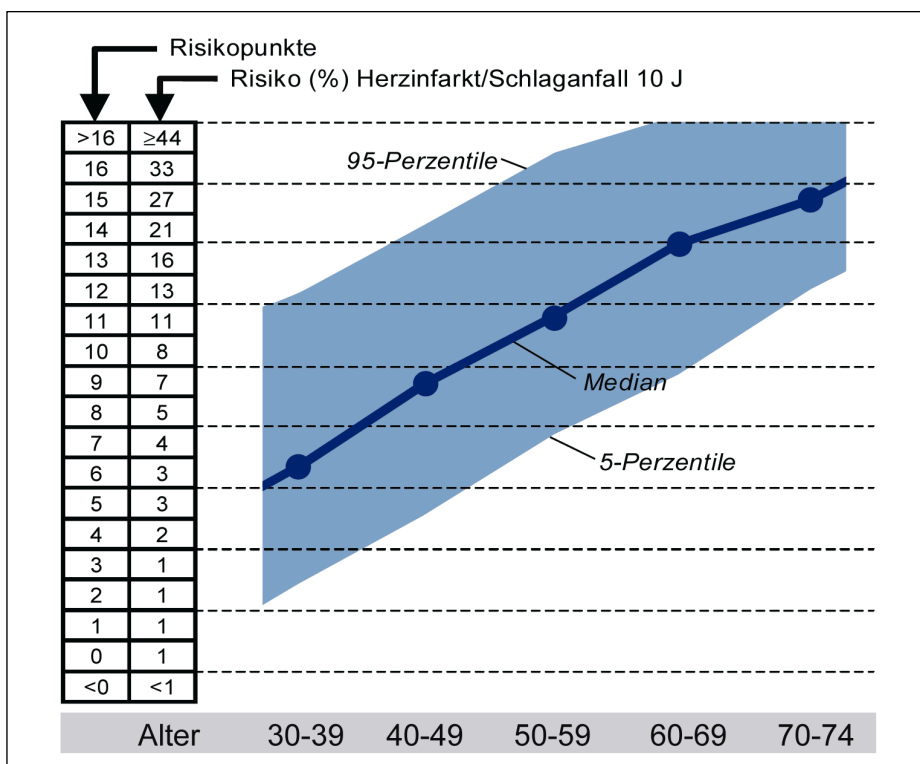
2 Risiko subjektiv: Befürchtungen, Erwartungen, Wünsche, Fragen

3.1 Risiko objektiv: messen und Punkte addieren

Bei manifester Arteriosklerose (z.B. KHK, Apoplex, pAVK)
⇒ hohes Risiko (~ 50% in 10 Jahren). Weiter bei Punkt 3.3

Alter (Jahre)	20-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79
Basisrisiko Alter	-9	-4	0	3	6	8	10	11	12	13
Raucher - JA	8		5		3		1		1	
Gesamt-Cholesterin (mg/dl)	<160	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	160 - 199	4	3	3	2	2	1	1	0	0
	200 - 239	7	5	5	3	3	1	1	0	0
	240 - 279	9	6	6	4	4	2	2	1	1
	280 - 329	11	8	8	5	5	3	3	1	1
>330	Familiäre Hyperlipidämie wahrscheinlich									
HDL -Cholesterin (mg/dl)	>60 (mg/dl)		50-59 (mg/dl)			40-49 (mg/dl)		<40 (mg/dl)		
	-1		0			1		2		
Blutdruck systol. (mmHg)	<120	120 - 129	130 - 139	140 - 159	160 - 179	≥180				
Ohne Blutdruck-senkende Medikation	0	0	1	1	2	Blutdruck-senkung sinnvoll				
Mit Blutdruck-senkender Medikation	0	1	2	2	3					

3.2 Risiko objektiv: in Wahrscheinlichkeit umrechnen, mit Bevölkerung vergleichen



Zusatzrisiken:

- **Familienanamnese**

Wenn manifeste KHK bei Verwandten 1. Grades (bei Frauen unter 65, bei Männern unter 55 J.):
⇒ **Risiko x 1,5**

- **Diabetes** (falls bekannt):

Hb_{A1c} < 6: **Risiko normal**
Hb_{A1c} 6.1-8: **Risiko x 1,2**
Hb_{A1c} 8.1-10: **Risiko x 1,6**

Verantwortlich für den Inhalt:

Prof. Dr. med.
N. Donner-Banzhoff, MHSch;
Dr. med. U. Popert;
Prof. Dr. med. A. Sönnichsen

Quelle Bevölkerungsdaten:
Bundesgesundheitssurvey RKI

Quelle Risikoformel:
Framingham-Studie/ATPIII adaptiert
Version 4.2 (August 2013)

1

Aufgabe gemeinsam definieren: individuelles Gesamtrisiko für Herzinfarkt und Schlaganfall bestimmen, Patient einbeziehen in Entscheidung

2

Risiko subjektiv: Befürchtungen, Erwartungen, Wünsche, Fragen

3.1

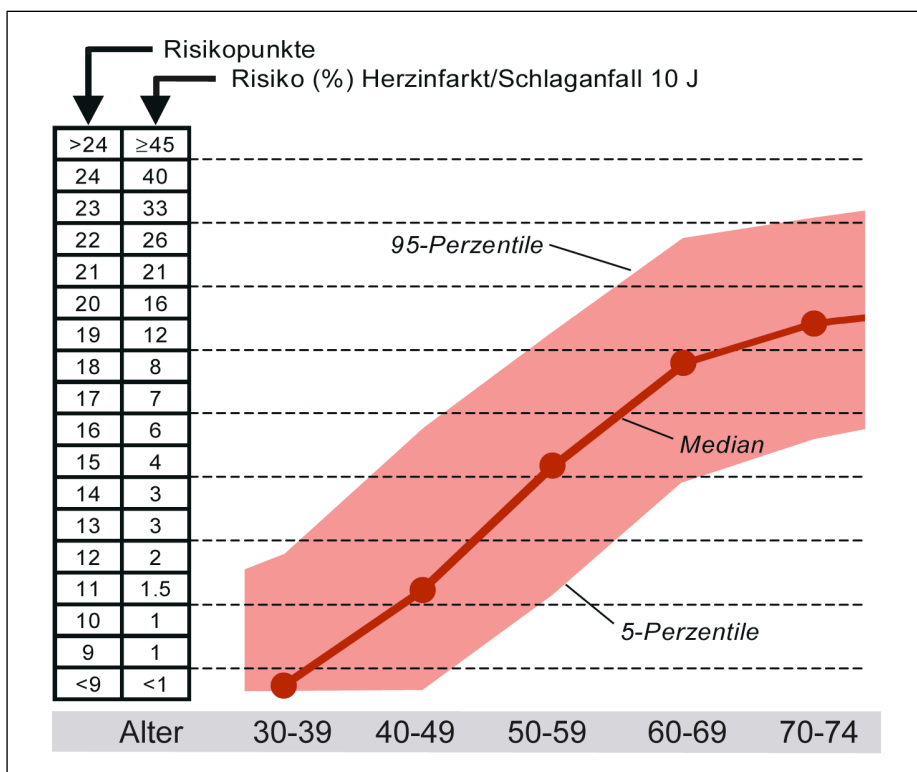
Risiko objektiv: messen und Punkte addieren

**Bei manifester Arteriosklerose (z.B. KHK, Apoplex, pAVK)
⇒ hohes Risiko (~ 50% in 10 Jahren). Weiter bei Punkt 3.3**

Alter (Jahre)	20-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	
Basisrisiko Alter	-7	-3	0	3	6	8	10	12	14	16	
Raucher - JA	9		7		4		2		1		
Gesamt-Cholesterin (mg/dl)	<160	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	160 - 199	4	3	3	2	2	1	1	1	1	
	200 - 239	8	6	6	4	4	2	2	1	1	
	240 - 279	11	8	8	5	5	3	3	2	2	
	280 - 329	13	10	10	7	7	4	4	2	2	
>330	Familiäre Hyperlipidämie wahrscheinlich										
HDL -Cholesterin (mg/dl)	>60 (mg/dl)		50-59 (mg/dl)			40-49 (mg/dl)		<40 (mg/dl)			
	-1		0			1		2			
Blutdruck systol. (mmHg)	<120		120 - 129		130 - 139		140 - 159		160 - 179		≥180
Ohne Blutdruck-senkende Medikation	0		1		2		3		4		Blutdruck-senkung sinnvoll
Mit Blutdruck-senkender Medikation	0		3		4		5		6		

3.2

Risiko objektiv: in Wahrscheinlichkeit umrechnen, mit Bevölkerung vergleichen



Zusatzrisiken:

● **Familienanamnese**

Wenn manifeste KHK bei Verwandten 1. Grades (bei Frauen unter 65, bei Männern unter 55 J.):
⇒ **Risiko x 1,5**

● **Diabetes** (falls bekannt):

Hb_{A1c} < 6: **Risiko normal**
Hb_{A1c} 6.1-8: **Risiko x 1,2**
Hb_{A1c} 8.1-10: **Risiko x 1,6**

Verantwortlich für den Inhalt:

Prof. Dr. med.
N. Donner-Banzhoff, MHSch;
Dr. med. U. Popert;
Prof. Dr. med. A. Sönnichsen

Quelle Bevölkerungsdaten:
Bundesgesundheitsurvey RKI

Quelle Risikoformel:
Framingham-Studie/ATPIII adaptiert
Version 4.2 (August 2013)