

Indicaties laboratoriumbepalingen in de CVRM keten 2023

	Risico-inventarisatie CVRM	Als aanvullend onderzoek	Follow up, Stabiele fase
LDL	eenmalig	Na start statine: 3-maandelijks tot stabiel ^{1a}	Facultatief ^{1a}
(Nuchtere) Glucose	eenmalig	op indicatie 2e meting	Eens per 3-5 jaar ^{1b}
TC/HDL ratio	eenmalig		
Triglyceriden	eenmalig		op indicatie
Creatinine² (bepaling eGFR) én Kalium en Natrium	eenmalig	<ul style="list-style-type: none"> Vóór start diuretica en/ of RAS-remmers, tenzij <1 jaar geleden bepaald en niet afwijkend. 14 dagen na start diuretica en/of RAS-remmers opnieuw bepalen bij afwijkende waarden³ en bij een combinatie van een RAS remmer met een diureticum. 	Alleen bij diuretica of RAS-remmers: <ul style="list-style-type: none"> jaarlijks elke 3-mnd bij eGFR <30 ml/min/1,73m², instabiel hartfalen en kwetsbare ouderen (dreigende)dehydratie
Albumine / Creatinine ratio² (in urine)	eenmalig	bij verminderde eGFR	<ul style="list-style-type: none"> Eens per 3 jaar Jaarlijks bij gebruik antihypertensiva en nierfunctiedaling²

Voetnoten:

- Een hoog cholesterol en/ of verhoogde glucose verhoogt het risico op hart- en vaatziekten. Tegelijkertijd hebben patiënten in de keten CVRM een verhoogd risico op DM2. Wij adviseren:
 - LDL:
 - LDL-streefwaarden: < 1,8 mmol/L (HVZ-pat. ≤ 70 jaar) en < 2,6 mmol/L (overige CVRM pat.)
 - de eerste stap in behandeling bij CVRM is leefstijladvies (zie [NHG-standaard CVRM](#)).
 - wordt de LDL-streefwaarde niet bereikt, dan wordt lipidenverlagende medicatie geadviseerd.
 - controleer na start van de cholesterolbehandeling (leefstijladvies en/of medicatie) iedere drie maanden (alleen) het LDL-cholesterol, tot het bereiken van de (individuele) streefwaarde.
 - als de LDL-waarde eenmaal binnen de streefwaarde valt, hoeft er geen LDL meer bepaald te worden. Wel is het belangrijk om bij een veranderd levenspatroon/leefstijl zoals bij gewichtstoename (BMI >25), verminderde mobiliteit en/ of ongezond voedingspatroon, eenmalig het LDL te laten bepalen.
 - Glucose:
 - streefwaarde niet-nuchtere plasmaglucoze: < 11,1 mmol/l, bepaal deze 1x /3-5 jaar.
 - bij hyperglycemische klachten, een veranderd levenspatroon/leefstijl zoals bij gewichtstoename (BMI >25), verminderde mobiliteit en/ of ongezond voedingspatroon, kan eenmalig een plasmaglucoze bepaald worden.
 - is de gemeten plasmaglucozewaarde afwijkend, bepaal dan de nuchtere glucose.
 - bij tweemaal een nuchtere plasmaglucozewaarde ≥ 7,0 mmol/l kan diagnose DM2 gesteld worden en gaat de patiënt over naar de keten DM2.
- Volg de NHG standaard Chronische nierschade (M109) om op basis van de eGFR en de mate van albuminurie vast te stellen of er sprake is van nierschade.
- eGFR <60ml/min, kalium <3,8 mmol/l of >4,5mmol/l