

Nieuwsbericht nieuwe CVRM richtlijn

Versie 1.0
01-04 2014
Opgesteld door: Christiane Mombeck



De nieuwe CVRM richtlijn

April 2019 zal de nieuwe CVRM richtlijn van het NHG verschijnen. Deze is gebaseerd op de Europese richtlijn uit 2016 (<https://academic.oup.com/eurheartj/article/37/29/2315/1748952>).

Belangrijke wijzigingen hierin zijn dat bij bepaalde groepen de tabel niet meer ingevuld hoeft te worden, omdat die door de andere ziektes al een sterk verhoogd risico hebben op een HVZ. De groepen waarbij de tabel niet ingevuld hoeft te worden zijn:

- HVZ (zoals ook in de huidige richtlijn)
- DM met roken en/of proteïnurie en/of ernstige hypertensie/of ernstige hypercholesterolemie
- Nierinsufficiëntie met eGFR < 30

Bij deze mensen wordt altijd gestreefd naar een systolische RR < 140 (< 130 bij nierinsufficiëntie) en een LDL < 1.8.

Nierinsufficiëntie

In de nieuwe NHG richtlijn Chronische Nierschade kunt u al lezen dat mensen met chronische nierschade een verhoogd risico hebben op een HVZ en dus eerder medicamenteus behandeld moeten worden. Hierbij wordt dan gestreefd naar een RR < 130/80 en/of LDL < 2.5.

oranje/rood	(zeer) hoog risico	leefstijl en medicatie
geel	matig verhoogd risico	leefstijl en medicatie afhankelijk CVRM risicotabel uit de NHG
richtlijn		
groen	geen verhoogd risico	gezonde leefstijl is natuurlijk altijd goed

Nierfunctie (eGFR in ml/min/1,73 m ²)			Albuminuriestadia (albumine-creatinineratio in mg/mmol)		
Stadium	Beschrijving		A1	A2	A3
			Normaal < 3	Matig verhoogd 3-30	Ernstig verhoogd > 30
G1	Normaal of hoog	≥ 90			
G2	Mild afgenomen	60-89			
G3a	Mild tot matig afgenomen	45-59			
G3b	Matig tot ernstig afgenomen	30-44			
G4	Ernstig afgenomen	15-29			
G5	Nierfalen	< 15			

Risicocategorieën: ■ Geen CNS¹ ■ Mild verhoogd risico ■ Matig verhoogd risico ■ Sterk verhoogd risico