

Tableau 1

Résumé des objectifs de LDL-Cholestérol et de TA selon les différentes catégories de patients

Catégorie de patients	Etape 1 : Objectifs de prévention CV	Etape 2 : intensification du traitement
Personnes apparemment en bonne santé sans comorbidités	La décision d'un contrôle tensionnel et lipidique repose sur l'évaluation du RCV ou si PAS > 16 mmHg	
> 50 ans	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée LDL-C < 100 mg/dL	PAS < 130 mmHg si tolérée LDL-C < 70 mg/dL et réduction du LDL initial de $\geq 50\%$ si haut RCV LDL-C < 55 mg/dL et réduction du LDL initial de $\geq 50\%$ si très haut RCV
50 - 69 ans	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée LDL-C < 100 mg/dL	PAS < 130 mmHg si toléré LDL-C < 70 mg/dL et réduction du LDL initial de $\geq 50\%$ si haut RCV LDL-C < 55 mg/dL et réduction du LDL initial de $\geq 50\%$ si très haut RCV
70 ans	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée LDL-C < 100 mg/dL	Voir FR spécifiques ≥ 70 ans
Maladie rénale chronique	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée LDL-C < 100 mg/dL et réduction du LDL initial $\geq 50\%$	LDL-C < 70 mg/mL si haut RCV (1) LDL-C < 55 mg/mL si très HRC (2)
HF	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée LDL < 100 mg/dL et réduction du LDL initial $\geq 50\%$	LDL-C < 70 mg/mL si haut RCV LDL-C < 55 mg/mL si très HRC
Diabète type 2		
Diabète bien contrôlé, de < 10 ans, pas d'atteinte d'organe, pas d'athérosclérose	Sevrage tabagique et RHD	
Diabète sans AOC ni athérosclérose	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée LDL-C < 100 mg/dL Hb A1c < 53 mmol/mol (<7%)	PAS < 130 mmHg si tolérée LDL-C < 70 mg/dL et réduction du LDL initial de $\geq 50\%$ iSGLT2 ou agoniste GLP1
Diabète avec AOC et/ou athérosclérose	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée LDL-C < 70 mg/dL Hb A1c < 64 mmol/mol (<8%) iSGLT2 ou agoniste GLP1 Maladie CV : Traitement antiplaquettaire	PAS < 130 mmHg si tolérée LDL-C < 55 mg/dL et réduction du LDL initial de $\geq 50\%$ iSGLT2 ou agoniste GLP1 <i>Considérer nouveaux traitements additionnels</i>
Patients avec athérosclérose avérée	Sevrage tabagique et RHD PAS < 140 mmHg jusqu'à 130 si tolérée Thérapie orale intense pour obtenir une réduction du LDL-C initial $\geq 50\%$ et LDL -C < 70 mg/dL Traitement antiplaquettaire	PAS < 130 mmHg si tolérée LDL-C < 55mg/dL <i>Considérer nouveaux traitements additionnels</i>

D'après [2021 European Society Cardiology Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice \(table 6 p 41\)](#)

(1) MRC et haut RCV

eGFR : 30-44 mL/min/1.73 m² et ratio albuminurie-créatininurie (mg/g) < 30 OU

eGRF : 45-59 mL/min/1.73 m² et ratio albuminurie-créatininurie (mg/g) 30 - 300 OU

eGFR ≥ 60 mL/min/1.73 m² et ratio albuminurie-créatininurie (mg/g) > 300

(2) MRC et très haut RCV

eGFR < 30 mL/min/1.73 m² OU

eGFR 30-44 mL/min/1.73 m² et ratio albuminurie-créatininurie (mg/g) > 30

D'après [2021 European Society Cardiology Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice \(table 4 p 18\)](#)