

# **Indikation zur LDL-Elimination als extrakorporales Hämotherapieverfahren (LDL-Apherese)**

**herausgegeben vom Vorstand der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie - Herz- und Kreislaufforschung**

**bearbeitet von der Kommission für Klinische Kardiologie**

*Veröffentlicht in der Z. Kardiol. 86: 478-482 (1997)*

Nach den heute zur Verfügung stehenden Resultaten unterschiedlicher Studien ergeben sich für die LDL-Apherese folgende Indikationen:

## **Klare Indikation:**

Die LDL-Apherese ist indiziert bei Patienten mit familiärer Hypercholesterinämie in homozygoter Ausprägung.

## **Relative Indikation:**

- Die LDL-Apherese ist indiziert bei Patienten mit angiographisch nachgewiesener Coronarsklerose, bei denen trotz maximal möglicher diätetischer und medikamentöser Therapie über mindestens 2 Jahre die LDL-Konzentration im Serum  $> 190$  mg% liegt und bei denen gleichzeitig sowohl die klinische Symptomatik als auch der angiographische Befund der Coronarsklerose in gravierender Weise progredient sind.
- Der alleinige Arteriosklerosenachweis außerhalb der Coronararterien (Carotiden, abdominelle Arterien, Arterien der Extremitäten) z.B. mittels Duplexsonographie ist für die Indikation nicht ausreichend.
- Die LDL-Apherese ist über max. 2 Jahre indiziert. Die Fortsetzung der LDL-Apherese sollte nur dann erfolgen, wenn entweder eine Regression oder eine Konstanz des angiographischen Befundes feststellbar ist.

Da bisher keine ausreichenden randomisierten Interventionsstudien zur Verfügung stehen und das Verfahren mit erheblichen Kosten verbunden ist, ist die Indikation zur LDL-Apherese grundsätzlich zurückhaltend und besonders kritisch zu stellen.

## **Literatur:**

Greten, H. et al, Dt. Ärztebl. 89, Heft 1/2, 6. Januar 1992 (37)

Bekanntmachung der Kassenärztlichen Bundesvereinigung, Änderung der NUB-Richtlinien, Beschluß des Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen in seiner Sitzung am 14.12.1995, Dt. Ärztebl. 93, Heft 11, 15. März 1996

Schuff-Werner, P., Gohlke, H., Bartmann U. et al, The HELP-LDL-apheresis multicentre study, an angiographically assessed trial on the role of LDL-apheresis in the secondary prevention of coronary heart disease.

II. Final evaluation of the effect of regular treatment on LDL-cholesterol plasma concentration and the course of coronary heart disease. Europ. J. Clin. Investigation, 24, 724-732 (1994)

Gorden, B.R., Stein, E., Jones, P. et al, Indikations for Low-Density Lipoprotein Apheresis (Am J Cardiol 74:1109-1112, 1994)

Thompson, G. R., Maher, V.M.G., Matthews, S. et al, Familial Hypercholesterolaemia Regression Study: a randomised trial of low-density-lipoprotein apheresis  
Lancet, 358: 811-816 (1995)

Kroon, A. A., Aengevaeren, W. R. M., van der Werf, T. et al, LDL-Apheresis Atherosclerosis Regression Study (LAARS). Effect of aggressive versus conventional lipid lowering treatment on coronary atherosclerosis. Circulation 93: 1826-1835 (1996)

Bahr, F., Gerenkamp, Th., Leuner, Ch., Kuhn, H., Langzeitbeobachtung von KHK-Patienten mit familiärer Hypercholesterinämie im LDL-Apherese-Programm  
Z Kardiologie 84, Suppl 3, 64 (1995)

Kuhn, H., Laaser, U., Bahr, F., Wenzel, H., Fettstoffwechselstörungen  
Informationsblatt, DGK, 2, 58 (1995)