



# یک گایدلاین؛ چند نکته

## 2- 2018 Guideline on the Management of Blood Cholesterol (in Childhood)

(premature cardiovascular disease) و یا والدین هیپرکلسترولمیک اندیکاسیون دارد. سابقه فامیلی بیماری قلبی - عروقی زودرس زمانی در فردی مثبت تلقی می‌شود که یکی از والدین، مادر بزرگ یا پدر بزرگ، عمه یا عمو یا خاله و یا یکی از اعضای درجه اول فرد در سنین قبل از ۵۵ سالگی مبتلا به هر یک از اختلالات و بیماری‌های زیر شده باشند:

- انفارکتوس میوکارد
- آنژین صدری
- بیماری عروق محیطی
- بیماری عروق مغزی
- مرگ ناگهانی قلبی

این گایدلاین منتشر شده در سال ۲۰۱۸ توسط کالج آمریکایی کاردیولوژی ACC می‌باشد. از نکات قابل ذکر در این گایدلاین تفاوت رنج تری گلیسرید در سنین صفر تا پایان ۹ سالگی با ۱۰ سال تا ۱۹ سالگی اطفال می‌باشد. در سایر رنج‌های پروفایل لیپید از بدو تولد تا پایان ۱۹ سالگی تفاوتی گزارش نشده است. این نکته اهمیت لزوم درج مقادیر محدوده نرمال را در گزارش بیماران در آزمایشگاه را بیش از پیش نشان می‌دهد. با امید به این که روزی در کشور عزیزمان ایران شاهد انتشار گایدلاین‌های معتبر مدیکال با توجه به شاخص‌های سن، جنس و جغرافیایی ایران از جانب انجمن‌های علمی - پزشکی باشیم.

■ هدف این گایدلاین ارائه راهکارهایی در جهت مدیریت پراکتیکال بیماران با کلسترول بالا و اختلالات مرتبط با آن می‌باشد. گایدلاین ۲۰۱۸ یک تجدید نظر کامل در گایدلاین ۲۰۱۳ ACC/AHA در درمان هیپرکلسترولمی با هدف کاهش میزان آترواسکلروزیس در بزرگسالان بود. دیس لیپیدمی‌ها شامل اختلالات متابولیسم لیپوپروتئین‌ها می‌باشند که در اثر ابنورمالیتی‌های زیر حاصل می‌گردند:

- High TC
- High LDL-c
- High non-HDL-c
- High TG

■ شواهد به دست آمده به طور آشکار نشان می‌دهد که پروسه آترواسکلروزیس از دوران کودکی و نوجوانی آغاز می‌گردد. به همین علت NCEP (National Cholesterol Education Program) توصیه می‌کند کودکان با ریسک بالای ابتلا به بزرگسالان بایستی غربالگری شوند و در صورت افزایش LDL-C می‌توانند مورد درمان قرار گیرند. رویکرد اولیه در بیماران نوجوان و کودکان با توجه به دستورالعمل NCEP در مرحله اول اصلاح و بهبود رژیم غذایی می‌باشد.

■ در رژیم پیشنهادی NCEP علاوه بر تأمین کالری‌ها و مواد مغذی که برای رشد و نمو نرمال نیاز است باید چربی‌های اشباع شده و کل چربی جذب شده به ترتیب حداکثر ۱۰ و ۳۰ درصد از توتال کالری جذب شده بیشتر نباشد و جذب کلسترول نباید بیش از ۱۰۰ میلی گرم در ۱۰۰۰ کیلو کالری در روز باشد. ■ رویکرد انتخابی برای غربالگری هیپرکلسترولمی کودکان به توصیه NCEP از سنین بالای دو سال آغاز می‌شود. این غربالگری در کودکان با یک سابقه فامیلی مثبت در بیماری قلبی - عروقی زودرس

AMERICAN COLLEGE OF CARDIOLOGY

GUIDELINES MADE SIMPLE  
2018 Guideline on the Management of Blood Cholesterol

Special Populations

Normal and Abnormal Lipid Values in Childhood\*\*

Table 9	Acceptable	Borderline	Abnormal
TC	<170 mg/dL (<4.3 mmol/L)	170-199 mg/dL (4.3-5.1 mmol/L)	≥200 mg/dL (≥5.1 mmol/L)
Triglycerides 0-9 y	<75 mg/dL (<0.8 mmol/L)	75-99 mg/dL (0.8-1.1 mmol/L)	≥100 mg/dL (≥1.1 mmol/L)
Triglycerides 10-19 y	<90 mg/dL (<1.0 mmol/L)	90-129 mg/dL (1.0-1.5 mmol/L)	≥130 mg/dL (≥1.4 mmol/L)
HDL-C	≥45 mg/dL (≥1.2 mmol/L)	40-45 mg/dL (1.0-1.2 mmol/L)	<40 mg/dL (<1.0 mmol/L)
LDL-C	<110 mg/dL (<2.8 mmol/L)	110-129 mg/dL (2.8-3.3 mmol/L)	≥130 mg/dL (≥3.4 mmol/L)
Non-HDL-C	<120 mg/dL (<3.1 mmol/L)	120-144 mg/dL (3.1-3.7 mmol/L)	≥145 mg/dL (≥3.7 mmol/L)

HDL-C includes high-density lipoprotein cholesterol; LDL-C, low-density lipoprotein cholesterol; NCEP, National Cholesterol Education Program; TC, total cholesterol; mmol/L, millimoles per liter; mg/dL, milligrams per deciliter; and y, years of age.

\*Values for plasma lipid and lipoprotein levels are from the NCEP Expert Panel on Cholesterol Levels in Children. Non-HDL-C values from the Expert Panel Study are equivalent to the NCEP Pediatric Panel experts' for LDL-C.

\*\*The category for high and borderline high represent approximately the 95th and 75th percentiles, respectively. Low category for HDL-C represents approximately the 10th percentile.