

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ (ΘΠΣ)								
MDC (2-ψήφιος αριθμός, επιλογή από λίστα)	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ (MDC + 3-ψήφιος αριθμός)	ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ (έως 10 λέξεις)	ΔΙΑΓΝΩΣΗ - ΝΟΣΟΙ (κωδικοί κατά ICD-10, ο ένας κάτω από τον άλλο)	ΟΡΙΣΜΟΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ Θ.Π.Σ. (κείμενο έως 150 λέξεις)	ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ Θ.Π.Σ. (κείμενο έως 150 λέξεις)	ΣΥΝΘΗΚΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΟ Θ.Π.Σ. (κείμενο έως 10 λέξεις)	ΑΡΧΕΙΟ PDF	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ Θ.Π.Σ. (κείμενο έως 150 λέξεις)
MDC 10 - Ενδοκρινολογικές, θρεπτικές και μεταβολικές παθήσεις και δυσλεειτουργίες	10-005	ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ	E78 Διαταραχές του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνών και άλλες λιπιδαιμίες.	Οι δυσλιπιδαιμίες είναι οι διαταραχές (ποσοτικές ή ποιοτικές) του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνικών σωματιδίων (LDL, χυλομικρά, HDL, VLDL) που μεταφέρουν ταλιπίδια στον οργανισμό.	Καθορισμός ομάδας πληθυσμού για προληπτικό έλεγχο: • Άνδρες άνω των 40 ετών και μετα-εμμηνόπαυσιακές γυναίκες • Άτομα με αθηροσκληρωτική νόσο ανεξάρτητα από την ηλικία ή με κληνικά ευρήματα ενδεικτικά δυσλιπιδαιμίας • Ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη ανεξάρτητα από την ηλικία • Ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο(eGFR <60 mL/min/1.73m ² ή παρουσία λευκοματουρίας) • Άτομα με αρτηριακή υπέρταση • Άτομα με χρόνια φλεγμονώδη νοσήματα (ερυθηματώδης λύκος, ρευματοειδής αρθρίτιδα, ψωρίαση, ή σύνδρομο επίκτητης ανοσοανεπάρκειας) • Ενήλικα άτομα που καπνίζουν • Υνέβραρα και παχύσακα άτομα με BMI >27 kg/m ² • Συγγενείς ατόμων με κληρονομικές διαταραχές των λιπιδίων • Παιδιά με κληρονομικό ιστορικό υπερλιπιδαιμίας ή καρδιαγγειακής νόσου ή άλλους παράγοντες κινδύνου Προσδιορισμός του καρδιαγγειακού κινδύνου: 1. Framingham Risk Score: περιλαμβάνει την ηλικία, το φύλο, την ολική και HDL χοληστερόλη και τα επίπεδα της αρτηριακής πίεσης (μπαράει να υποστηρίξει τον κίνδυνο σε μερικούς ασθενείς.) 2. PROCAM Risk Score: (περιλαμβάνει επίσης τα τριγλυκερίδια, την ανοχή γλυκόζης νηστείας και το οικογενειακό ιστορικό) 3. Reynolds Risk Score: (περιλαμβάνει το οικογενειακό ιστορικό και τα επίπεδα της hsCRP) 4. Greek Score (www.hearts.org/greece)	LDL-χοληστερόλη>Τιμή-στόχο ανάλογα με τον εκτιμώμενο καρδιαγγειακό κίνδυνο. Τριγλυκερίδια νηστείας>150 mg/dL. HDL-χοληστερόλη<40 mg/dL. Ο ΚΥΡΙΟΣ ΣΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ Η ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ LDL-ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ <70 mg/dL σε άτομα πολύ υψηλού κινδύνου/HeartScore>10% ή Στεφανιαία Νόσος ή Αγγειακό Εγκεφαλικό Επεισόδιο ή Περιφερειακή Αγγειακή Νόσος ή Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου II ή Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου I > 40 ετών ή Χρόνια Νεφρική Νόσος με eGFR<60 ml/min/1,73m ² /τροποποίηση της δόσης των στατινών ανάλογα με τη νεφρική λειτουργία, <100 mg/dL σε άτομα υψηλού κινδύνου/HeartScore 5-10%, <130 mg/dL σε άτομα μετρίου-χαμηλού κινδύνου/HeartScore 1-4%. ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΝΤΕΣ ΣΤΟΧΟΙ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ Η ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΩΝ ΚΑΙ Η ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ HDL-ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ	http://www.eof.gr/web/guest/protocols:sessionid=2e0d47a296fb0212eedba8a35b7p_p_id=20&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximumized&p_p_mode=view&p_p_col_id=column:1&p_p_col_count=1&_struts_action=%2Fdocument_library%2Fview&_20_folderId=733024	Σε ασθενείς με παθολογικές τιμές των λιπιδαιμικών παραμέτρων πρέπει να αποκλεισθούν οι δευτερογενείς δυσλιπιδαιμίες 1. ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ 2. ΥΠΟΘΥΡΕΟΙΔΙΣΜΟΣ 3. ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ 4. ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟΣ-ΝΕΦΡΩΣΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ 5. ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ 6. ΚΑΤΑΧΡΗΣΗ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΟΣ 7. ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ α. προγεστεροειδή β. αναβολικά στεροειδή γ. κορτικοστεροειδή δ. διουρητικά σε μεγάλες δόσεις ε. β-αποκλειστές στ. αντιρετροϊκά φάρμακα ζ. ιντερφερόνη η, ρετινοειδή θ. οιστρογόνα-ταμοξιφαίνη
			E78.0 Αμυγής υπερχοληστερολαιμία					
			E78.1 Αμυγής υπερτριγλυκεριδαιμία					
			E78.2 Μικτή υπερλιπιδαιμία					
			E78.3 Υπερχυλομικραμία					
			E78.4 Άλλες μορφές υπερλιπιδαιμίας					
			E78.5 Υπερλιπιδαιμία, μη καθορισμένη					
			E78.6 Ανεπάρκεια λιποπρωτεΐνης					
			E78.8 Άλλες διαταραχές του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνών					
			E78.9 Διαταραχή του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνών, μη καθορισμένη					