

# Herz-Kreislaufkrankungen als extrem unterschätzte Gefahr

Jun 17, 2021

## **Welt-Cholesterin-Tag: Bessere Kontrolle des LDL-Cholesterin-Spiegels könnte unzählige Leben retten**

- In Österreich sind Herz-Kreislauf-Erkrankungen (HKE) die häufigste Todesursache – vor allen Krebsarten zusammengenommen<sup>1,2</sup>
- Eine der Hauptursachen für HKE ist ein erhöhter LDL-Cholesterin-Spiegel
- 3 von 4 aller wiederkehrender Herz-Kreislauf-Vorfälle könnten speziell durch eine bessere Kontrolle des LDL-Cholesterin-Spiegels verhindert werden<sup>3</sup>
- Gesundenuntersuchungen und engmaschige Kontrollen beim Internisten sollten unbedingt eingehalten werden

Wien, 17. Juni 2021 - Herz-Kreislaufkrankungen (HKE) wie etwa Herzinfarkte und Schlaganfälle sind die häufigste Todesursache weltweit.<sup>1</sup> Auch in Österreich sterben pro Jahr rund 30.000 Menschen an Herz-Kreislaufkrankungen<sup>2</sup>, und damit mehr Menschen als an allen Krebserkrankungen zusammengerechnet. Mehr als ein Drittel dieser Todesfälle (36%) betrifft Menschen unter 70 Jahren<sup>3</sup>, die somit vorzeitig aus dem Leben gerissen werden.

Eine der Hauptursachen für HKE ist ein erhöhter LDL-Cholesterin-Spiegel. Umgangssprachlich wird LDL-Cholesterin deshalb häufig als „schlechtes“ oder als „böses Cholesterin“ bezeichnet. Dabei könnten drei von vier aller wiederkehrenden Herz-Kreislauf-Vorfälle verhindert werden.<sup>4</sup> Etwa durch eine bessere Kontrolle des LDL-Cholesterin-Spiegels, da LDL-Cholesterin eine starke Rolle bei der Entstehung der Atherosklerose (Arterienverkalkung) spielt.<sup>5,6</sup> Allerdings erreichen rund 80% der Menschen mit atherosklerotisch bedingten kardiovaskulären Erkrankungen, also jene Betroffenen mit ohnehin sehr hohem Risiko für weitere kardiovaskuläre Vorfälle, trotz einer Cholesterinsenker-Therapie mit sogenannten Statinen nicht ihren Zielwert.<sup>7</sup>

Die Gründe hierfür sind vielfältig. Ein weitverbreiteter Irrglaube ist es jedenfalls, dass die meisten Patientinnen und Patienten nur ihre Ernährung umzustellen bräuchten: Tatsächlich kann nur ein Teil des LDL-Cholesterins durch Ernährungsumstellung reduziert werden. Viele Personen benötigen zusätzlich eine medikamentöse Therapie.

## **„Böses Cholesterin“ frühzeitig erkennen**

Bei gesunden Patientinnen und Patienten ohne Vorerkrankung wird der LDL-Cholesterin-Spiegel normalerweise im Rahmen der Gesundenuntersuchung im großen Blutbild mitgemessen. Bei Betroffenen mit bereits bestehenden Herz-Kreislauf-Erkrankungen, die nicht im LDL-Cholesterin-Ziel sind, sollte eine engmaschige Kontrolle erfolgen, bis sie das Ziel erreicht haben. Danach sollte der Wert regelmäßig kontrolliert werden.

Deshalb rufen Expertinnen und Experten anlässlich des Welt-Cholesterin-Tages am 18. Juni auf, diese Kontrolltermine sowie auch die Gesundenuntersuchungen unbedingt wahrzunehmen. So können potenziell tödliche Herz-Kreislauf-Vorfälle möglichst verhindert werden.

## Kontakt

Novartis Pharma GmbH

### **Simone Farina, Bakk. Komm.**

External Engagement Lead,  
Therapeutic Area & Brand Communication Lead  
Innovative Medicines  
+43 1 86657-0

[novartis.austria@novartis.com](mailto:novartis.austria@novartis.com)

[www.novartis.com/at-de](http://www.novartis.com/at-de)

### Referenzen:

1. Joseph P. et al. Circulation Research. 2017;121(6):677–694.
2. Statistik Austria, Sterbefälle nach den häufigsten Todesursachengruppen, Alter und Geschlecht 2020, [http://www.statistik.at/web\\_de/statistiken/menschen\\_und\\_gesellschaft/gesundheit/todesursachen/index.html](http://www.statistik.at/web_de/statistiken/menschen_und_gesellschaft/gesundheit/todesursachen/index.html) (Zuletzt abgerufen am 27.05.2020)
3. GBD Results Tool | GHDx. <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>. (Zuletzt abgerufen: 01.03.2020]
4. World Health Organization. Cardiovascular diseases (CVDs).
5. Available from: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)) (Zuletzt abgerufen: 27.05.2021)
6. Ference B.A. et al. Journal of the American College of Cardiology. 2018;72:1141–1156.
7. Goldstein J & Brown M. Cell. 2015;161(1):161-172
8. Kotseva K. et al. Eur J Prev Cardiol. 2019 May;26(8):824-835

---

**Source URL:** <https://www.novartis.com/at-de/news/media-releases/herz-kreislaferkrankungen-als-extrem-unterschaetzte-gefahr>

### List of links present in page

- <https://www.novartis.com/at-de/at-de/news/media-releases/herz-kreislaferkrankungen-als-extrem-unterschaetzte-gefahr>
- [https://www.novartis.com/at-de/at-de/sites/novartis\\_at/files/2022-04/0521\\_Meinung\\_zu\\_Cholesterin\\_fin\\_0.pdf](https://www.novartis.com/at-de/at-de/sites/novartis_at/files/2022-04/0521_Meinung_zu_Cholesterin_fin_0.pdf)
- <mailto:novartis.austria@novartis.com>
- <https://www.novartis.com/at-de/at-de/startseite>
- [http://www.statistik.at/web\\_de/statistiken/menschen\\_und\\_gesellschaft/gesundheit/todesursachen/index.html](http://www.statistik.at/web_de/statistiken/menschen_und_gesellschaft/gesundheit/todesursachen/index.html)
- <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>
- [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))