

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Detlef Hess, (dethe), Överläkare

Granskad av: Detlef Hess, (dethe), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Giltig från: 2026-04-01

Giltig till: 2028-03-31

# Lipidbehandling för vuxna patienter med diabetes typ 1 - SÄS

## Sammanfattning

Riktlinjen beskriver behandling och uppföljning av lipidbehandling för vuxna patienter med diabetes typ 1.

## Förändringar sedan föregående version

Nya mål, nya riskfaktorer

## Bakgrund

Evidensen för att behandla typ 1-diabetes är svag och ofullständig men risken för hjärt- och kärlsjukdom och därmed effekten av lipidsänkande behandling ökar med åldern och år med diabetes.

## Förutsättningar

Patient vi ska behandla	Behandlingsmål LDL	Uppföljning
Vid medelrisk: Över 35 år eller diabetesduration $\geq 10$ år	$<1,8$ mmol/l	NDR kvartalsvis
Vid etablerad hjärt-kärlsjukdom	$<1,4$ mmol/l	

Riskfaktorer som ökar indikation för behandling	
Etablerad hjärt- kärlsjukdom	Lång diabetesduration ( $>10$ år)
Rökning	Stillasittande
Njurpåverkan (mikroalbuminuri)	Övervikt
Hypertoni	Retinopati

## Genomförande

### Behandling

- Samtliga patienter får informationsblad om livsstilsfaktorer som kan påverka lipiderna
- Erbjudande om dietistkontakt
- Erbjudande om farmakologisk behandling
- Kontroll ALAT, ASAT, CK, Kreatinin innan start

### Atorvastatin 10 mg 1 x 1

- Eventuellt krävs upptrappande dos var tredje vecka (10 mg var 3:de dag --> 10 mg vad --> underhållsdos dagligen)
- Lipider, ALAT, ASAT, CK, Kreatinin efter 10 veckor.

Om LDL inte i mål och ALAT, ASAT, CK Kreatinin är utan anmärkning ökas till (OBS: upp till trefaldig ökning av ASAT/ALAT kan accepteras):

### Atorvastatin 20 mg 1 x 1

- Lipider och ALAT, ASAT, CK Kreatinin efter 8 veckor.

Om LDL inte i mål och ALAT,ASAT, CK, Kreatinin är utan anmärkning ökas till:

### Atorvastatin 40-80 mg 1 x 1

Om intolerans mot Atorvastatin eller ej måluppfyllelse Rosuvastatin kan prövas som titreras upp sakta till evtl maxdos 40 mg

- Ezetimib 10 mg 1 x 1. Studie finns på effekt på hjärt-kärlsjukdom i tillägg till statin
- Evolokumab (Repatha®) alternativ Alirokumab (Praluent®)  
Kan ges vid diabetes mellitus och målorganskada (mikroalbuminuri, retinopati eller neuropati) eller minst 3 viktiga riskfaktorer, eller tidig debut av typ 1 diabetes med lång duration, som trots maximal tolererbar behandling med statin och ezetimib har LDL över 2,5 mmol/l

## Dokumentinformation

För innehållet svarar

Detlef Hess, överläkare, medicinkliniken, SÄS

Raili McMahon, överläkare, SÄS Borås

Nyckelord

Diabetes, lipidbehandling, blodfetter, lipider, LDL, ALAT, CK

## Referens

2019 Guidelines on Dyslipidaemias (Management of)

ESC Clinical Practice Guidelines

Publicerad 31 Aug 2019

[ESC Guidelines on Dyslipidaemias \(Management of\) \(escardio.org\)](https://www.escardio.org/guidelines/2019-guidelines-on-dyslipidaemias-management-of)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Detlef Hess, (dethe), Överläkare

**Granskad av:** Detlef Hess, (dethe), Överläkare

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SAS9614-1097948292-28

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2026-04-01

**Giltig till:** 2028-03-31