

CARDIOLOGIE | Le 21/10/2026

MISE À JOUR DES RECOMMANDATIONS DE PRISE EN CHARGE DES DYSLIPIDÉMIES

Depuis 2021, la Société Européenne de Cardiologie (ESC) recommande d'estimer le risque cardiologique par le calcul **SCORE2** pour les patients ayant moins de 70 ans et **SCORE2-OP** pour les plus de 70 ans. Le tableau est joint en annexe. Il est exprimé en pourcentage de risque d'événement cardio-vasculaire fatal ou non à 10 ans.

Il prend en compte les éléments suivants :

- Le sexe
- L'âge (40 à 89 ans)
- Le statut tabagique
- La pression artérielle
- Le Non-HDL cholestérol (plus précis que le cholestérol total initialement utilisé dans le SCORE1)

Catégories de risque cardiovasculaire :

La prévention primaire concerne les patients en bonne santé apparente, sans comorbidités cardiovasculaires telles que le diabète, l'insuffisance rénale modérée à sévère, l'athérosclérose, la dyslipidémie familiale ou l'hypertension artérielle.

Ces patients sont catégorisés en quatre niveaux de Risque : **Faible, Modéré, Elevé et Très élevé**, en fonction de leur pourcentage de risque établi d'après le SCORE2 ou SCORE2-OP (voir annexe) :

Tous	Catégorie de Risque Cardio-Vasculaire
SCORE2/SCORE2-OP< 2 %	**Faible**
SCORE2/SCORE2-OPde 2 à 10 %	Modéré
SCORE2/SCORE2-OPde 10 à 20 %	Elevé
SCORE2/SCORE2-OP≥ 20 %	Très élevé

Les personnes ayant une maladie cardiovasculaire documentée ou dans les situations à haut risque comme le diabète, l'hypercholestérolémie familiale, les atteintes génétiques rares ou encore l'insuffisance rénale se voient automatiquement attribuer un risque cardiovasculaire **Elevé ou Très élevé** (prévention secondaire).

LABORATOIRES B2A

Les patients atteints d'athéromatose présentant des événements vasculaires récurrents sous traitement à base de statines à la dose maximale tolérée ou présentant une polyartériopathie / maladie polyvasculaire (ex. atteinte coronarienne et périphérique) sont à risque cardiovasculaire Extrême selon les recommandations de l'ESC 2025.

Objectifs biologiques :

Les objectifs fixés dans les recommandations de 2025 en fonction du niveau de risque sont les suivants :

Niveau de risque cardio-vasculaire	Evaluation du risque cardio-vasculaire Recommandations European Society of Cardiology ESC 2025		Objectifs de LDL-C	Objectifs de Non HDL-C
Risque faible	Sans comorbidité SCORE2/SCORE2-OP< 2%		< 1.16 g/l < 3.0 mmol/l	/
Risque modéré	Sans comorbidité	SCORE2/SCORE2-OPde 2 à 10%	< 1 g/l < 2,6 mmol/l	< 1,31 g/l < 3.4 mmol/l
	Diabète, selon le stade			
Risque élevé	Sans comorbidité	SCORE2/SCORE2-OPde 10 à 20%	< 0,70 g/L < 1,8 mmol/l	< 1 g/l < 2.6 mmol/l
	Diabète selon le stade Maladie rénale chronique modérée (EGF 30-59 ml/min/1.73 m²)			
Risque très élevé	Sans comorbidité	SCORE2/SCORE2-OP> 20%	< 0,55 g/L < 1,4 mmol/l	< 0,85 g/l < 2.2 mmol/l
	Diabète, selon le stade ou Maladie rénale chronique sévère (EGF <30 ml/min/1.73 m²)			
	Antécédant de maladie cardiovasculaire documentée			
	Hypercholestérolémie familiale			
Risque extrême	Antécédents d'athéromatose avec évènements vasculaires récurrents sous traitement à base de statines à la dose maximale tolérée ou polyartériopathie maladie polyvasculaire		< 0,4 g/L < 1,0 mmol/l	/

Ainsi, conformément à ces recommandations et afin d'évaluer le risque cardiovasculaire selon le SCORE2SCORE2/SCORE2-OP, le *Non HDL-C* (Cholestérol Total – HDL-Cholestérol), paramètre biologique calculé, figure sur notre compte rendu au bilan d'exploration des anomalies lipidiques.

Par ailleurs, selon les recommandations de l'HAS et de l'ESC, ce nouveau paramètre *Non HDL-C* peut être utilisé comme objectif thérapeutique alternatif raisonnable à atteindre surtout chez les patients présentant une hypertriglycéridémie ou un diabète.

Les biologistes du groupe B2A sont à votre disposition.

Source(s) :

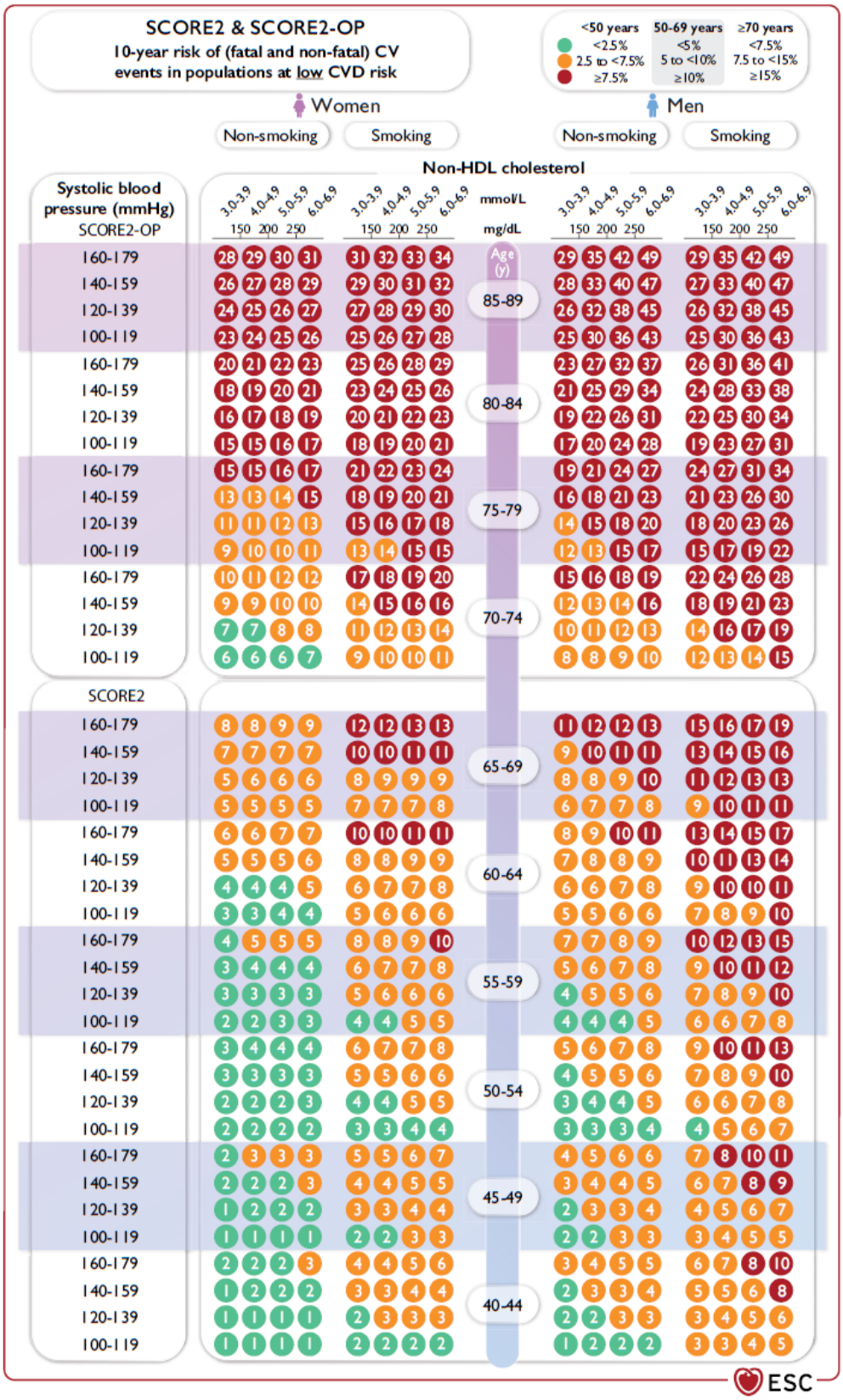
2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice European Heart Journal (2021)

2025 Focused Update of the 2019 ESC/EASGuidelines for the management of dyslipidaemias European Heart Journal (2025)

LABORATOIRES B2A

ANNEXE :

Tableau **SCORE2** et **SCORE2-OP** applicable en France (pays considéré comme à faible risque cardio-vasculaire)



LABORATOIRES B2A