## 資料3. 二次予防 治療前値からのスタチン選択(目標LDL-C<100mg/dL)

LDL−C 治療前値	二次予防 目標低下率	スーパー ストロング	ストロングスタチン		LDL-C 治療後予測値
220mg/dL	-55%	クレストール20mg※ (FH上限20mg)	先発 リピトール	_	
200mg/dL	-50%	クレストール10mg※	アトルパ・スタチン40mg (FH上限40mg)	先発 リバロ	
180mg/dL	-45%	クレストール5mg	アトルパ・スタチン20mg (上限20mg)	ピタバスタチン4mg (上限4mg)	100mg/dL
170mg/dL	-40%	クレスト―ル2.5mg	アトルハ <sup>*</sup> スタチン10mg「EE」	ピタパスタチン2mg「MEEK」	
155mg/dL	-35%		アトルハ <sup>*</sup> スタチン5mg「EE」	ቲ° <b>∮</b> Λ°スタチン1mg「MEEK」	
140mg/dL	-30%				90mg/dL
120mg/dL	-15%				80mg/dL
100mg/dL	0%				65mg/dL
80mg/dL	_				50mg/dL
60mg/dL	_				40mg/dL

- ●※ 添付文書上の記載から、クレストールは5mg以下から開始しなければならない
- ●食事療法の効果が期待できる時は、それを差し引いて薬剤の選択を行う。
- ●最初から治療前値が100mg/dL以下の場合も最低限アトルバスタチン5mg、ピタバスタチン1mgを使用する