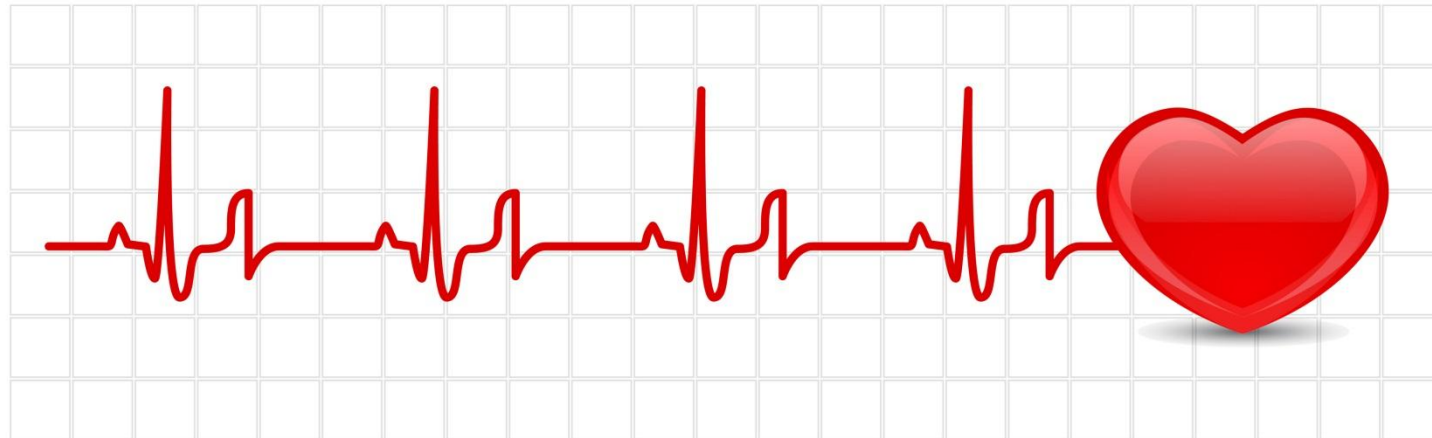


Определение риска ССЗ по системе Score



Подготовил студент IV
курса 12 группы л/ф
Акцызный М. В.

Что такое шкала SCORE?

Шкала SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation) разработана для оценки риска смертельного сердечно-сосудистого заболевания в течение 10 лет. Основой для шкалы послужили данные исследований, проведенных в 12 странах Европы, с общей численностью 205 178 человек. Есть два варианта шкалы SCORE: для стран с низким риском и стран с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний.

Скала SCORE служит для определения прогноза смертности от ССЗ или вероятности появления тяжёлых осложнений. К фатальным сердечно-сосудистым осложнениям (событиям) относятся: смерть от инфаркта миокарда, других форм ишемической болезни сердца (ИБС), от инсульта, в том числе скоропостижная смерть и смерть в пределах 24 часов после появления симптомов, смерть от других некоронарогенных сердечно-сосудистых заболеваний за исключением атеросклеротических причин смерти.



Шкала SCORE для определения риска смерти от сердечно-сосудистого заболевания в ближайшие 10 лет

Систолическое артериальное давление, мм рт. ст.	ЖЕНЩИНЫ				Возраст, годы	МУЖЧИНЫ															
	Некурящие		Курящие			Некурящие		Курящие													
	4	5	6	7		8	4	5	6	7	8										
65	180	7	8	9	10	12	13	15	17	19	22	14	16	19	22	26	26	30	35	41	47
	160	5	5	6	7	8	9	10	12	13	16	9	11	13	15	16	18	21	25	29	34
	140	3	3	4	5	6	6	7	8	9	11	6	8	9	11	13	13	15	17	20	24
	120	2	2	3	3	4	4	5	5	6	7	4	5	6	7	9	9	10	12	14	17
60	180	4	4	5	6	7	8	9	10	11	13	9	11	13	15	18	18	21	24	28	33
	160	3	3	3	4	5	5	6	7	8	9	6	7	9	10	12	12	14	17	20	24
	140	2	2	2	3	3	3	4	5	5	6	4	5	6	7	9	8	10	12	14	17
	120	1	1	2	2	2	2	3	3	4	4	3	3	4	5	6	6	7	8	10	12
55	180	2	2	3	3	4	4	5	5	6	7	6	7	8	10	12	12	13	16	19	22
	160	1	2	2	2	3	3	3	4	4	5	4	5	6	7	8	8	9	11	13	16
	140	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	5	6	5	6	8	9	11
	120	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	4	4	4	5	6	8
50	180	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4	4	4	5	6	7	7	8	10	12	14
	160	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	4	5	5	6	7	8	10
	140	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	4	5	6	7
	120	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4	5
40	180	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4
	160	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3
	140	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	2
	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1

150 190 230 270 310

мг/дл

Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний со смертельным исходом в ближайшие 10 лет



Методика определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE.

- Выберите ту часть шкалы, которая соответствует полу, возрасту и статусу курения пациента.

		<u>ЖЕНЩИНЫ</u>					Возраст, годы	<u>МУЖЧИНЫ</u>									
		Некурящие		Курящие				Некурящие		Курящие							
80		7	8	9	10	12		14	16	19	22	26	26	30	35	41	47
60		5	5	6	7	8	65	9	11	13	15	16	18	21	25	29	34
40		3	3	4	5	6		6	8	9	11	13	13	15	17	20	24
20		2	2	3	3	4		4	5	6	7	9	9	10	12	14	17
80		4	4	5	6	7	60	9	11	13	15	18	18	21	24	28	33
60		3	3	3	4	5		6	7	9	10	12	12	14	17	20	24
40		2	2	2	3	3		4	5	6	7	9	8	10	12	14	17
20		1	1	2	2	2	3	3	4	5	6	6	7	8	10	12	
80		2	2	2	3	4		6	7	9	10	10	10	12	16	19	22

Методика определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE.

Далее внутри таблицы следует найти клетку, наиболее соответствующую индивидуальному уровню измеренного систолического артериального давления (АД мм рт.ст.) и общего холестерина (ммоль/л).

Систолическое артериальное давление, мм рт.ст.	140	3 3 4 5 6	6 7 8 9 11	50	6 8 9 11 13	13 15 17 20 24
	120	2 2 3 3 4	4 5 5 6 7		4 5 6 7 9	9 10 12 14 17
	180	4 4 5 6 7	8 9 10 11 13	60	9 11 13 15 18	18 21 24 28 33
	160	3 3 3 4 5	5 6 7 8 9		6 7 9 10 12	12 14 17 20 24
	140	2 2 2 3 3	3 4 5 5 6		4 5 6 7 9	8 10 12 14 17
	120	1 1 2 2 2	2 3 3 4 4		3 3 4 5 6	6 7 8 10 12
	180	2 2 3 3 4	4 5 5 6 7	55	6 7 8 10 12	12 13 16 19 22
	160	1 2 2 2 3	3 3 4 4 5		4 5 6 7 8	8 9 11 13 16
	140	1 1 1 1 2	2 2 2 3 3		3 3 4 5 6	5 6 8 9 11
	120	1 1 1 1 1	1 1 2 2 2		2 2 3 3 4	4 4 5 6 8
180	1 1 1 2 2	2 2 3 3 4	50	4 4 5 6 7	7 8 10 12 14	
160	1 1 1 1 1	1 2 2 2 3		2 3 3 4 5	5 6 7 8 10	
140	0 1 1 1 1	1 1 1 1 2		2 2 2 3 3	3 4 5 6 7	
120	0 0 1 1 1	1 1 1 1 1		1 1 2 2 2	2 3 3 4 5	
180	0 0 0 0 0	0 0 0 1 1	40	1 1 1 2 2	2 2 3 3 4	
160	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		1 1 1 1 1	1 2 2 2 3	
140	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		0 1 1 1 1	1 1 1 2 2	
120	0 0 0 0 0	0 0 0 0 0		0 0 1 1 1	1 1 1 1 1	
		4 5 6 7 8		4 5 6 7 8	4 5 6 7 8	

Холестерин, ммоль/л

Методика определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE.

Число, указанное в клетке, показывает 10-летний суммарный сердечно-сосудистый риск данного пациента.

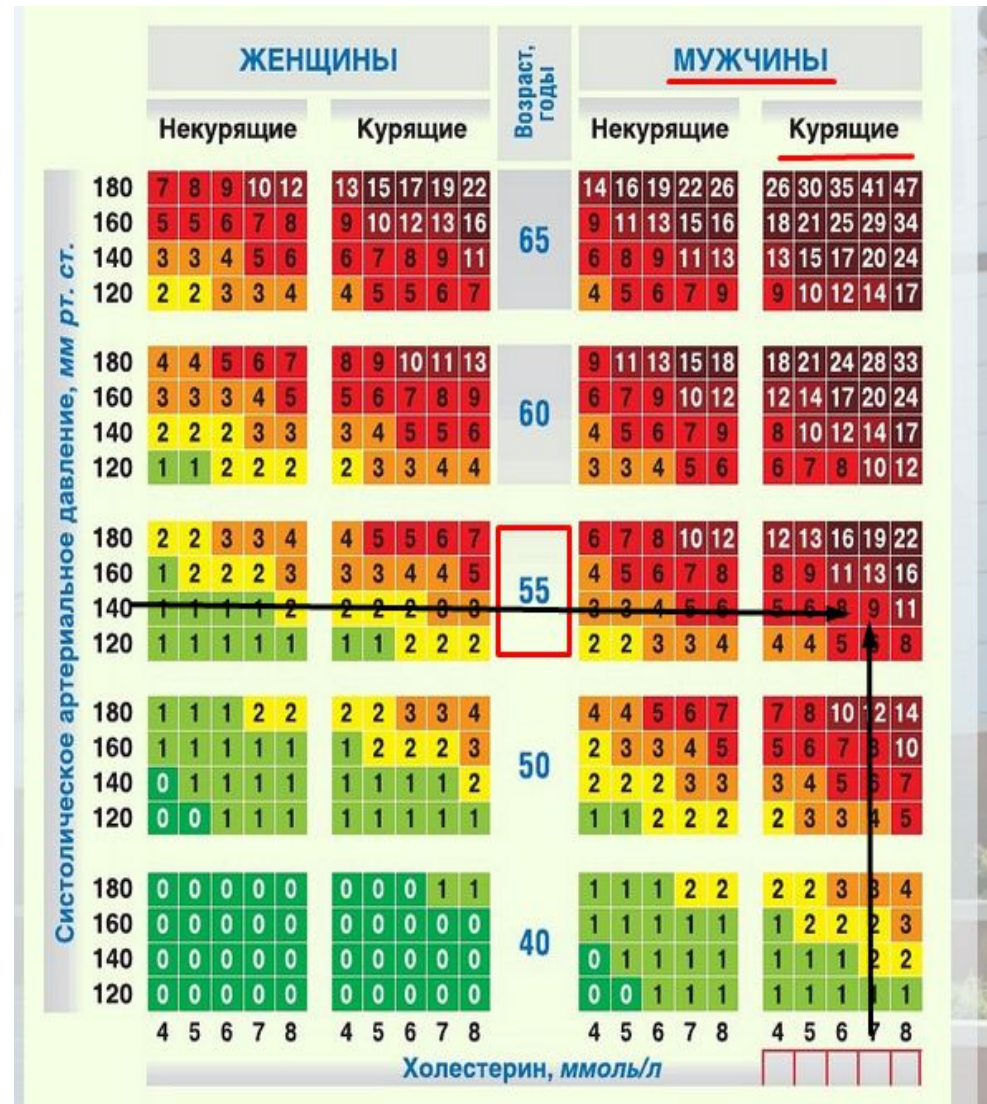
1	1	1	2	2
1	1	1	1	1
0	1	1	1	1
0	0	1	1	1

8	9	10	11	13
5	6	7	8	9
3	4	5	5	6
2	3	3	4	4

18	21	24	28	33
12	14	17	20	24
8	10	12	14	17
6	7	8	10	12

Методика определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE.

Например, если пациент 55 лет, курит в настоящее время, имеет систолическое АД 145 мм рт. ст и уровень общего холестерина 6,8 ммоль/л, то его риск равен 9% (на рисунке 1 цифра 9 размещена в окружности белого цвета).



Суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE менее 1% считается низким.

Суммарный сердечно-сосудистый риск находящийся в диапазоне от >1 до 5% считается средним или умеренно повышенным.

Суммарный сердечно-сосудистый риск находящийся в диапазоне от >5% до 10% считается высоким.

Суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE >10% считается очень высоким.



Шкала SCORE не используется:

- у пациентов с доказанными сердечно-сосудистыми заболеваниями атеросклеротического генеза (ИБС, цереброваскулярные болезни, аневризма аорты, атеросклероз периферических артерий), сахарным диабетом I и II типа с поражением органов мишеней, хроническими болезнями почек, у лиц с очень высокими уровнями отдельных факторов риска;
- у граждан в возрасте старше 65 лет (данные группы лиц имеют наивысшую степень суммарного 10-летнего сердечно-сосудистого риска);
- у граждан в возрасте до 40 лет, так как вне зависимости от наличия факторов риска (за исключением очень высоких уровней отдельных факторов) они имеют низкий абсолютный риск фатальных сердечно-сосудистых осложнений в предстоящие 10 лет жизни.

Спасибо за внимание!



И будьте здоровы =)