

***Определение риска сердечно
сосудистый заболеваний по шкале
SCORE***

Выполнила
Студентка 40 группы 4 курса
Лечебного факультета
Бабинчук Ю.В

Витебск, 2017

Шкала SCORE

Шкала SCORE (Systematic COronary Risk Evaluation) разработана для оценки риска смертности от сердечно-сосудистого заболевания в течение 10 лет. Основой для шкалы послужили данные когортных 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.

Как пользоваться системой SCORE?

Для оценки суммарного риска смертельного сердечно-сосудистого заболевания необходимо отметить в соответствующих полях пол, возраст, уровень систолического АД, курит ли пациент и уровень общего холестерина. Полученная цифра представляет собой вероятность наступления смертельного исхода от сердечно-сосудистого заболевания в течение ближайших 10 лет, выраженную в процентах.

Как интерпретировать результат?

В зависимости от полученного значения риска (в процентах) пациента следует отнести в одну из следующих категорий:

- Низкий риск – менее 5%
- Высокий риск – 5% и более

Практическое применение:

Оценка сердечно-сосудистого риска рекомендована как практический инструмент определения оптимальной степени вмешательства для коррекции риска у конкретного человека. Основными двумя предпосылками для использования сердечно-сосудистого риска во врачебной практике и здравоохранении являются:

- ограниченность экономических ресурсов и необходимость их использовать наиболее эффективно.
- необходимость сбалансировать пользу и возможный вред от профилактических вмешательств.

Градация риска

Согласно 3-му отчёту NCEP ATP выделяют следующие степени риска:

| Риск | «Жёсткий» сердечный риск в ближайшие 10 лет | Оптимальный уровень холестерина ЛПНП |
|-------------|--|---|
| Высокий | >20 % | < 2,59 ммоль/л |
| Средний | 10-20 % | < 3,37 ммоль/л |
| Низкий | <10 % | < 4,14 ммоль/л |

*Следующие заболевания автоматически переводят человека в группу
высокого риска:*

- Перенесённый в прошлом инфаркт миокарда
- Стенокардия напряжения
- Перенесённая в прошлом транзиторная ишемическая атака или ишемический инсульт, связанные с бассейном сонной артерии
- Стеноз сонной артерии > 50 %
- Аневризма брюшного отдела аорты
- перемежающаяся хромота и другой манифестированный периферический атеросклероз
- Сахарный диабет (1-го или 2-го типа)

✓ Все перечисленные состояния, кроме первых двух, называются эквивалентами ишемической болезни сердца, потому что «жесткий» сердечный риск при них как правило превышает 20 %. А первые два являются проявлениями ишемической болезни сердца.



Спасибо за внимание!