

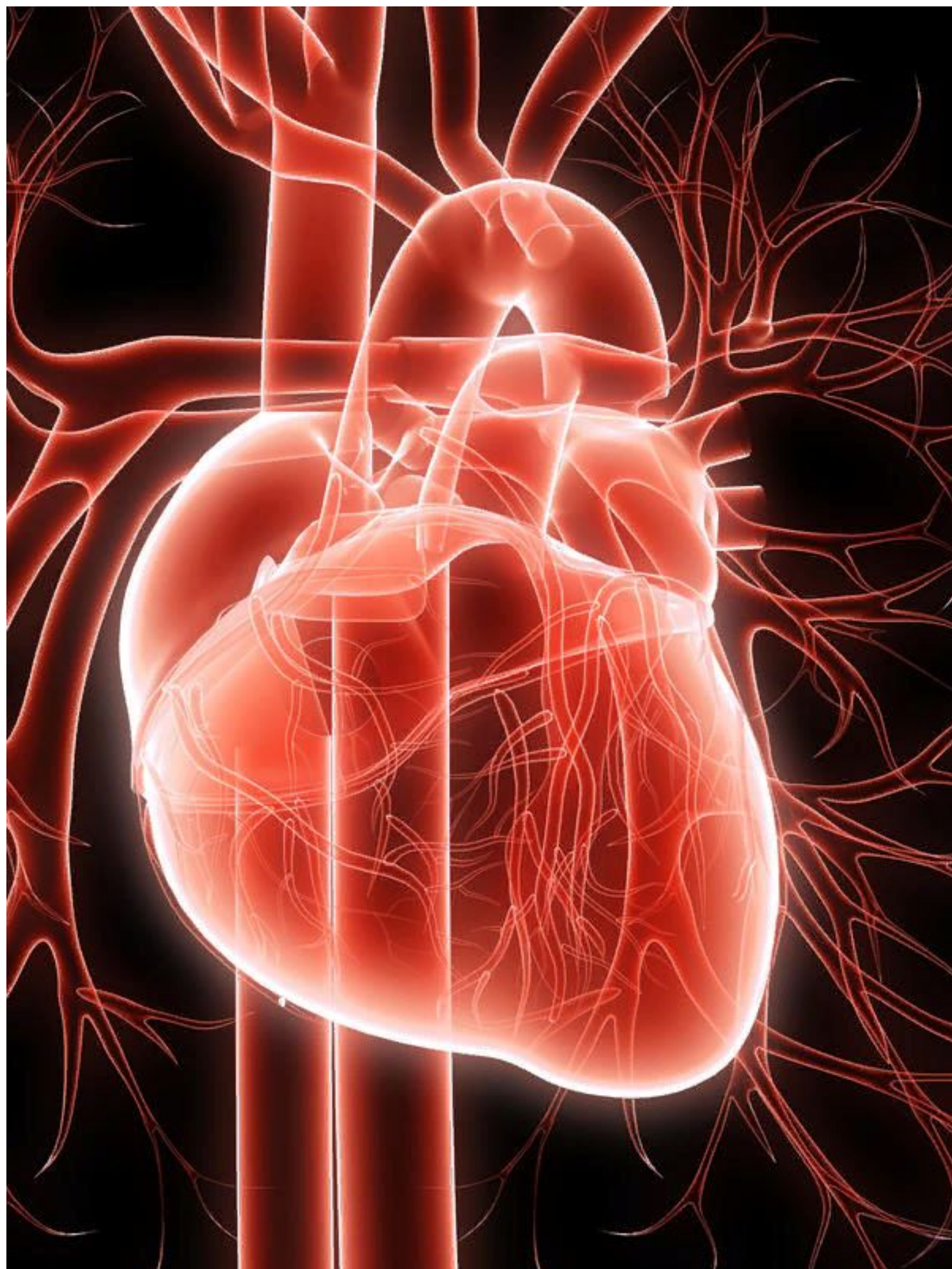
# **ОПРЕДЕЛИТЕ ВАШ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТЫЙ РИСК**

Выполнила: студентка 309 группы  
лечебного факультета

Куканова М.А

Куратор: доцент, к.м.н Нганкам Л.





Однозначных причин развития сердечно-сосудистых заболеваний не существует, однако установлены предрасполагающие факторы. Их принято называть факторами риска. Факторы риска взаимосвязаны и усиливают действие друг друга, поэтому врачи определяют суммарный сердечно-сосудистый риск. Сделать это можно по шкале SCORE, которая применяется во всех европейских странах, в том числе в России

# ШКАЛА SCORE

Шкала SCORE (Systematic COronary Risk

Evaluation) позволяет оценить риск

смерти человека от сердечно-

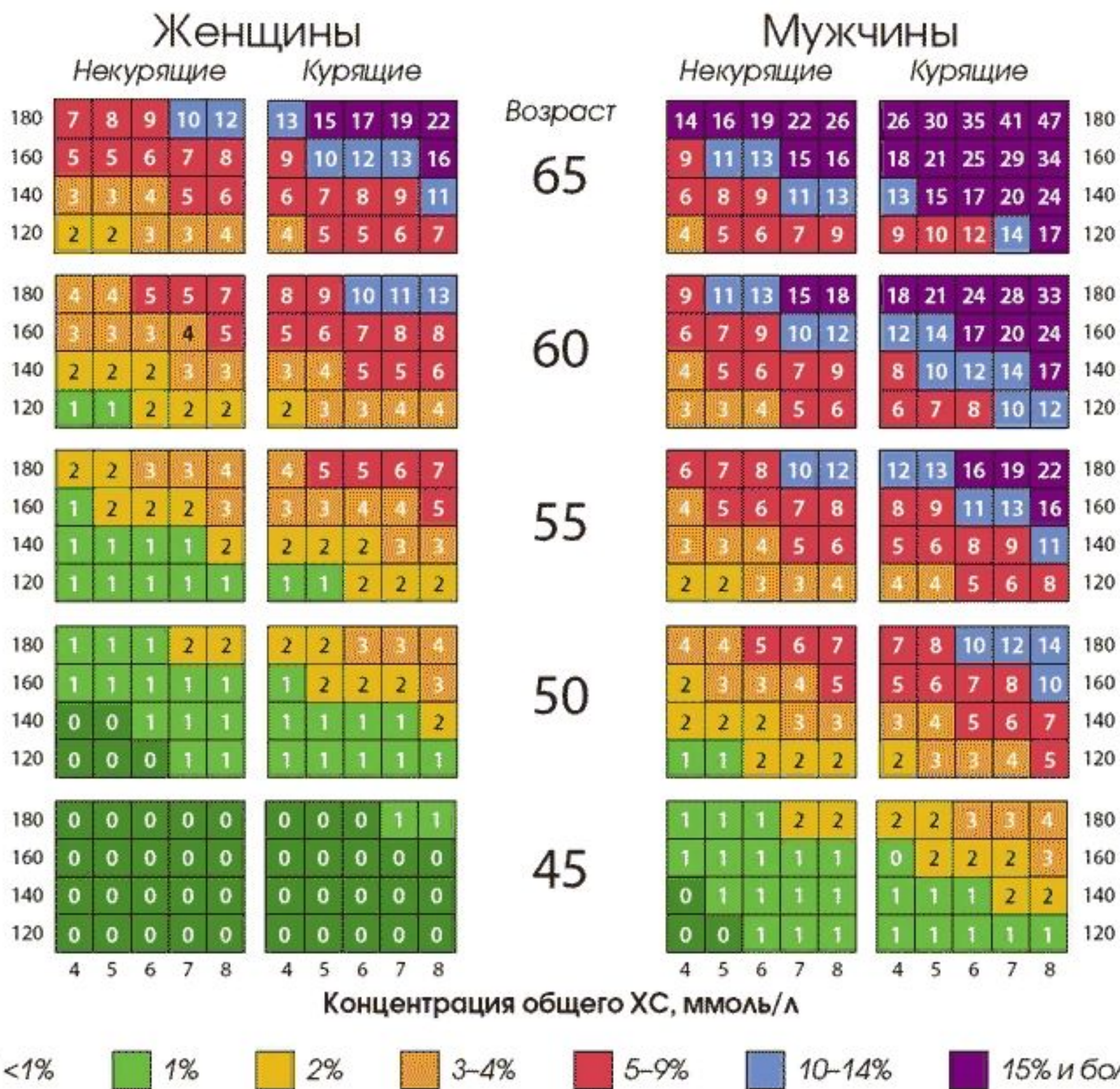
сосудистых заболеваний в течение

ближайших 10 лет.

Рекомендуется использовать шкалу

SCORE у людей в возрасте 40 лет и

старше.



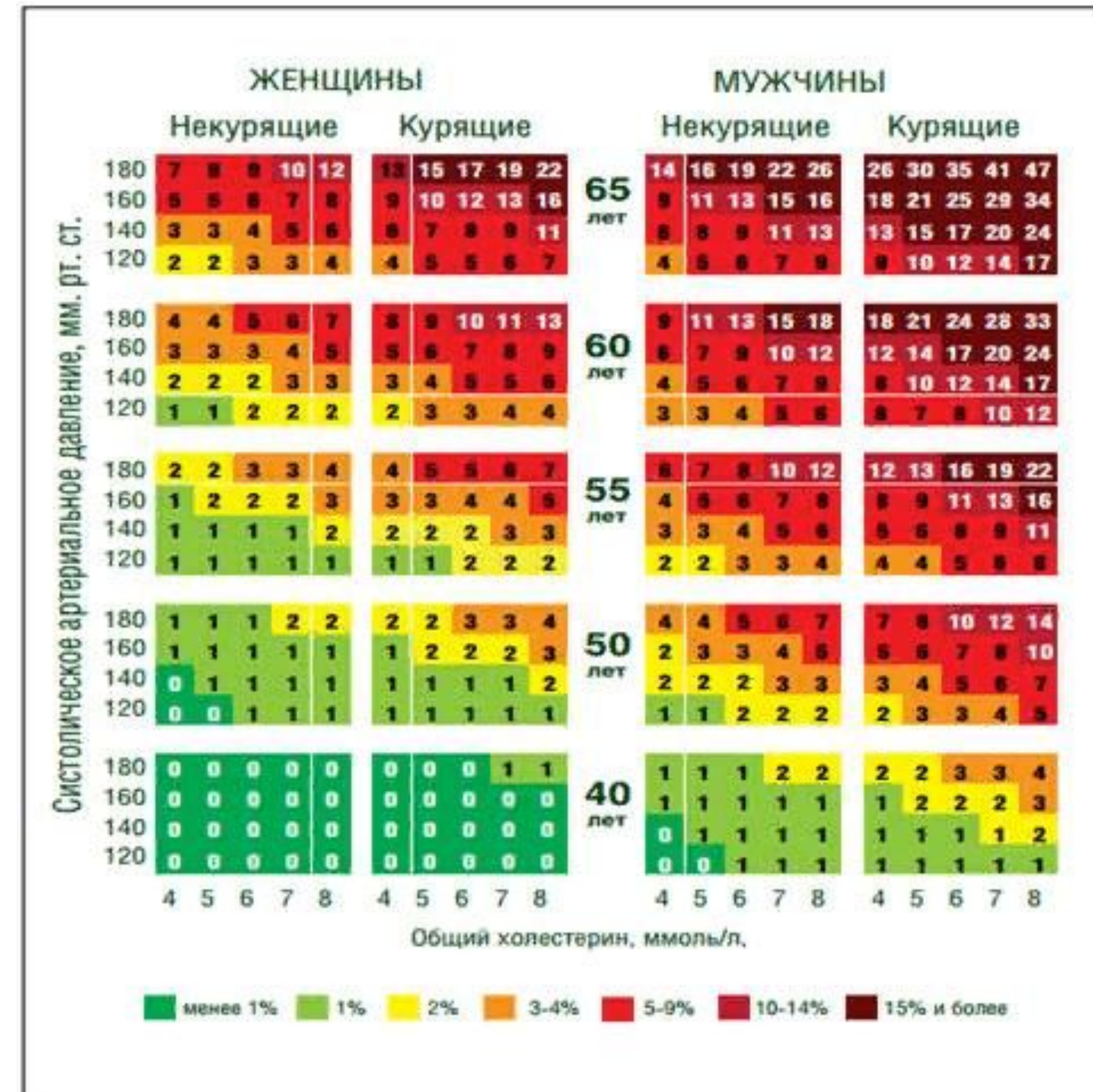
# ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ:

- 1) возраст и пол человека
- 2) уровень общего холестерина
- 3) уровень систолического (верхнего) артериального давления
- 4) курит человек или нет



# КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ SCORE

- Вначале определитесь, какая сторона Шкалы к Вам относится. Левая измеряет риск у женщин, правая – у мужчин.
- Выберите горизонтальные столбцы, соответствующие Вашему возрасту (40 лет, 50 лет, 55 лет, 60 лет и 65 лет).
- Каждому возрасту соответствуют два столбца, левый столбец относится к некурящим, правый - к курящим. Выберите тот, какой относится к Вам.

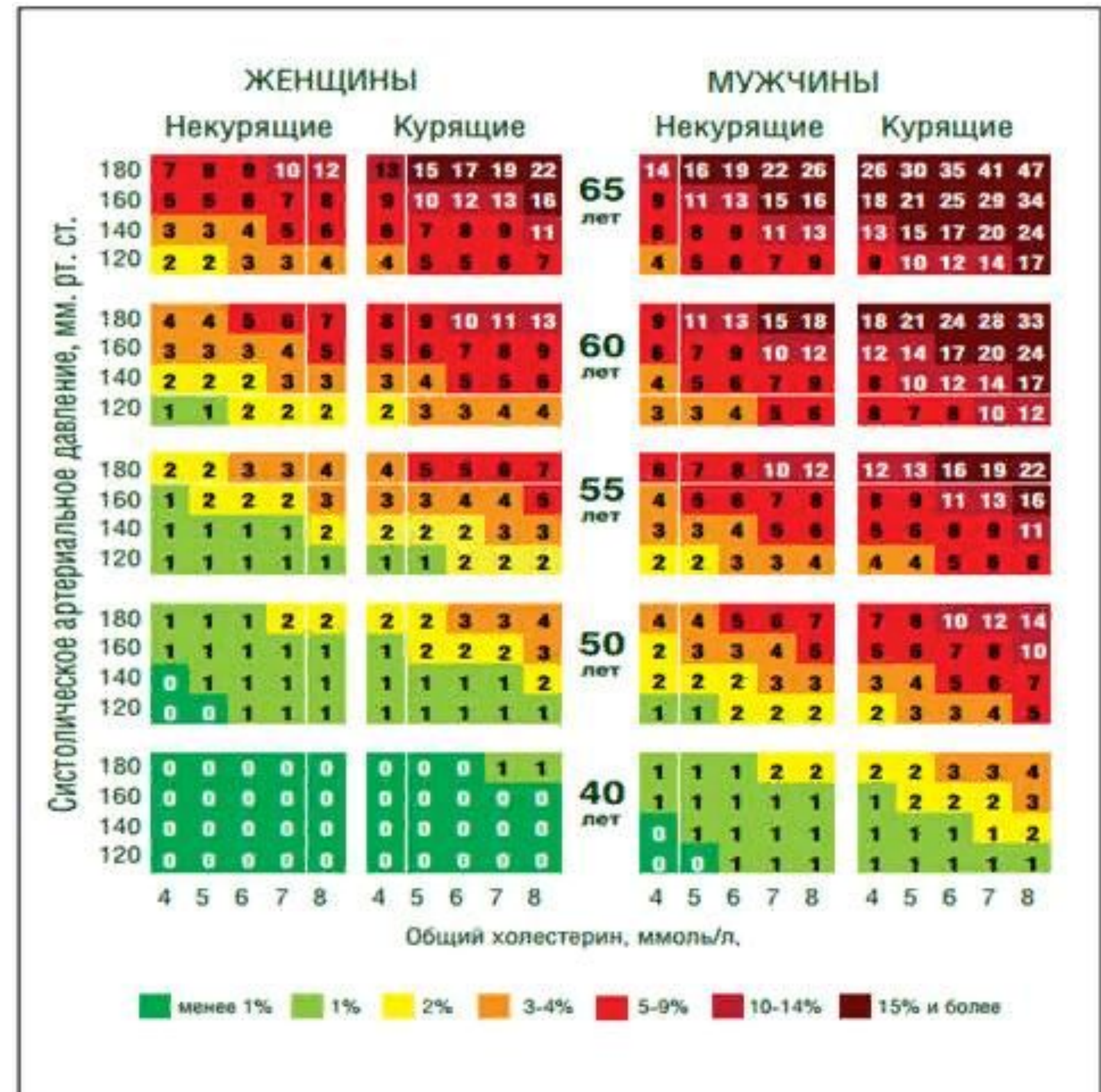


# КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ SCORE

4. В каждом столбце горизонтальные строки, соответствующие уровню систолического (верхнего) артериального давления (120, 140, 160, 180 мм.рт.ст.) и пять вертикальных столбцов, соответствующих уровню общего холестерина (4 ммоль/л, 5 ммоль/л, 6 ммоль/л, 7 ммоль/л, 8 ммоль/л.).

5. В выбранном Вами столбце найдите ячейку, соответствующему Вашему уровню

систолического (верхнего) артериального

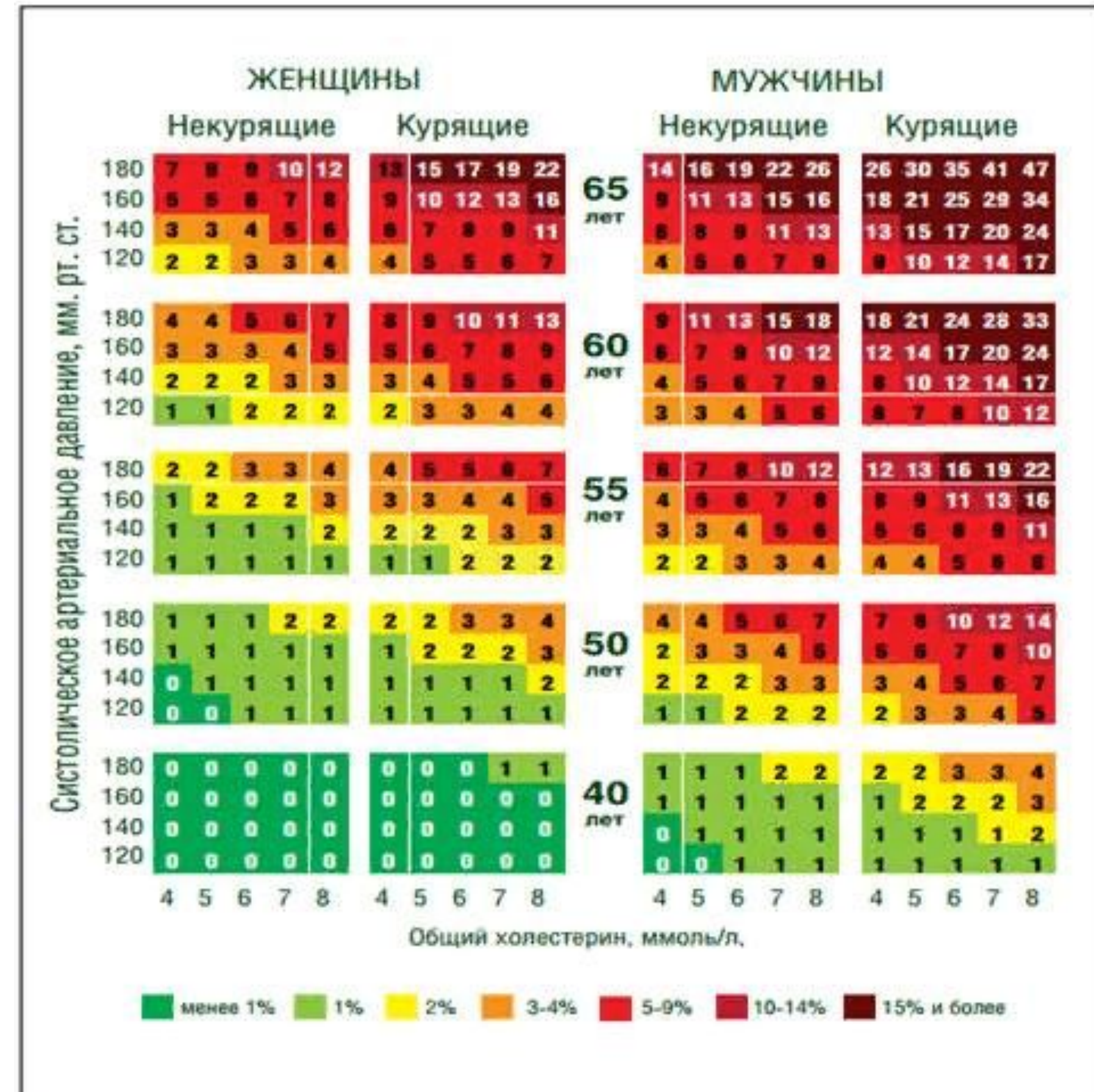




# КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ SCORE

6. Цифра в данной ячейке указывает на Ваш суммарный сердечно-сосудистый риск.

- Риск менее 1% считается НИЗКИМ;
- Риск в интервале  $\geq 1$  до 5% считается УМЕРЕННЫМ;
- Риск в интервале  $\geq 5$  до 10% считается ВЫСОКИМ;
- Риск  $\geq 10\%$  - считается ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ.



## Таблица определения относительного риска, используемая для лиц моложе 40 лет

Некурящие					Курящие					
3	3	4	5	6	6	7	8	10	12	180
2	3	3	4	4	4	5	6	7	8	160 САД
1	2	2	2	3	3	3	4	5	6	140 мм рт.ст.
1	1	1	2	2	2	2	3	3	4	120
4	5	6	7	8	4	5	6	7	8	
Общий холестерин, ммоль/л										

Руководство ЕОК/ЕОА по лечению дислипидемий, 2011 г.

Для людей моложе 40 лет рекомендуется пользоваться Шкалой относительного риска.

Шкала используется безотносительно пола и возраста человека и учитывает три фактора:

- систолическое (верхнее) артериальное давление,
- уровень общего холестерина
- факт курения.

Технология ее использования аналогична таковой для основной шкалы SCORE



Пользуясь этой шкалой Вы можете определить насколько Ваш сердечно-сосудистый риск выше минимального.

Минимальный сердечно-сосудистый риск имеют некурящие люди с уровнем артериального давления 120/80 мм.рт.ст. и общего холестерина - 4 ммоль/л.

**Таблица определения относительного риска,  
используемая для лиц моложе 40 лет**



# ШКАЛА SCORE

## НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ, ЕСЛИ У

**ВАС:**

- сердечно-сосудистые заболевания, в основе которых атеросклероз сосудов
- сахарный диабет I и II типа
- очень высокие уровни артериального давления и/или общего холестерина
- хроническая болезнь почек



При наличии этих состояний риск считается **ВЫСОКИМ** и



У людей с умеренным и, особенно с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском необходимы активные мероприятия по снижению уровней всех факторов риска.

# ФАКТОРЫ РИСКА





СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!

