

ИБС

Минимальный перечень лабораторных обследовании

- ОХС,
- ХС–ЛПВП,
- ХС–ЛПНП,
- ТГ, глюкозы,
- АсАТ,
- АлАТ,
- креатинина.

Основные инструментальные методы диагностики стенокардии

- КГ,
- ЭхоКГ,
- нагрузочные стресс–тесты,
- стресс–визуализирующие исследования,
- коронароангиография,
- сцинтиграфия миокарда,
- однофотонная эмиссионная томография миокарда,
- мультиспиральная компьютерная томография сердца и коронарных сосудов

Подтверждают диагноз

Элевация или
депрессии сегмента
ST и наличия
отрицательного
остроконечного
симметричного или
высокого
«коронарного» зубца
T



Обоснование диагноза

- выявленные на ЭКГ в период приступа признаки ишемии миокарда
- Подобные изменения можно выявить с помощью нагрузочных проб (велозергометрия и тредмил–тест), которые также могут объективизировать функциональный класс стенокардии по переносимой мощности нагрузки в Вт.
- Подтвердить ишемию также можно с помощью чреспищеводной электрокардиостимуляции и стресс–эхокардиографии.
- Наряду с этим применяют суточное мониторирование ЭКГ и коронароангиографию – обязательный метод исследования у пациентов, которые имеют острую необходимость в проведении реваскуляризации миокарда.

ФК стабильной стенокардии

Таблица 1. Функциональные классы (ФК) тяжести стабильной стенокардии напряжения согласно классификации Канадской ассоциации кардиологов [Camrean L., 1976]

ФК	Признаки
I	Обычная повседневная физическая активность (ходьба или подъем по лестнице) не вызывает стенокардии. Боли возникают только при выполнении очень интенсивной, или очень быстрой, или продолжительной ФН
II	Небольшое ограничение обычной физической активности, что означает возникновение стенокардии при быстрой ходьбе или подъеме по лестнице, после еды или на холоде, в ветреную погоду, при эмоциональном напряжении, в первые несколько часов после пробуждения; во время ходьбы на расстояние больше 200 м (двух кварталов) по ровной местности или во время подъема по лестнице более чем на один пролет в обычном темпе при нормальных условиях
III	Значительное ограничение обычной физической активности – стенокардия возникает в результате спокойной ходьбы на расстояние от одного до двух кварталов (100–200 м) по ровной местности или при подъеме по лестнице на один пролет в обычном темпе при нормальных условиях
IV	Невозможность выполнения какой-либо физической нагрузки без возникновения неприятных ощущений или стенокардия может возникнуть в покое