

ШКАЛА АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ДЛЯ ЛИЦ 40 ЛЕТ И СТАРШЕ

НАЗНАЧЕНИЕ: клинический инструмент для оценки риска смертельного сердечнососудистого заболевания в течение 10 лет. Настоящая шкала разработана для стран с высоким уровнем смертности от ССЗ (включая Россию) на основании следующих факторов: возраст, пол, курение, уровень систолического АД и ОХС. Уровень ХС ЛВП не учитывается. Общая оценка риска с помощью SCORE рекомендуется у бессимптомных взрослых старше 40 лет, без ССЗ, СД, ХБП или СГХС.

Женщины					Мужчины				
САД	Не курит				Лет	Не курит			
180	12	13	14	15	70	24	26	30	33
160	10	11	12	13		20	22	25	28
140	8	9	10	10		16	18	21	24
120	7	7	8	9		13	15	17	20
180	7	8	8	9	65	15	17	20	23
160	5	6	6	7		12	14	16	18
140	4	4	5	5		9	11	12	14
120	3	3	4	4		7	8	10	11
180	4	4	5	5	60	10	11	13	15
160	3	3	3	4		7	8	10	11
140	2	2	2	3		5	6	7	8
120	1	1	2	2		4	4	5	6
180	2	2	3	3	55	6	7	9	10
160	1	2	2	2		4	5	6	7
140	1	1	1	1		3	3	4	5
120	1	1	1	1		2	2	3	3
180	1	1	2	2	50	4	5	6	7
160	1	1	1	1		2	3	3	4
140	0	0	1	1		2	2	2	3
120	0	0	0	0		1	1	1	2
180	1	1	2	2	40	2	2	2	3
160	1	1	1	1		1	1	1	2
140	0	0	0	0		0	1	1	1
120	0	0	0	0		0	0	0	1

<1%
 1-4%
 5-9%
 ≥10%

КЛЮЧ (ИНТЕРПРЕТАЦИЯ)

Уровень суммарного СС риска по шкале SCORE:

менее 1% — низкий,

от 1 до 4% — средний или умеренно повышенный,

от 5% до 9% — высокий,

>10% — очень высокий.

Шкала глобальной оценки 10-летнего сердечно-сосудистого риска

Экстремальный	Сочетание клинически значимого сердечно-сосудистого заболевания¹, вызванного атеросклерозом, с СД 2 типа и/или СГХС или два сердечно-сосудистых события (осложнения) в течение 2-х лет² у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием, вызванным атеросклерозом, несмотря на оптимальную гиполипидемическую терапию³ и/или достигнутый уровень ХС ЛНП $\leq 1,5$ ммоль/л
Очень высокий	- Документированное атеросклеротическое ССЗ, клинически или по результатам обследования, включая перенесенный ОКС, стабильную стенокардию, ЧКВ, КШ или другие операции на артериях, инсульт/ТИА, поражения периферических артерий - атеросклеротическое ССЗ по данным обследований – значимая АСБ (стеноз >50%) - СД + поражение органов-мишеней, ≥ 3 ФР, а также раннее начало СД 1 типа с длительностью > 20 лет - Выраженная ХБП с СКФ < 30 мл/мин/1,73 м² - SCORE $\geq 10\%$ - СГХС в сочетании с атеросклеротическим ССЗ или с ФР
Высокий	- Значимо выраженный ФР – ХС > 8 ммоль/л и/или ХС ЛНП > 4,9 ммоль/л и/или АД $\geq 180/110$ мм рт.ст. - СГХС без ФР - СД без поражения органов-мишеней, СД ≥ 10 лет или с ФР - Умеренная ХБП с СКФ 30-59 мл/мин/1,73 м² - SCORE $\geq 5\%$ и < 10% - Гемодинамически незначимый атеросклероз некоронарных артерий (стеноз(-ы) > 25-49%)
Умеренный	- Молодые пациенты (СД 1 типа моложе 35 лет, СД 2 типа моложе 50 лет) с длительностью СД < 10 лет без поражения органов-мишеней и ФР - SCORE $\geq 1\%$ и < 5%
Низкий	SCORE < 1%

¹ ИБС: стенокардия напряжения 3-4 ФК, нестабильная стенокардия, перенесенный инфаркт миокарда, ишемический инсульт, ЧКВ, операция КШ, ангиопластика сонных артерий или артерий нижних конечностей, каротидная эндартерэктомия, подвздошнобедренное, бедренно-подколенное шунтирование.

² Инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, перемежающаяся хромота, транзиторная ишемическая атака/ишемический инсульт.

³ Назначение статинов в максимально переносимых дозах в сочетании с эзетимибом

АГ – артериальная гипертензия,
 СС риск – сердечно-сосудистый риск,
 ХБП – хроническая болезнь почек,
 СКФ – скорость клубочковой фильтрации,
 ТИА – транзиторная ишемическая атака,
 ССЗ – сердечнососудистые заболевания,
 АСБ – атеросклеротическая бляшка,
 СГХС – семейная гиперхолестеринемия,
 ФР – фактор риска.

ШКАЛА ОТНОСИТЕЛЬНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ДЛЯ ЛИЦ МОЛОЖЕ 40 ЛЕТ

Систолическое АД (мм рт.ст.)	180	3	3	4	5	6	6	7	8	10	12
	160	2	3	3	4	4	4	5	6	7	8
	140	1	2	2	2	3	3	3	4	5	6
	120	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4
		4	5	6	7	8	4	5	6	7	8
		Общий холестерин (ммоль/л)									

КЛЮЧ (ИНТЕРПРЕТАЦИЯ)

Уровень относительного СС риска по шкале:
 > 1% — высокий относительный СС риск.