Таблица 1. Дотестовая вероятность ИБС у больных со стабильными симптомами болей в грудной клетке по шкалам DF и CAD Consortium (цит. по [12])

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возраст | Типичная стенокардия | Атипичная стенокардия | Неангинозная боль |
| Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины |
|  | DF | CAD | DF | CAD | DF | CAD | DF | CAD | DF | CAD | DF | CAD |
| 30-39 | 76 | 59 | 26 | 28 | 34 | 29 | 12 | 10 | 4 | 18 | 2 | 5 |
| 40-49 | 87 | 69 | 55 | 37 | 51 | 38 | 22 | 14 | 13 | 25 | 3 | 8 |
| 50-59 | 93 | 77 | 73 | 47 | 65 | 49 | 31 | 20 | 20 | 34 | 7 | 12 |
| 60-69 | 94 | 84 | 86 | 58 | 72 | 59 | 51 | 28 | 27 | 44 | 14 | 17 |
| 70-79 | - | 89 | - | 68 | - | 69 | - | 37 | - | 54 | - | 24 |
| >80 | - | 93 | - | 76 | - | 78 | - | 47 | - | 65 | - | 32 |

 *Примечания: DF - Diamond-Forrester*

Таблица 2. Дотестовая вероятность ИБС у больных со стабильными симптомами болей в грудной клетке по шкале NICE (цит. по [13])

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возраст | Типичная стенокардия | Атипичная стенокардия | Неангинозная боль |
| Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины |
|  | Низкий | Высокий | Низкий | Высокий | Низкий | Высокий | Низкий | Высокий | Низкий | Высокий | Низкий | Высокий |
| 35 | 30 | 88 | 10 | 78 | 8 | 59 | 2 | 39 | 3 | 35 | 1 | 19 |
| 45 | 51 | 92 | 20 | 79 | 21 | 70 | 5 | 43 | 9 | 47 | 2 | 22 |
| 55 | 80 | 95 | 38 | 82 | 45 | 79 | 10 | 47 | 23 | 59 | 4 | 25 |
| 65 | 93 | 97 | 56 | 84 | 71 | 86 | 20 | 51 | 49 | 69 | 9 | 29 |

*Примечания: Для мужчин старше 70 лет с атипичной и типичной стенокардией ПТВ >90%. Для женщин старше 70 лет ПТВ 61–90%, за исключением женщин с высоким риском и типичной стенокардией ПТВ составляет >90%; Высокий = высокий риск = наличие хотя бы одного из факторов (СД, курение, дислипидемия, т.е. общий холестерин >6,47 ммоль/л); Низкий = низкий риск – отсутствие хотя бы одного из трех факторов*

Таблица 3. Информация о разработке шкал оценки предтествовой вероятности

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Шкалы | Diamond-Forrester |  CAD-1 | Duke | CAD-2 | CONFIRM |
| Кем рекомендована | АСС/АНА | ЕОК | NICE |  |  |
| Включенные признаки | Возраст, пол, характер болевого синдрома | Возраст, пол, характер болевого синдрома | Возраст, пол, характер болевого синдрома; СД, курение, дислипидемия, инфаркт миокарда в анамнезе, ЭКГ изменения (Q-зубец; изменения ST-T) | Возраст, пол, характер болевого синдрома; СД, курение, дислипидемия, артериальная гипертензия | Возраст, пол, характер болевого синдрома; СД, курение, дислипидемия, артериальная гипертензия, наследственность по ИБС |
| Валидизация | Пациенты, прошедшие инвазивную КАГ в 70-е годы в США | Современные пациенты, прошедшие инвазивную КАГ | Инвазивная КАГ | Современные пациенты, прошедшие инвазивную КАГ или МСКТ-АГ КА | Больные подвергнутые МСКТ-АГ коронарных артерий в исследовании CONFIRM |

*Примечания: СД – сахарный диабет*; *CAD-1- базовая шкала CAD-consortium; CAD-2 - клиническая шкала CAD-consortium*

Таблица 4. Диагностическая стратегия у стабильных больных с болевым синдромом в грудной клетке и подозрением на ИБС (сопоставление рекомендаций ESC, AHA/ACC и NICE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Руководство | Критерии | Тактика обследования |  |
| Низкая ПТВ  | ЕОК | <15% | Нет ИБС, поиск другой причины болей в грудной клетке |  |
|  | АСС/АНА | <20% |  |
|  | NICE | <10% |  |
| Промежуточная ПТВ | ЕОК | 15-85% | 15-65% | Стресс-тесты с ЭКГ |
|  |  |  | 66-85% | Стресс-тесты с визуализацией |
|  | АСС/АНА | 20-70% |  | Стресс-тесты с ЭКГ, при неинтерпретируемой ЭКГ – стресс-тесты с визуализацией |
|  | NICE | 10-90% | 10-30% | МСКТ: оценка кальциевого индекса ± ангиография коронарных артерий  |
|  |  |  | 30-60% | Неинвазивные функциональные тесты с визуализацией |
|  |  |  | 60-90% | Инвазивная КАГ |
| Высокая ПТВ | ЕОК | >85% |  | Инвазивная КАГ |
|  | АСС/АНА | >70% |  | Инвазивная КАГ |
|  | NICE | >90% |  | Диагностические тесты не нужны, ДЗ ИБС установлен |