

СКРИНИНГ КОРОНАРНОГО КАЛЬЦИЯ

Определение коронарного кальция с помощью мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ)

Материал подготовлен на основе данных:

- Всероссийского научного общества кардиологов.
- ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А. Н. Бакулева» (директор – академик РАН и РАМН Л. А. Бокерия), Москва.
- Рекомендации Европейского общества кардиологов.
- Национальный институт здоровья США.

Достоинства метода:

Не требует введения контрастного вещества, не требует специальной подготовки, абсолютно неинвазивный.

Цель скрининга коронарного кальция

- выявление бляшек, степени их распространенности по сосудам и препятствия кровотоку (закупорки коронарной артерии) в тот момент, когда субъективно пациент чувствует себя абсолютно здоровым.
- прогнозирование риска коронарных событий, отслеживание прогрессирования заболевания и эффективности лечения у больных с установленным диагнозом ИБС.

Показания:

- ✓ Женщины в возрасте от 40 до 70 лет
- ✓ Мужчины в возрасте от 35 до 65 лет

Особенно важно для пациентов с любым из указанных ниже факторов риска:

- ✓ Артериальная гипертензия
- ✓ Болезни сердца у близких родственников
- ✓ Высокий уровень холестерина
- ✓ Высокое кровяное давление
- ✓ Курение
- ✓ Чрезмерная полнота
- ✓ Диабет

Степень кальциноза коронарных артерий количественно выражается с помощью **кальциевого индекса (КИ)**. Подсчет КИ выполняется по методике Agatston, предложенной в 1990 г.

Было доказано, что значение КИ отражает степень поражения сердечно-сосудистой системы и непосредственно коррелирует с частотой развития атеросклероза: **чем выше показатель КИ, тем больше риск атеросклеротического поражения**. Так, при низком КИ от 10 ед и ниже вероятность атеросклероза коронарных артерий составляет не более 5–10%. При умеренном КИ (11–100 ед) возможность наличия 50% сужения не более 20%, при КИ 101–400 ед — 75%, то есть умеренно высокий риск атеросклероза. А при высоком КИ (более 400 ед.) вероятность атеро-склеротического поражения коронарных артерий составляет около 90%. КИ является предиктором развития сердечно-сосудистых событий, частота случаев достоверно возрастала с

увеличением показателя. По данным некоторых авторов, кальцификация коронарных артерий имеет прогрессирующий характер и увеличивается на 15–25% в год без лечения.

Основные указания к интерпретации индекса Agatston у бессимптомных пациентов

Индекс кальция (ИК)	Выраженность бляшек	Вероятность ИБС	Кардио-васкулярный риск	Рекомендации
0	Нет бляшек	Очень низкая	Очень низкий	Успокоить
1-10	Минимальные бляшки	Маловероятно	Низкий	Обсудить пути предупреждения ИБС
11-100	Немного бляшек	Вероятен минимальный или умеренный стеноз	Умеренный	Обсудить возможность воздействия на факторы риска
101-400	Умеренное количество бляшек	Высокая вероятность ИБС	Умеренно высокий	Рекомендовать воздействие на факторы риска
Более 400	Распространенные бляшки	Высокая вероятность значимого стеноза	Высокий	Агрессивное воздействие на факторы риска, тесты с нагрузкой или фармакологическим стрессом

По данным долгосрочного проспективного исследования, проводящегося при поддержке Национального института здоровья США (NIH), нулевое значение индекса коронарного кальция (ИКК) дает не менее чем 15-летнюю «гарантию» от ишемической болезни сердца (ИБС), поскольку в течение этого периода риск смерти от этой болезни остается менее 1% и у мужчин, и у женщин. Эти данные были опубликованы онлайн 15 июля 2015г. в журнале Journal of the American College of Cardiology: Cardiovascular Imaging.

Анализ отношения рисков для общей смертности в течение 15 лет у бессимптомных пациентов в зависимости от значения КИ

	Многомерные ОР с коррекцией по ФШР (95% ДИ; Р)	Многомерные ОР с коррекцией по NCEP-ATP III (95% ДИ, Р)
КИ 0	1,00 (референсное значение)	1,00 (референсное значение)
КИ 1-99	2,08 (1,74-2,48; <0,001)	2,03 (1,70-2,42; <0,001)
КИ 100-399	3,42 (2,83-4,14; <0,001)	3,32 (2,74-4,02; <0,001)
КИ 400-999	4,93 (3,98-6,12; <0,001)	4,81 (3,87-5,97; <0,001)
КИ ≥1000	6,79 (5,29-8,72; <0,001)	6,99 (5,46-8,95; <0,001)

В рекомендациях экспертов Европейского и Американского обществ кардиологов указывалось, что скрининг коронарного кальция с помощью МСКТ является важным методом выявления коронарного атеросклероза.

Записаться на исследование: **УЗ Областной диагностический центр,**
г. Владимир ул. Каманина 25А, (территория 4 Городской больницы),
тел.: 8(4922) 778-776, 778-773

стоимость исследования 2 300 руб.