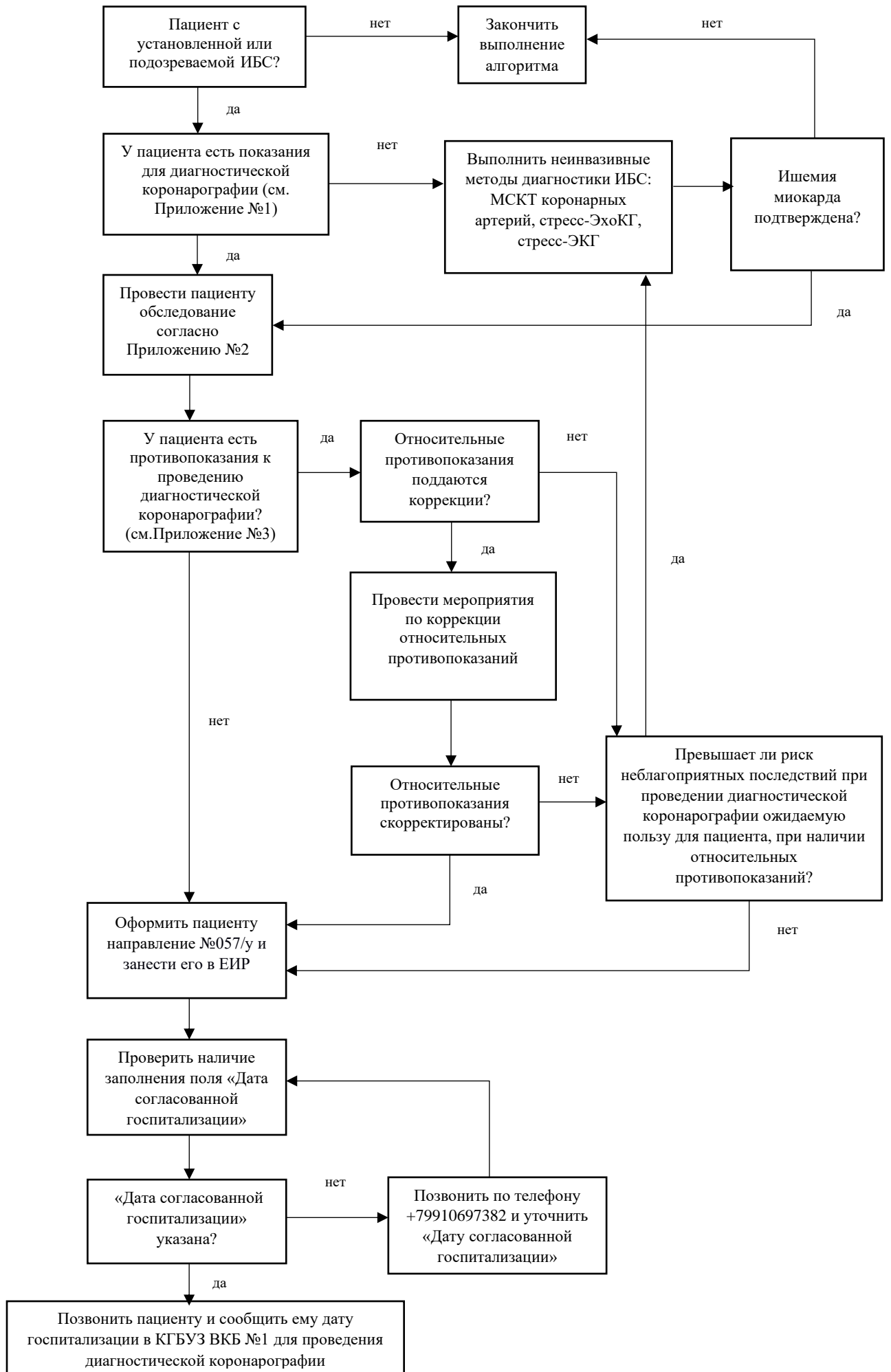


Алгоритм направления пациента для выполнения диагностической коронарографии в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» (для поликлиник).



Показания к проведению диагностической коронарографии при установленной или подозреваемой ИБС.

1. Стабильная стенокардия III или IV функционального класса по Канадской классификации.
2. Стабильная стенокардия I или II функционального класса по Канадской классификации при сохранении симптомов на фоне оптимальной медикаментозной терапии.
3. Наличие критериев высокого риска сердечно-сосудистых осложнений при неинвазивном тестировании независимо от функционального класса и типа стенокардии.
4. Пациенты, перенесшие в анамнезе реанимационные мероприятия по поводу внезапной сердечной смерти.
5. Пациенты с зафиксированной в анамнезе желудочковой тахикардией.
6. Пациенты, чья профессиональная деятельность связана с обеспечением безопасности других лиц (пилоты самолетов, водители и др.), у которых результаты нагрузочных тестов позволяют говорить о наличии ИБС, но нет критериев высокого риска сердечно-сосудистых осложнений при неинвазивном тестировании.
7. Пациенты с подозрением на вазоспастическую стенокардию при наличии характерных изменений сегмента ST на ЭКГ и клиникой стенокардии покоя, купирующейся приемом органических нитратов и/или антагонистами кальция, для исключения атеросклеротического поражения коронарных артерий.
8. Пациенты, у которых по данным мультиспиральной компьютерной томографической ангиографии (МСКТА) был выявлен тяжелый кальциноз коронарных артерий - особенно у пациентов с высокой или промежуточной предтестовой вероятностью стабильной ИБС.
9. Пациенты с установленной или предполагаемой ИБС, у которых нет возможности стратифицировать риск сердечно-сосудистых осложнений неинвазивными методами.

Необходимый перечень обследований перед проведением диагностической коронарографии.

1. Клинический анализ крови (определение количества лейкоцитов, эритроцитов, тромбоцитов, содержания гемоглобина, лейкоцитарная формула, СОЭ) (срок давности не более 10 дней);
2. Биохимический анализ крови: АлАТ, АсАТ, КФК, креатинин, мочевины, глюкоза, билирубин (срок давности не более 10 дней);
3. КСР (ЭДС+ИФА) (срок давности не более 1 месяца);
4. Общий анализ мочи (срок давности не более 10 дней);
5. Кровь на HbsAg, анти HCV (срок давности не более 3 месяцев);
6. ВИЧ (срок давности не более 3 месяцев);
7. Анализ на яйца глистов (срок давности не более 10 дней);
8. Флюорография органов грудной клетки (срок давности не более 1 года);
9. ЭКГ, пленка (срок давности не более 10 дней);
10. Полный протокол ЭХОКГ (срок давности не более 6 месяцев);
11. Сертификат прививок на корь и АДСМ (привиться, если нет сведений);
12. ПЦР на COVID-19 (срок давности не более 48 часов);
13. Нагрузочный тест с ЭКГ-регистрацией (велозргометрическая проба или тредмил-тест) по показаниям.

Противопоказания к коронарографии.

- **Абсолютные:** нет.
 - **Относительные:**
1. Тяжелая почечная недостаточность (СКФ менее 30 мл/мин);
 2. Активное желудочно-кишечное кровотечение;
 3. Лихорадка неясного генеза, возможно инфекционная, активный инфекционный процесс;
 4. Острый инсульт;
 5. Тяжелая форма анемии;
 6. Злокачественная некорригируемая артериальная гипертензия;
 7. Тяжелый симптоматический электролитный дисбаланс;
 8. Отсутствие контакта с пациентом в связи с физиологическим состоянием или тяжелым системным заболеванием (психозом);
 9. Тяжелое заболевание, при котором коронарография может осложнить его течение и прогноз;
 10. Дигиталисная интоксикация;
 11. Задokumentированная анафилактическая реакция на контрастное вещество;
 12. Декомпенсированная застойная сердечная недостаточность или отек легких;
 13. Тяжелая коагулопатия;
 14. Эндокардит аортального клапана;
 15. Отказ пациента от возможного необходимого дальнейшего оперативного лечения (транслуминальная баллонная ангиопластика, аортокоронарное шунтирование);