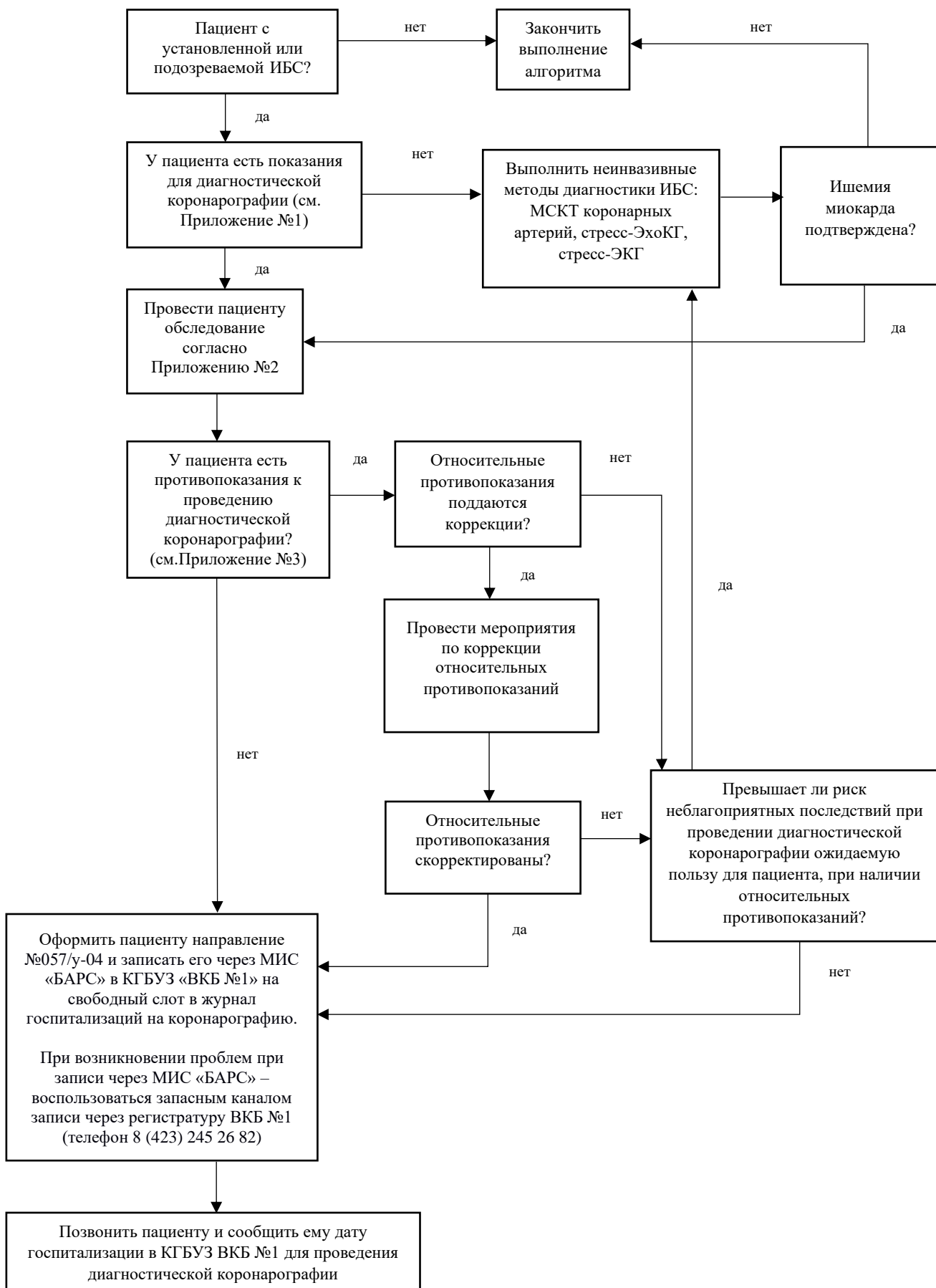


**Алгоритм направления пациента для выполнения диагностической коронарографии в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» (для поликлиник).**



**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);