

Шкала глобальной оценки 10-летнего сердечно-сосудистого риска и выбор тактики в зависимости от степени риска и уровня ХС ЛНП

Низкий риск ЦУ ХС ЛНП < 3 ммоль/л

< 50 лет SCORE 2 < 2,5%
50-69 лет SCORE 2 < 5%
>70 лет SCORE 2 < 7,5%

Тактика в зависимости от ХС ЛНП (ммоль/ л):

< 3 МОЖ

3-4,9 МОЖ +/- МТ

≥ 4,9 МОЖ + МТ

Умеренный риск ЦУ ХС ЛНП < 2,6 ммоль/л

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

< 50 лет SCORE 2 < 2,5%
50-69 лет SCORE 2 < 5%
>70 лет SCORE 2 < 7,5%

Тактика в зависимости от ХС ЛНП (ммоль/ л):

< 2,6 МОЖ

2,6-4,9 МОЖ +/- МТ

≥ 4,9 МОЖ + МТ

Высокий риск ЦУ ХС ЛНП < 1,8 ммоль/л

- Один значимо выраженный ФР – ХС > 8 ммоль/л и/или ХС ЛНП > 4,9 ммоль/л и/или АД ≥ 180/110 мм рт. ст.
- СГХС без других ФР
- СД без поражения органов-мишеней, СД ≥ 10 лет или с ФР
- Умеренная ХБП с СКФ 30–59 мл/мин/1,73 м²
- Гемодинамически незначимый атеросклероз артерий (стеноз(ы) 25–49%)

- Оценка по SCORE 2

< 50 лет 2,5% — <7,5%
50-69 лет 5 – <10%
>70 лет 7,5 – <15%

Тактика в зависимости от ХС ЛНП (ммоль/ л):

< 1,8 МОЖ

1,8-2,6 МОЖ +/- МТ

≥ 2,6 МОЖ + МТ

Экстремальный риск ЦУ ХС ЛНП < 1,0 ммоль/л

Сочетание АССЗ с СД 2 типа и/или СГХС или два сердечно-сосудистых осложнения в течение 2 лет у пациента с АССЗ, несмотря на оптимальную гиполипидемическую терапию и/или достигнутый уровень ХС ЛНП ≤ 1,4 ммоль/л

≥ 1,0 МОЖ + МТ

Очень высокий риск ЦУ ХС ЛНП < 1,4 ммоль/л

- Документированное АССЗ клинически или по результатам обследования, включая перенесенный ОКС, стабильную стенокардию, ЧКВ, КШ или другие операции на артериях, инсульт/ТИА, поражения периферических артерий
- АССЗ по данным инструментальных 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
- СГХС в сочетании с АССЗ или с другими ФР
- Оценка по SCORE 2

< 50 лет ≥7,5%
50-69 лет ≥10%
>70 лет ≥15%

Тактика в зависимости от ХС ЛНП (ммоль/ л):

ПП

< 1,4 МОЖ

1,4-1,8 МОЖ +/- МТ

≥ 1,8 МОЖ + МТ

ВП

< 1,4 МОЖ

≥ 1,4 МОЖ + МТ

Примечание: АД – артериальное давление; АСБ – атеросклеротическая бляшка; АССЗ – ассоциированные сердечно-сосудистые заболевания; ВТ – вторичная профилактика; ИБС – ишемическая болезнь сердца; КШ – коронарное шунтирование; МОЖ – модификация образа жизни; МТ – медикаментозная терапия; ОКС – острый коронарный синдром; СГХС – семейная гиперхолестеринемия; СД – сахарный диабет; СКФ – скорость клубочковой фильтрации; ССЗ – сердечно-сосудистые заболевания; ПП – первичная профилактика; ТИА – транзиторная ишемическая атака; ФР – фактор риска; ХБП – хроническая болезнь почек; ХС ЛНП – холестерин липопротеидов низкой плотности; ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство; ЦУ – целевой уровень.

Источник: Ежов М.В., Кухарчук В.В., Сергиенко И.В., Алиева А.С., Анциферов М.Б., Аншелес А.А., Арабидзе Г.Г., Аронов Д.М., Арутюнов Г.П., Ахмеджанов Н.М., Балахонova Т.В., Барбараш О.Л., Бойцов С.А., Бубнова М.Г., Воевода М.И., Галстян Г.Р., Галявич А.С., Горнякова Н.Б., Гуревич В.С., Дедов И.И., Драпкина О.М., Дуляков Д.В., Ерегин С.Я., Ершова А.И., Иртюга О.Б., Карпов С.Р., Карпов Ю.А., Качковский М.А., Кобалава Ж.Д., Козилова Н.А., Коновалов Г.А., Константинов В.О., Космачева Е.Д., Котовская Ю.В., Мартынов А.И., Мешков А.Н., Небиеридзе Д.В., Недогода С.В., Обрезан А.Г., Олейников В.Э., Покровский С.Н., Рагино Ю.И., Ротарь О.П., Скибицкий В.В., Смоленская О.Г., Соколов А.А., Сумароков А.Б., Филиппов А.Е., Халимов Ю.Ш., Чазова И.Е., Шапошник И.И., Шестакова М.В., Якушин С.С., Шляхто Е.В. Нарушения липидного обмена. Клинические рекомендации 2023. Российский кардиологический журнал. 2023;28(5):5471. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2023-5471>

Материал предназначен для специалистов здравоохранения. ООО «АстраЗенека Фармасытикалз» 123100, город Москва, 1-й Красногвардейский проезд, дом 21, строение 1, этаж 30. Тел.: +7 (495) 799-56-98, www.astrazeneca.ru RU-22135 Дата одобрения: 29.08.2024 Дата истечения: 28.08.2026