|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Данные по 320- срезовому КТ | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ф.И.О.+  ИМТ  Время | пол | Сопутствующие заболевания | возраст | Наличие клиники стенокардии | Функциональный класс стенокардии | Результат стресс теста | Данные КТ ангиографии | Кальциевый индекс | FFRCT | FFR инвазивный | FFR 1D | Реваскуляризация | Время на обработку  данных, нужна ли была мануальная доработка  (да/нет) |
| 1 | Буланова С.Ф.  Рост 176 см  Вес 93 кг  ИМТ 30.02  ЧСС 68 | ж | - | 51 | + | II | - | ПМЖВ-менее 50%,ПКА-50-70% | - | ПМЖВ-0.88  ПКА-0.57 | ПМЖВ-0.80  ПКА-0.67 | ПМЖВ-0.84  ПКА-0.55 | - |  |
| 2 | Кушченко А.Л.  Рост 167 см  Вес 93 кг  ИМТ 33.35  ЧСС 63 | м | - | 63 | + | II | - | ПМЖВ-не описана,  ОА-более 75% | - | ПМЖВ-0.68,  ОА-0.41 | ПМЖВ-???,  ОА-0.45% | ПМЖВ-0.78,  ОА-0.47 | - |  |
| 3 | Павлов А.И.  Рост 182 см  Вес 101 кг  ИМТ 30.49  ЧСС 67 | м | - | 71 | + | III | - | ОА-более 50% | - | ОА-0.86 | ОА-0.80 | ОА-0.83 | - |  |
| 4 | Трофимов О.Е.  Рост 158 см  Вес 81 кг  ИМТ 32.45  ЧСС 69 | м | - | 68 | + | II | - | ПМЖВ стенозы 30 и 60% | - | ПМЖВ-0.82 | ПМЖВ-0.79 | ПМЖВ-0.83 | - |  |
| 5 | Нервинский В.Н.  Рост 178 см  Вес 80 кг  ИМТ 25.25  ЧСС 62 | м | - | 55 лет | + | III | - | ПМЖВ-75% в с/с,  ОВ-75%,  ПКА-75%  (п/с), стент в ПКА | - | ПМЖВ-0.62 | ПМЖВ-0.70 | ПМЖВ-0.45 | - | Да – Были вены |
| 6 | Дегтярев В.А.  Рост 171 см  Вес 94 кг  ИМТ 32.15  ЧСС 65 | м | - | 39 лет | + | II | - | ПМЖВ-80% в с/с,  ПКА-50-60% в п/с | - | ПМЖВ-0.75,  ПКА-0.81 | ПМЖВ-0.46,  ПКА-0.84 | ПМЖВ-0.48,  ПКА-0.82 | + |  |
| 7 | Ишманов А.Л.  Рост 168 см  Вес 87 кг  ИМТ 30.82  ЧСС 59 | м | - | 53 | + | II | - | ПКА-40% | - | ПКА-0.81 | ПКА-0.80 | ПКА-0.82 (около ветвления) | - |  |
| 8 | Солодовник С.В.  Рост 165 см  Вес 68 кг  ИМТ 24.98  ЧСС 66 | м | - | 74 | + | II | - | ПМЖВ-40%-50% | - | ПМЖВ-0.75 | ПМЖВ-0.84 | ПМЖВ-0.85 | - |  |
| 9 | Лепехина А.Д.  Рост 170 см  Вес 97 кг  ИМТ 33.56  ЧСС 65 | ж | ПИКС; аневризма ЛЖ; хр. бронхит, ремиссия | 66 лет | + | II | - | ПМЖВ-более 70%,  ПКА и ОВ менее 50% | - | ПМЖВ-0.71 | ПМЖВ-0.36 | ПМЖВ-0.49 | - |  |
| 10 | Евстратов В.Н.  Рост 177 см  Вес 83 кг  ИМТ 26.49  ЧСС 67 | м | - | 70 | + | II | - | ПМЖВ-более 70%,  ПКА более 50%,  ДА более 50%  ОВ-менее 50% | - | ПМЖВ-0.75 | ПМЖВ-0.64 | ПМЖВ-0.72 | - |  |
| 11 | Давыдов В.М.  Рост 159 см  Вес 80 кг  ИМТ 31.64  ЧСС 60 | м | - | 58 | + | II | - | ПМЖВ-60% | - | ПМЖВ-0.63 | ПМЖВ-0.60 | ПМЖВ-0.79 | - | Да - Были вены |
| 12 | Мартынов В.М.  Рост 164 см  Вес 79 кг  ИМТ 29.37  ЧСС 65 | м | - | 61 | + | II | - | ПМЖВ-66% | - | ПМЖВ-0.65 | ПМЖВ-0.8 | ПМЖВ-0.77 | - |  |
| 13 | Сатарова Е.Н.  Рост 175 см  Вес 91 кг  ИМТ 29.71  ЧСС 64 | ж | - | 65 | + | II | - | ПМЖВ-80% в с/с | - | ПМЖВ-0.6 | ПМЖВ-0.76 | ПМЖВ-0.58 | - |  |
| **Данные по 640 - срезовому КТ** | | | | | | | | | | | | | |  |
| 14 | Смуров В.Е.  Рост 175 см  Вес 72 кг  ИМТ 23.51  ЧСС 60 | м |  | 58 | нет | II | + | ПМЖВ – 60%  ОА – 50% | 842 Ед | - | ПМЖВ-0.6  ОА –0.88 | ПМЖВ-0.57  ОА – 0.88 | + |  |
| 15 | Почукаева В.И.  Рост 165 см  Вес 85 кг  ИМТ 31.22  ЧСС 66 | ж | ГБ  140/80 | 71 | + | II | Не делали по причине суставной патологии | ПМЖВ – 75% | 247 Ед | - | ПМЖВ-0.81 | ПМЖВ-0.88 | + |  |
| 16 | Невраев А.Р.  Рост 170 см  Вес 56 кг  ИМТ 19.4  ЧСС 68 | м | ГБ  145/80 | 67 | + | II | Не делали по причине наличия перемежающейся хр-ы | ПКА – 50 % по данным КТ и по КАГ в среднем сегменте, до отхждения ветви острого края – 30%, далее, перед отхождение задней нисходящей артерии – 40% | 226 Ед | - | ПМЖВ-0.85 | ПМЖВ-0.95 | - |  |
| 17 | Кузнецов В.Е.  Рост 173 см  Вес 80 кг  ИМТ 26.73  ЧСС 61 | м | ГБ  140/90 | 76 | + | III | Не делали по тяжести стенокардии | ПМЖВ – 90%  ПКА – 60 % | 1256Ед | - | ПМЖВ – 0.42  ПКА – 0.83 | ПМЖВ – 0.31  ПКА – 0.80 | + |  |
| 18 | Якобсон А.К.  Рост 178 см  Вес 80 кг  ИМТ 25.20  ЧСС 65 | м | ГБ  130/80 | 57 | + | II | + | ПМЖВ – 50%  ПКА – 65 % | 15Ед | - | ПМЖВ – 0.91  ПКА – 1.09 | ПМЖВ – 0.89  ПКА – 0.93 | - | Да – ПКА не видна на снимках |
| 19 | Суслова Н.В  Рост 165  Вес 52  ИМТ 19.10  ЧСС 65 | ж | ФП.,БАС, ГБ  130/80 | 66 | + | II | Сомнительная проба | ОА – 50 %(по данным КАГ – в проксимальной трети до 65-70%, в средней трети – 70%)  ПКА – 30% в средней трети | 762 Ед | - | ОА – 0.75 ПМЖВ – 0.91 | ОА – 0.71  ПМЖВ – 0.93 | - |  |
| 20 | Степкин Е.П.  Рост 180 см  Вес 77 кг  ИМТ 23.77  ЧСС 62 | м | ГБ  130/90 | 57 | + | II | + | ПМЖВ – 45% в устье, далее мышечный мости- суживает на 30%  ПКА – в проксимальной трети 30% | 0 ЕД | \_ | ПМЖВ – 0.95  ПКА – 0.97 | ПМЖВ –0.98  ПКА – 0.95 |  |  |
| 21 | Аверин А.И.  Рост 176 см  Вес 98 кг  ИМТ 31.64  ЧСС 65 | м | ГБ  120/80  ожирение 1 степени, пароксизмальная ФП, дислипидемия | 61 | + | II | Ишемия по данным СМЭКГ | Правый тип, массивный кальциноз ПКА на всем протяжении бляшка в проксимальном сегменте, стенозирующая до 80-85%, дистальнее много бляшек, что затрудняет диагностику, ПМЖВ – массивный кальциноз, в среднем сегменте бляшка , стенозирует просвет на 65-70%,  ОА-в проксимальном и среднем сегментах множественные бляшки, стенозируют на 50-55% | ЕД | - | ПКА-0.78 | ПКА - 80% 0.64 | + 2 |  |
| 22 | Джалалян Г.С.  Рост 156 см  Вес 75 кг  ИМТ 30.82  ЧСС 86-90 | ж | Атоимунный тиреоидит,компенсация, ГБ  130/80, ожирение 1 степени | 46 | + | II | - | Правый тип, ПМЖВ в среднем сегменте, протяженностью 5 мм, стенозирует просвет на 75-80%  По данным коронарографии есть еще стеноз ОА в устье до 30%, в дистальном сегменте до 40% | ЕД | - | ПМЖВ – 0.69  ОА – 0.96 | ПМЖВ 80% 0.38 | + |  |
| 23 | Жилин А.М.  Рост см  Вес кг  ИМТ .  ЧСС 63 | м | ФП,ГБ 140/90, ХСН 2 | 73 | -  одышка | II | Не проводился в связи с наличием исходных изменений на ЭКГ | Правый тип, ствол до 30%, ПМЖВ – в устье и в проксимальном сегменте бляшка, протяженность 1,2-1,4 см стенозирует от 20-25 до 55-58%,далее в дистальном сегменте множественные пристеночные бляшки, стенозируют не более чам на 35%, ПКА – стеноз проксимального сегмента, стенозирует до 30%,в среднем сегменте стеноз 35-40%, | ЕД | - | ПМЖВ – 0.89  ПКА – 0.89 | ПМЖВ - 50% 0.88  ПКА - 35% 0.95 | - |  |
| 24 | Жиряков  Рост 178 см  Вес 95 кг  ИМТ 29.98  ЧСС 68 | м | ГБ 150/90, аневризма грудного и брюшного отделов аорты | 71 | + | II | Не проводился в связи с сопутствующей аортальной патологией | Правый тип, ПМЖВ в проксимальном сегменте стеноз 20%, на границе среднего и проксимального сегмента, стенозирует на 35-40%, ОА – в устье 30%, средняя треть 85%, далее окклюзия,  ПКА – на границе проксимального и среднего сегментов стеноз до 20%,, в среднем сегменте до 25% | ЕД | - | ОВ - 0,97 измерение может быть некорректным из-за окклюзии с/3-д/3 ОВ | ОВ- 20% 0.96 | + |  |
| 25 | Соколов Н.В.  Рост 185 см  Вес 90 кг  ИМТ 26.3  ЧСС 62 | м | ПИКС неизвестной давности, ГБ 130/90 | 79 | + | II | По данным СМЭКГ углубление фоновой депрессии в 1 отведении 0.8-1 мм | Правый тип, ПМЖВ - на границе ствола и устья стеноз, протяженность 0.5-0.6 см, стенозирует на 55-58%, в проксимальном сегменте множественные бляшки, стенозируют до 30%,ОА – в проксимальном сегменте – до 30-35%, | ЕД | - | ПМЖВ – 0.85 | ПМЖВ - 58% 0.85 | + |  |
| 26 | Петровец В.И.  Рост 175 см  Вес 75 кг  ИМТ 24.49  ЧСС 62 | м | нарушенная гликемия натощак, хронический бронхит,  аневризма восходящего и нисходящего отделов аорты (восходящий отдел 5.1 см, нисходящий отдел 4.8 см.) |  | + | II | Не проводился в связи с сопутствующей аортальной патологией | Тип правый. ПМЖВ в проксимальном и среднем сегменте стенозирована на 60% на фоне кальциноза.  ОА дистально до 30%, ПКА - в среднем сегменте на фоне кальциноза и атероматоза имеет протяженный стеноз 90%. | ЕД | - | ПМЖВ - 0,95  ОА - 0.96 | ПМЖВ - 0,97  ОА - 0.99 | + |  |
| 27 | Волков В.А.  Рост см  Вес кг  ИМТ  ЧСС | м | ПИКС, аневризма ЛЖ, ХСН | 73 | + | II-III | ? | Правый тип, стеноз ствола ЛКА 60-63%, ОА – в проксимальном, среднем и дистальном сегментах – множественные пристеночные бляшки, стенозируют от 20-25% до 35-40%, АТК- стеноз до 25%,  ПКА – в проксимальном сегменте до 40-45%, в среднем и дистальном сегментах стенты, они проходимы,  ПМЖВ – в проксимальном сегменте бляшка протяженностью 1,8 см, невозможно указать степень из-за кальция, сразу за этой бляшкой еще одна 1,1 см длиной, стенозирует просвет до 60-65%, потом еще одна до 40%  По данным инвазивной коронарографии:  Сбалансированный тип, везде выраженный кальциноз, ствол короткий, диффузно поражен, ПМЖВ – стеноз в проксимальной трети до 70%, в средней трети до до 60%, ОВ – в проксимальной трети (перед отхождением крупной ВТК1)- стенозирована на 75%, в дистальном сегменте до 70%, ВТК(диаметр 2,5 мм) – от устья стенозирована на 85-90%, ПМЖВ - стеноз в устье не более 50% | ЕД | - | ПМЖВ дистальная треть – 0,56  Ствол ЛКА – 0,81  ОВ дистальная треть – 0,63 | ПМЖВ дистальная треть (стеноз 40%) – 0,41  Ствол ЛКА(стеноз 60%) – 0,88  ОВ (стеноз 40%)– 0,81 | + |  |
| 28 | Шурмин А.Б.  Рост 173 см  Вес 82 кг  ИМТ 27.4  ЧСС 63 | м | ГБ 2, 3, 4, пароксизмальная ФП, ХОБЛ, анемия, ремиссия, хр.гастрит, папроксизм неустойчивой ЖТ | 69 | + | II | Тест на фоне приема амиодарона 200 мг, достигнутая ЧСС – 121 уд/мин, на фоне нагрузки т в периоде восстановления – индукция частой одиночной мономорфной ЖЭ, в периоде восстановления регистрировалась горизонтальная депрессия ST в II, III, AVF до 1,3 мм, без жалоб, нельзя исключить ишемию миокарда | По данным КТ: правый тип кровоснабжения, ПМЖВ – в проксимальном сегменте 1 см, стенозирует просвет до 60-65%, дистальнее в ПМЖВ – множественные пристеночные бляшки, стенозируют просвет до 35-40%, на границе среднего и дистального сегментов бляшка 0,8 см. стенозирует до 65-70%  ОВ – в среднем сегменте – множественные бляшки, стенозируют до 50%.  По данным инвазивной коронарографии:Тип кровоснабжения правый, ПМЖВ стеноз в проксимальной трети 30-35%, далее извитости в проксимальной трети и средней трети, далее без изменений, ОВ стеноз в проксимальном сегменте 70-75% | ЕД | - | ПМЖВ - 0,93  ОВ - 0,96. | ПМЖВ - 0,62  ОВ - 0,82 | + |  |
| 29 | Титова Н.И.  Рост 159 см  Вес 82 кг  ИМТ 32.44  ЧСС 54 | ж |  | 72 | + | II | ? | По данным КТ: Левый тип кровоснабжения, на границе ствола ЛКА и устья ПМЖВ – бляшка, 0,5 см, стенозирует просвет на 50%, на расстоянии 0,6 – 0,7 см от нее, дистальнее, бляшка протяженностью 0,6 см, стенозирует просвет до 75%, ОА – в среднем сегменте бляшка 0,6 см, стенозирует до 50-55%  По данным инвазивной коронарографии: Тип кровоснабжения левый,  ПМЖВ - стеноз в проксимальной трети 75%, далее без изменений.  ДВ - устьевое сужение 75-80%,  ОВ - неровности контуров в средней трети, без гемодинамически значимых сужений. | ЕД | - | ПМЖВ - 0,95 | ПМЖВ - 0,95 |  |  |
| 30 | Бордачева Т.А.  Рост см  Вес кг  ИМТ  ЧСС | ж | Дерматомиозит, ремиссия | 70 | + | II | ? | По данным КТ: сбалансированный тип, ствол ЛКА – стеноз 40-45%, ПМЖВ – на 2,4 см дистальнее от устья бляшка, протяженность 1,4 см, стенозирует до 70-75%  По данным инвазивной коронарографии:  Стеноз от устья 35%, далее без изменений. | 74 ЕД | - | ПМЖВ - 0,93 | ПМЖВ - 0,94 |  |  |
| 31 | Дигитаева Т.А  Рост см  Вес кг  ИМТ  ЧСС. | ж | ГБ. Гиперхолестеринемия | 56 | + | II | Смещение сегмента ST горизонтально книзу до 1 мм - постоянного характера, без болевого синдрома, проба отрицательная, по данным СМЭКГ – эпизоды горизонтальной депрессии ST в V5 максимально до 0,8 мм, в AVF до 0,8 мм при ЧСС 100 уд/мин | По данным КТ:  Правый тип кровоснабжения, в проксимальном сегменте ПМЖВ – бляшка 1-1,2 см – стенозирует до 35-40%, в среднем сегменте – 0,8 см – стенозирует до 30-35% | ЕД | - | ПМЖВ - 0,94 | ПМЖВ - 0,89 | - |  |

**\_\_\_\_ недостающие данные, нужно посчитать**

\_\_\_\_плохие данные, влияют на тактику (стентировать или нет), все, что выше 0.8 мы не стентируем, все, что ниже – стентируем.

\_\_\_\_спорные данные (не влияют на результат,но очень большая разница)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  |  |  |
| 1 | Терехова К | 59 | Правый тип кровоснабжения, ПМЖВ – в проксимальной трети, протяженность1 см, по диаметру – 40-45%, по площади 50-55%, в среднем сегменте 1 см, 40-45%, на границе среднего и дистального сегментов – до 50% | Боится ложиться |
| 2 | Шабунина Г.С. | 81 | Правый тип, в проксимальном сегменте ПМЖВ – 20-25%, в среднем – 0,8 см – 45 – 47% | Значимые нарушения проводимости, пошла на ЭКС |
| 3 | Сивкова Е.М. | 59 | Левый тип, в ПМЖВ на расстоянии 1 см от устья в проксимальном сегменте – бляшка 25%, на расстоянии 5,4 см от устья - бляшка протяженностью 0,5 см – до 45%, |  |
| 4 | Мусьяченко Л.Г. | 79 | Правый тип, пристеночная бляшка в стволе ЛКА, протяженность 0,5 см до 30-35%. ПМЖВ – в проксимальном сегменте бляшка до 20% | Нет стенозов подходящих под включение |
| 5 | Хлонова О.В. | 61 |  | На шунты |
| 6. | Гордина З.Н. | 61 |  | Все плохо с почками |
| 7. | Зорина Б.З. | 47 | 8 977 252 0579 | Чистые коронары?  Полная блокада ЛНПГ, гипокинез МЖП? Отягощенная наследственность |
| 8. | Морозов Д.А. |  |  |  |
| 9. | Муродова Х.М. |  |  | Не смогли положить, нет гражданства |
| 10 | Демкин В.К. |  |  | Пока не хочет ложиться |
| 11 | Кочергин В.А. |  |  | На шунты |
| 12 | Гавряков Ю.В. |  |  | Пока не хочет ложиться |
| 13 | Али-Хуссем М.Я. |  |  | Не смогли померить инвазив |
| 14 | Хмелева И.М. |  |  | Плохое качество?  Ушла на коронарку |
| 15 | Ерошеина А.Д. |  |  | Не смогли померить, сломался катетер для инвазивного измерения |
| 16 | Ли .Т.И. |  |  | Пока не хочет ложиться |