

SCORE2 и SCORE2-OP: обновленный алгоритм оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний

кафедра внутренних болезней №3
д.мед.н. Ватутин Николай Тихонович
к.мед.н. Тов Инесса Валерьевна

В 2021 году Европейским Обществом Кардиологов была предложена обновленная модель прогнозирования развития фатальных и нефатальных сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в 10-летней перспективе:

SCORE2 и SCORE2-OP*

Ключевым понятием рекомендаций является «сердечно-сосудистый риск» (ССР) – вероятность возникновения у пациента ССЗ, обусловленного развитием атеросклероза в течение определенного периода времени, для которого актуален прогноз.

* older persons

Принципиальные отличия данных шкал от SCORE1 в том, что они оценивают не вероятность фатального сердечно-сосудистого события (фатальный инфаркт миокарда или инсульт, или другая сердечно-сосудистая катастрофа) в 10-летней перспективе, а вероятность любого сердечно-сосудистого события, как смертельного, так и не смертельного в течение того же времени

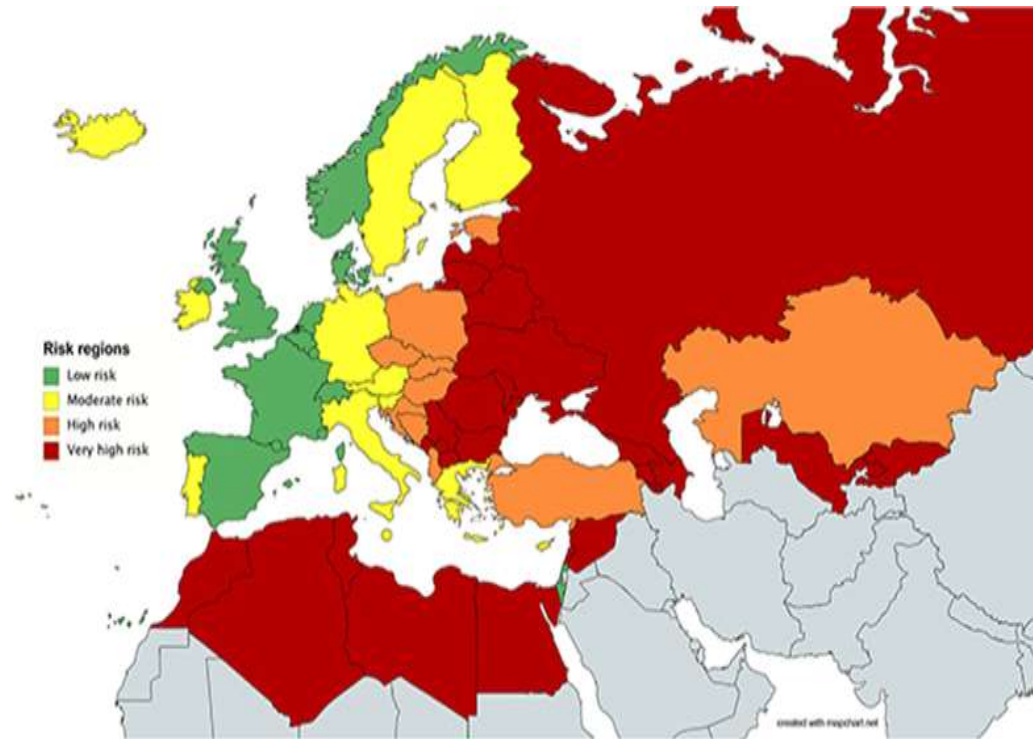
Следует отметить, что данные таблицы используются для условно здоровых лиц без:

- сопутствующих сердечно-сосудистых событий,
- стентирования или шунтирования коронарных сосудов,
- сахарного диабета,
- высокого уровня общего холестерина или его фракций/семейной гиперхолестеринемии,
- очень высокого уровня артериального давления (в шкалах предельный уровень САД до 179 мм рт.ст.)
- хронической болезни почек

Порядок работы с таблицами следующий:

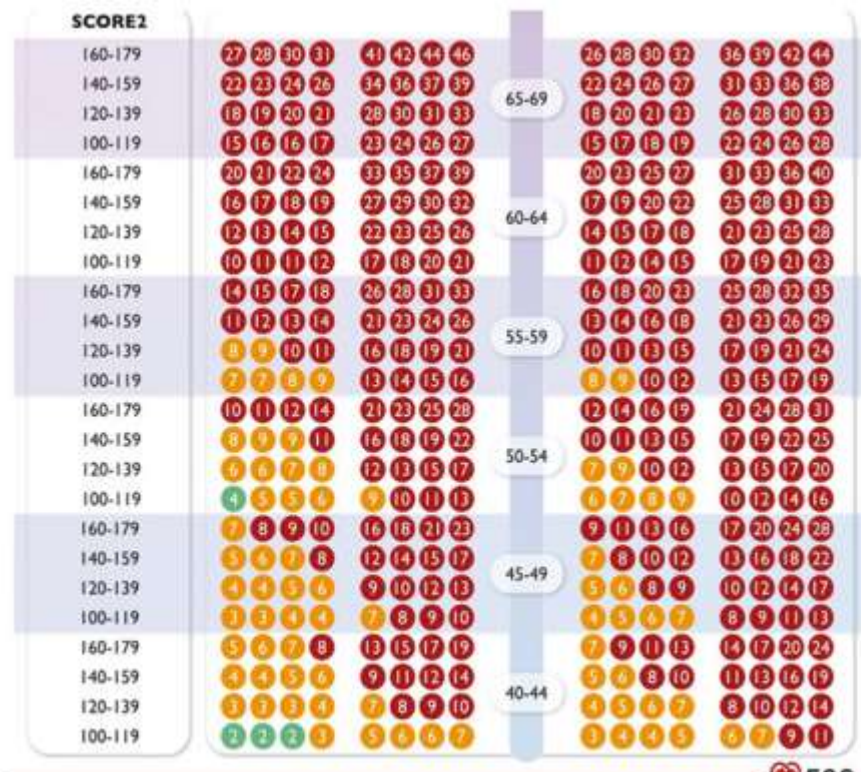
I. Определение группы стран, куда отнесена страна проживания пациента.

Россия относится к странам с очень высоким кардио-васкулярным риском.



II. Определение возрастной группы пациентов.

Таблица SCORE2 используется для людей в возрасте 40-69 лет, SCORE2-OP – для 70 лет и старше



Шкалы SCORE2
и SCORE2-OP
диаграммы рисков
развития фатальных и
нефатальных событий
(инфаркт миокарда,
инсульт)
Атеросклеротическая
кардиоваскулярная
болезнь
Очень высокий СС риск

SCORE2 & SCORE2-OP
 10-летний риск (фатальных и нефатальных) КВ событий
 в популяции **очень высокого** риска развития ИБС

< 50 лет	50-69 лет	≥ 70 лет
● <2.5%	● <5%	● <7.5%
● 2.5 to <7.5%	● 5 to <10%	● 7.5 to <15%
● ≥7.5%	● ≥10%	● ≥15%

Женщина

Мужчина

Не курит

Курит

Не курит

Курит

Не-ХС ЛПВП

САД(мм рт.ст.)
SCORE2-OP

3.0-3.9	4.0-4.9	5.0-5.9	6.0-6.9	3.0-3.9	4.0-4.9	5.0-5.9	6.0-6.9	ммоль/л	3.0-3.9	4.0-4.9	5.0-5.9	6.0-6.9	3.0-3.9	4.0-4.9	5.0-5.9	6.0-6.9
150	200	250		150	200	250		мг/дл	150	200	250		150	200	250	

160-179	62	63	64	65	65	66	67	68	85-89	49	54	59	64	49	54	59	64
140-159	60	61	62	63	63	64	65	66	85-89	48	53	58	63	48	53	58	63
120-139	58	59	60	61	61	62	63	65	85-89	47	52	56	61	47	52	56	61
100-119	56	57	58	60	59	60	61	63	85-89	46	50	55	60	46	50	55	60
160-179	53	54	55	57	59	60	62	63	80-84	44	48	52	56	47	51	55	59
140-159	50	51	52	54	56	57	59	60	80-84	42	46	49	53	45	49	52	56
120-139	47	48	49	51	53	54	56	57	80-84	40	43	47	51	43	46	50	54
100-119	44	45	47	48	50	51	53	54	80-84	38	41	45	48	40	44	48	51
160-179	44	46	47	48	53	55	56	58	75-79	40	42	45	48	45	48	51	54
140-159	41	42	43	45	49	51	52	53	75-79	37	39	42	44	42	44	47	50
120-139	37	39	40	41	46	47	48	49	75-79	34	36	39	41	39	41	44	47
100-119	34	35	36	37	42	43	44	46	75-79	31	33	36	38	36	38	41	43
160-179	37	38	39	41	48	49	51	52	70-74	35	37	39	40	43	45	47	49
140-159	33	34	35	36	43	44	46	47	70-74	32	33	35	36	39	41	42	44
120-139	29	30	31	32	39	40	41	43	70-74	28	30	31	33	35	36	38	40
100-119	26	27	28	29	34	36	37	38	70-74	25	26	28	29	31	33	34	36

Шкалы SCORE2 и SCORE2-OP

диаграммы рисков
развития фатальных и
нефатальных событий
(инфаркт миокарда,
инсульт)

Атеросклеротическая
кардиоваскулярная
болезнь

Очень высокий СС риск

- III. Определение пола пациента – мужской или женский.
- IV. Определение наличия или отсутствия факта курения.
- V. Определение уровня САД пациента.

На данный момент не указывается, какие цифры АД необходимо использовать (до терапии или во время приема терапии). Видимо авторы имели ввиду цифры, которые были у пациента до терапии и чаще всего фиксировались на его тонометре.

- VI. Определение холестерина, не связанного с липопротеинами высокой плотности - ХС не-ЛПВП

ХС не-ЛПВП

=

общий холестерин - ЛПВП

- В результате оценки данных параметров пациенты определяются к группам низкого, умеренного, высокого и очень высокого риска нефатальных и фатальных сердечно-сосудистых событий.
- Далее, также как и при работе со шкалой SCORE1, в результате определения риска сердечно-сосудистых событий, принимается решение о целесообразности липидснижающей терапии.

- Конечной целью приема терапии является достижение необходимых и безопасных показателей ЛПНП для каждой из групп риска пациентов:
 - для пациентов среднего/умеренного - менее 2,6 ммоль/л
 - высокого – менее 1,8 ммоль/л
 - очень высокого - менее 1,4 ммоль/л

NB!!!

- Данные модели прогнозирования ССС позволили охватить широкую группу пациентов, которую ранее невозможно было оценить с позиции доказательной медицины, и определить их дальнейшую тактику ведения.
- В тоже время, для пациентов до 40 лет, но с высоким уровнем ХС не-ЛПВП, стоит использовать шкалу относительного риска, индивидуальный подход и дополнительные модификаторы риска (УЗДГ сосудов шеи).
- Если говорить о прикладной практике, то в актуальных российских рекомендациях, по прежнему, используется шкала SCORE1, и для постановки полного диагноза также необходимо использовать ее.
- При этом таблицы SCORE2 и SCORE2-OP в настоящий момент мы можем использовать в контексте трендов в кардиоваскулярной профилактике, для первичной оценки ССР, что ускорит раннее выявление повышенного риска развития заболеваний сердечно-сосудистой системы у относительно здоровых граждан, что является перспективным направлением для уменьшения смертности и инвалидизации от ССЗ в стране.