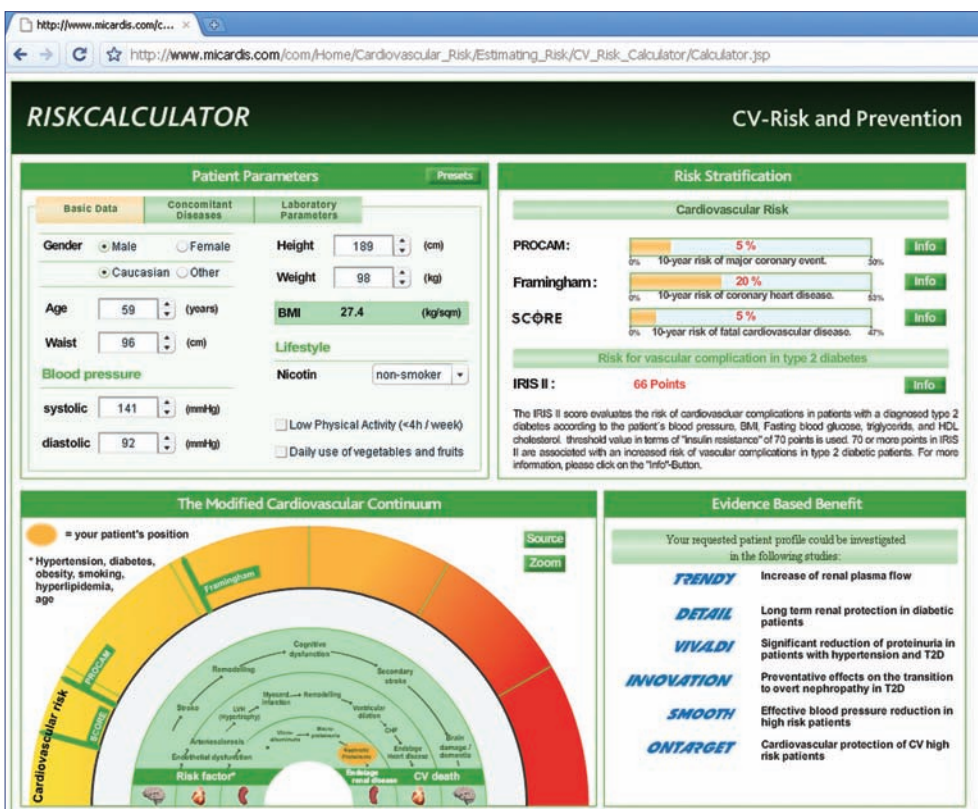




# Калькулятор кардіоваскулярного ризику

**В** сучасному світі кардіоваскулярні захворювання, перше місце в структурі смертності. Як наслідок глобалізації, урбанізації та старіння населення, подавляюче більшість випадків кардіоваскулярних захворювань пов'язано з трьома факторами, що характеризують поведінку людини: нездоровим харчуванням, низьким рівнем фізичної активності та вживанням тютюну – саме з них і починається течія кардіоваскулярного континуума. Со з часом ці фактори проявляються клінічними станами – артеріальною гіпертензією, гіперглікемією та гіперліпідемією, надмірною вагою та ожирінням, від яких один крок до фатального або інвалідизуючого судинного події. На цьому етапі, як правило, вже потрібно призначити відповідну лікарську терапію – антигіпертензивну, гіполіпідемічну та ін.

Поміти лікарю вибрати ефективний метод профілактики та лікування, а пацієнту – підвищити приверженість до терапії може дуже простий інструмент – калькулятор кардіоваскулярного ризику, що дозволяє оцінити ймовірність розвитку коронарних подій, ішемічної хвороби серця та фатального кардіоваскулярного захворювання протягом найближчих 10 років. Калькулятор можна використовувати не тільки на етапі призначення терапії, але й для оцінки її результатів. Наприклад, після повторного розрахунку кардіоваскулярного ризику у пацієнта з гіпертензією, у якого завдяки антигіпертензивній терапії вдалося нормалізувати артеріальне тиск, можна наочно продемонструвати пацієнту, наскільки зменшилася ймовірність настання небажаних подій, і таким чином зміцнити його віру в професіоналізм лікаря та ефективність призначеної терапії.



Розрахувати кардіоваскулярний ризик (не тільки пацієнта, але й свій власний) можна в режимі онлайн, зайдіть за посиланням [www.micardis.com](http://www.micardis.com). Далі слід вибрати варіанти **No, I am not U.S. resident** («Я не являюсь резидентом США»), **I am a healthcare professional** («Я професіонал охорони здоров'я») та **Confirm** («Підтвердити»). Після цього потрібно натиснути **Cardiovascular risk > Estimating risk > CV Risk & Reduction Calculator** і, нарешті, **Launch the 'Cardiovascular Risk and Reduction Calculator'** («Запустити калькулятор кардіоваскулярного ризику»). Вам буде запропоновано вибрати один з 5 стандартних профілів ризику («Діабет + діабетична нефропатія», «Діабет + ІМ + інсульт», «Гіперліпідемія», «АГ + ожиріння», «Середній ризик») або самостійно ввести всі 14 параметрів пацієнта (My patient's profile). Для подальшого заходу на калькулятор з того ж комп'ютера можна одразу ввести посилання [www.micardis.com/com/Home/Cardiovascular\\_Risk/Estimating\\_Risk/CV\\_Risk\\_Calculator/Calculator.jsp](http://www.micardis.com/com/Home/Cardiovascular_Risk/Estimating_Risk/CV_Risk_Calculator/Calculator.jsp).

Продолжение следует.

Підготував **Алексей Терещенко**

## Коментарій спеціаліста

**Головний кардіолог, терапевт та ревматолог МЗ України, директор Національного наукового центру «Інститут кардіології ім. Н.Д. Стражеско» НАМН України, доктор медичних наук, професор Володимир Николаевич Коваленко**



## Рутинна оцінка ризику серцево-судинних ускладнень для пацієнтів з артеріальною гіпертензією – перший крок до ефективної терапії

Про те, що ризик основних серцево-судинних ускладнень серед пацієнтів з артеріальною гіпертензією (АГ) в українській популяції високий, було сказано і написано багато. Розпространеність АГ велика і становить до 30% дорослого населення країни, заставляючи лікарів приділяти цій патології особливу увагу.

Основою сучасної класифікації АГ – оцінка ступеня додаткового ризику серцево-судинних ускладнень (інфаркту міокарда, мозкового інсульту, смерті від судинних причин). Неможливо і неправильно намагатися модифікувати ризик без первинного уточнення всіх факторів у конкретного хворого. Просте доповнення процедури обстеження рутинним використанням спеціальних таблиць – калькуляторів ризику – дозволяє достатньо точно спрогнозувати перспективу пацієнта на проміжок часу в 5-10 років. З точки зору мотивації хворого аргумент необхідності терапії буде підтверджуватися конкретною цифрою величини кардіоваскулярного ризику. Необхідно пам'ятати, що оцінка ризику в теченні 10 років не завжди збігається з «пожиттєвим» ризиком кардіоваскулярних ускладнень, приводячи до недооцінки тяжкості стану пацієнта та недостаточного активного терапевтичного втручання. Найчастіше це стосується молодих пацієнтів з помірно підвищеним артеріальним тиском і одним або двома факторами ризику.

Якщо ми говоримо про вже призначену терапію, моніторинг ступеня зниження ризику необхідний для оцінки ефективності проводимої терапії.

Новий інструмент, розроблений компанією «Берінгер Інґельхайм», зручний в використанні: Інтернет зараз є практично в кожному відділенні. Що стосується тих ситуацій, коли воспользуватися посиланням не представляється можливим, на сторінках газети буде опублікована друкована офлайн-версія основних і найбільш часто використовуваних інструментів визначення серцево-судинного ризику: шкали PROCAM, SCORE, DRS та Framingham. Даний варіант збереже функціональність і буде містити коментарі основних спеціалістів ННЦ «Інститут кардіології ім. Н.Д. Стражеско» НАМН України по грамотному використанню інструмента.

Я покладаю надії на кожну можливість наблизити наших пацієнтів до стандартів обстеження та лікування АГ. Загальні зусилля обов'язково будуть результативними!

**Мікардіс – єдиний сартан для захисту Ваших пацієнтів із гіпертензією та ризиком серцево-судинних ускладнень\***

**МІКАРДИС**  
ТЕЛМІСАРТАН

**Сила та захист**

\* ONTARGET Investigators, Telmisartan, ramipril, or both in patients at high risk for vascular events. N Engl J Med 2008; 358: 1547-1559. 2. 2009 CHMP (EMA) positive opinion official press release.  
Регістраційне свідоцтво: UA/2681/01/01, UA/0465/01/02.  
Представництво «Boehringer Ingelheim Pharma GmbH» в Україні:  
01054, Київ, вул. Тургенівська, 26, тел.: (044) 494-12-77; факс: (044) 494-23-05.  
M16/03/10