

Показания для коронароангиографии

Экстренная КАГ (в течение 6 ч):

в случае ОКС (нестабильная стенокардия, ИМ), при рецидивирующем болевом синдроме, рефрактерном к адекватной терапии.;

Неотложная КАГ (в течение 6-12 ч):

- ухудшение состояния больного, находящегося на лечении в стационаре по поводу прогрессирования стенокардии напряжения;
- присоединение приступов стенокардии покоя;
- отсутствие эффекта от максимальной антиангинальной терапии;
- ухудшение состояния больного после проведенной эндоваскулярной операции или коронарного шунтирования : наличие ангинозного синдрома, отрицательной динамики на ЭКГ, повышение маркеров повреждения миокарда

Плановая КАГ:

- объективные признаки ишемии миокарда;
- преходящие изменения ишемического характера, зарегистрированные на ЭКГ покоя или по данным ХМ ЭКГ;
- положительная проба с ФН (ВЭМ, тредмил-тест, ЧПЭС, стресс-ЭхоКГ, сцинтиграфия миокарда);
- приступы стенокардии напряжения и покоя на фоне антиангинальной терапии;
- ранняя постинфарктная стенокардия
- критерии высокого риска ИБС по результатам неинвазивного обследования;
- наличие в анамнезе опасных желудочковых нарушений ритма с высоким риском клинической смерти, указание на клиническую ВС;
- перед операциями на клапанном аппарате сердца после 40-летнего возраста;
- дифференциальная диагностика с некоронарогенными заболеваниями миокарда, в т.ч. атипичный болевой синдром,
- социальные показания при минимально выраженных и нечетких признаках ишемии миокарда, при условии, что профессия больного связана с риском для жизни других людей (летчики, водители);
- после трансплантации сердца.

Абсолютных противопоказаний для проведения КОРОНАРОАНГИОГРАФИИ (КАГ) в настоящее время не существует.

Относительные противопоказания к проведению КАГ:

- ✓ Острая почечная недостаточность;
- ✓ Хроническая почечная недостаточность (уровень креатинина крови 160—180 ммоль/л);
- ✓ Аллергические реакции на контрастное вещество и непереносимость йода;
- ✓ Активное желудочно-кишечное кровотечение, обострение язвенной болезни;
- ✓ Выраженные коагулопатии;
- ✓ Тяжелая анемия;
- ✓ Острое нарушение мозгового кровообращения;
- ✓ Выраженное нарушение психического состояния больного;
- ✓ Серьезные сопутствующие заболевания, значительно укорачивающие жизнь больного или резко увеличивающие риск последующих лечебных вмешательств;
- ✓ Отказ больного от возможного дальнейшего лечения после исследования (эндоваскулярного вмешательства, КШ);
- ✓ Выраженное поражение периферических артерий, ограничивающее артериальный доступ;
- ✓ Декомпенсированная СН или острый отек легких;
- ✓ Злокачественная АГ, плохо поддающаяся медикаментозному лечению;
- ✓ Интоксикация сердечными гликозидами;
- ✓ Выраженное нарушение электролитного обмена;
- ✓ Лихорадка неизвестной этиологии и острые инфекционные заболевания;
- ✓ Инфекционный эндокардит;
- ✓ Обострение тяжелого некардиологического хронического заболевания.