

Дискуссионный клуб РНОИК «Сложные поражения коронарных артерий (ЧКВ высокого риска): кому показана чрескожная коронарная интервенция»

20 мая состоится наша очередная дискуссия в формате 1+1 (Абугов + Бабунашвили) на тему:

"СЛОЖНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ (ЧКВ ВЫСОКОГО РИСКА): КОМУ ПОКАЗАНА ЧРЕСКОЖНАЯ КОРОНАРНАЯ ИНТЕРВЕНЦИЯ?". Не путать со сложным пациентом(!). Речь пойдет именно о ЧКВ высокого риска.

Почему этот вопрос важен для нас интервенционных кардиологов, и не только. Этот же вопрос актуален и для кардиологов и кардиохирургов. Основные тезисы:

Пациентов с распространенными, диффузными поражениями, с ХОКА, с кальцинозом, после АКШ, со сниженной фракцией выброса ЛЖ, с сопутствующими патологиями становится все больше

Пока не существует четкого определения ЧКВ высокого риска и каких пациентов можно к этой группе отнести

Нет достаточной доказательной базы клинических исходов ЧКВ этих пациентов в сравнении с «обычной» ЧКВ и АКШ

Существуют противоречивые данные и позиции по поводу клинических исходов после ЧКВ высокого риска.

Вопрос многогранный, и включает в себя как определение показаний к ЧКВ такой когорте пациентов, так и разработку новых риск-шкал и оценку рисков, оценку анатомической сложности поражения и сопутствующей клинической картины, оценку возможной технической сложности предстоящей интервенции и определение оптимального инструментария для ее выполнения, роль новых технологии (в том числе визуализации и физиологии) в лечении таких пациентов.

Эта та самая группа пациентов, когда необходимо сбалансированно выбрать метод лечения, и когда очень важно объективное обсуждение вопроса и с пациентом, и внутри сердечной команды.

Но если уж решили выполнить ЧКВ высокого риска, то необходимо планировать вмешательство и иметь прогноз насчет клинических исходов не только в непосредственном, но и в среднеотдаленном периоде.

В общем предстоит интересное обсуждение.