

Стратегія ведення пацієнтів із гострим коронарним синдромом без елевації сегмента ST

Робоча група з лікування гострих коронарних синдромів (ГКС) у хворих, які не мають стійкого підйому сегмента ST, Європейського товариства кардіологів (ESC) розробила рекомендації, що мають допомогти лікарям у прийнятті рішень в щоденній практиці та впровадженні найкращих стратегій ведення для кожного окремого пацієнта із ГКС без підйому сегмента ST. Пропонуємо до вашої уваги інфографіку основних положень документа.

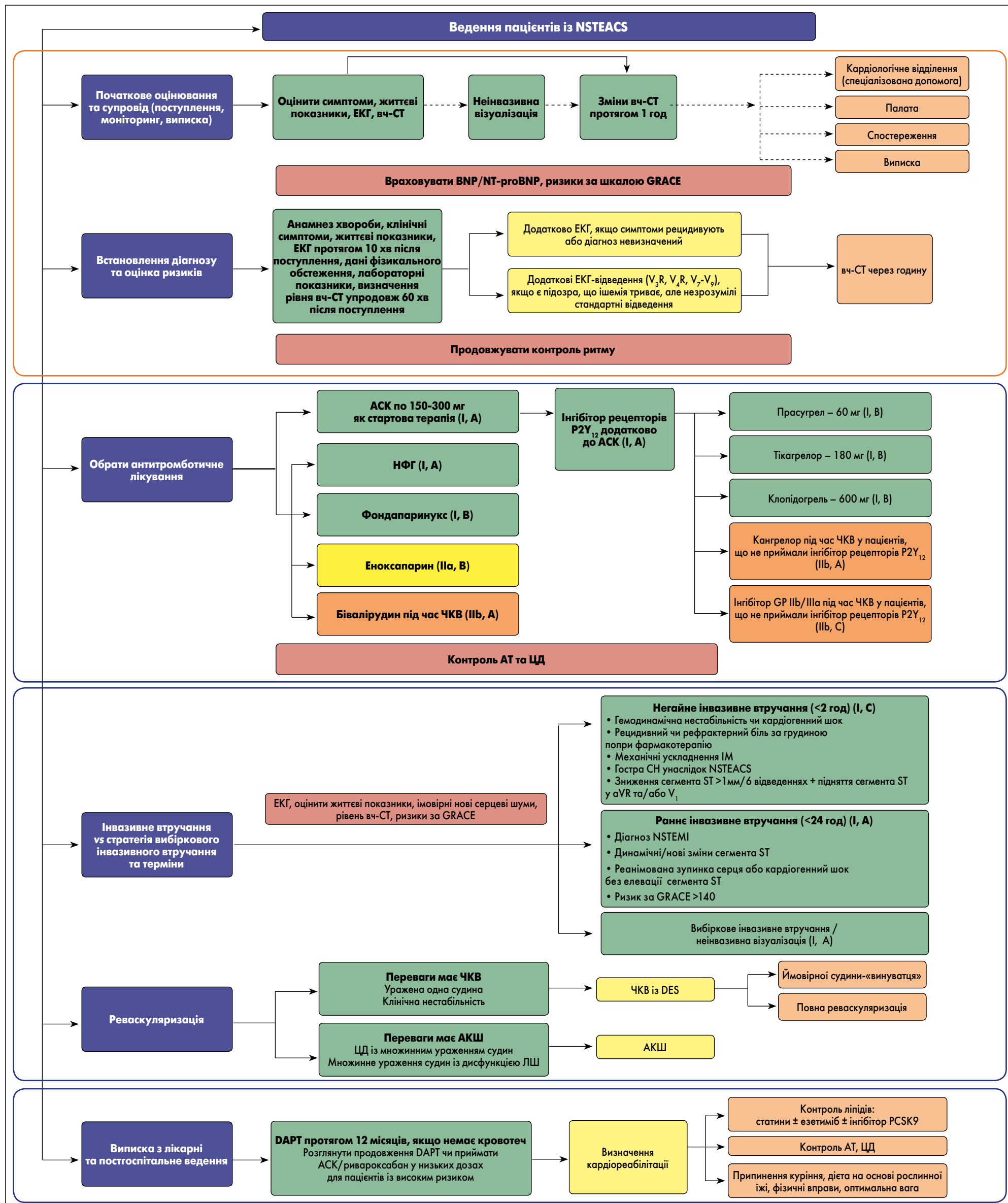


Рисунок. Алгоритм ведення пацієнтів із гострим коронарним синдромом без елевації сегмента ST

Примітки: BNP – натрійуретичний пептид типу B, NT-proBNP = N-кінцевий натрійуретичний пептид типу proB, DES – стент, що вклеює ліки, GP – глікопротеїн, GRACE – Глобальний реєстр гострих коронарних подій, вчСТ – високочутливий серцевий тропонін, NSTEMACS – гострий коронарний синдром без елевації сегмента ST, NSTEMI – інфаркт міокарда без елевації сегмента ST, PCSK9 – пропротеїнова конвертаза субтилізин-кесинового типу 9, AT – артеріальний тиск. Адаптовано за ESC, 2020.

Підготувала **Наталія Нечипорук**

Оригінальний текст документа читайте на сайті www.escardio.org