

WSKAZANIA DO REWASKULARYZACJI M. SERCOWEGO
WYTYCZNE EUROPEJSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO 2010

Wskazania do rewaskularyzacji u chorych ze stabilną dławicą piersiową lub niemym niedokrwieniem m. sercowego:

A. DLA POPRAWY ROKOWANIA

1. Zwężenie pnia lewej t. wieńcowej (> 50%).
Klasa zaleceń: I, Poziom wiarygodności danych: A
2. Każde zwężenie >50% w proksymalnym odcinku t. zstępującej przedniej.
Klasa zaleceń: I, Poziom wiarygodności danych: A
3. Każda choroba 2 lub 3 naczyńiowa z upośledzoną czynnością lewej komory
Klasa zaleceń: I, Poziom wiarygodności danych: B
4. Wykazany duży obszar niedokrwienia (>10% mięśnia lewej komory)
Klasa zaleceń: I, Poziom wiarygodności danych: B
5. Pojedyncze pozostałe drożne naczynie zw zwężeniem > 50%
Klasa zaleceń: I, Poziom wiarygodności danych: C

B. DLA ZMIEJSZENIA OBJAWÓW

1. Każde zwężenie >50% z ograniczającą dławicą lub jej ekwiwalentem w przypadku braku reakcji na leczenie farmakologiczne
Klasa zaleceń: I, Poziom wiarygodności danych: A
2. Duszność lub objawy niewydolności krążenia oraz niedokrwienie / żywotność obejmujące > 10% mięśnia lewej komory w obszarze zaopatrywanym przez tętnicę ze zwężeniem > 50%
Klasa zaleceń: IIa, Poziom wiarygodności danych: B