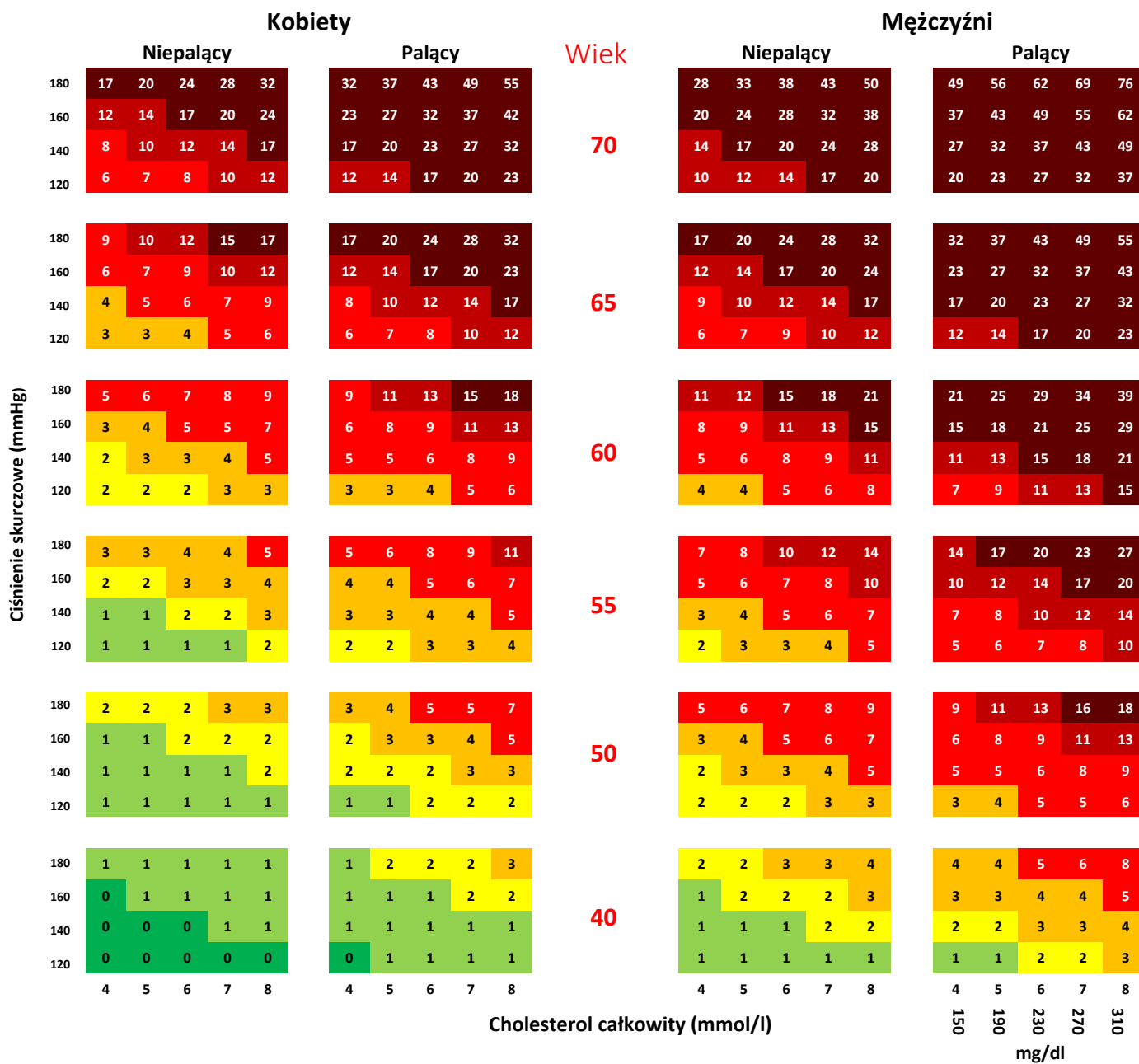




Pol-SCORE 2015



Karta ryzyka względnego

		Niepalący					Palący				
		4	5	6	7	8	4	5	6	7	8
Skurczowe ciśnienie tętnicze [mm Hg]	180	3	3	4	5	6	6	7	8	10	12
	160	2	3	3	4	4	4	5	6	7	8
	140	1	2	2	2	3	3	3	4	5	6
	120	1	1	1	2	2	2	2	3	3	4
		Cholesterol [mmol/l]									

Karta ryzyka względnego SCORE (Systematic Coronary Risk Estimation), konwersja wartości cholesterolu na podstawie mmol/l -> mg/dl: 8 = 310; 7 = 270; 6 = 230; 5 = 190; 4 = 155

### Kategorie ryzyka sercowo-naczyniowego

<b>Bardzo wysokie ryzyko</b>	<p><b>Pacjenci obciążenie jakimkolwiek czynnikiem z niżej wymienionych:</b></p> <p>Udokumentowana miażdżycy układu sercowo-naczyniowego (ASCVD) - klinicznie lub jednoznacznie w badaniach obrazowych. Udokumentowana kliniczna ASCVD obejmuje: przebyty ostry zespół wieńcowy (zawał serca lub niestabilna ch. wieńcowa), stabilną ch. wieńcową, rewaskularyzację tętnic wieńcowych (PCI lub CABG), udar mózgu i TIA, ch. tętnic obwodowych. Jednoznacznie udokumentowana ASCVD w badaniach obrazowych obejmuje istotne blaszki miażdżycowe w koronarografii lub TK serca (wielonaczyniowa ch. wieńcowa ze zwężeniem &gt; 50% w dwóch dużych tt. wieńcowych) lub w ultrasonografii tętnic szyjnych.</p> <p>DM z uszkodzeniami narządowymi (mikroalbuminuria, retino i neuropatia), lub 3 z istotnymi czynnikami ryzyka lub wczesna, długotrwała (&gt;20 lat) DM t.1</p> <p>Ciężka CKD (eGFR &lt; 30 ml/min/1.73<sup>2</sup>)</p> <p>Hipercholesterolemia rodzinna z miażdżycą układu sercowo-naczyniowego lub istotnym czynnikiem ryzyka</p> <p>Wyliczone 10-letnie ryzyko wg skali SCORE ≥ 10%</p>
<b>Wysokie ryzyko</b>	<p><b>Osoby z:</b></p> <p>Znacząco podwyższonym pojedynczym czynnikiem ryzyka, zwłaszcza stężeniem cholesterolu całkowitego &gt; 310 mg/dl (8 mmol/l), LDL &gt; 190mg/dl (4.9mmol/l) lub ciśnieniem tętniczym ≥ 180/110 mmHg)</p> <p>Hipercholesterolemią rodzinną bez istotnych czynników ryzyka</p> <p>DM bez uszkodzeń narządowych, z DM ≥ 10 lat lub z innymi dodatkowymi czynnikami ryzyka</p> <p>Umiarkowaną przewlekłą chorobą nerek z (GFR 30-59 ml/min/1.73<sup>2</sup>)</p> <p>Wyliczonym SCORE 5-9%</p>
<b>Umiarkowane ryzyko</b>	<p>SCORE 1-4%</p> <p>Młodzi pacjenci (DM t.1 &lt; 35 lat, DM t.2 &lt; 50 lat) z cukrzycą trwającą &lt; 10 lat, bez innych czynników ryzyka</p>
<b>Niskie ryzyko</b>	<p>SCORE &lt; 1%</p>

### DLCNS – prawdopodobieństwo hipercholesterolemii rodzinnej

<b>Wywiad kliniczny</b>		<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">PEWNE &gt; 8 pkt</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PRAWDOPODOBNE 6-8 pkt</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">MOŻLIWE 3-5 pkt</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NIEPOTWIERDZONE &lt; 3 pkt</td> </tr> </table>	PEWNE > 8 pkt	PRAWDOPODOBNE 6-8 pkt	MOŻLIWE 3-5 pkt	NIEPOTWIERDZONE < 3 pkt
PEWNE > 8 pkt						
PRAWDOPODOBNE 6-8 pkt						
MOŻLIWE 3-5 pkt						
NIEPOTWIERDZONE < 3 pkt						
1. Przedwczesna choroba wieńcowa (mężczyźni <55 r.ż., kobiety <60)	2 pkt					
2. Przedwczesna choroba naczyń mózgowych lub obwodowych	1 pkt					
<b>Wywiad rodzinny</b>						
1. Krewni I stopnia z przedwczesną chorobą wieńcową lub	1 pkt					
2. Krewni I stopnia ze stężeniem cholesterolu LDL > 190 mg/dl	1 pkt					
3. Krewni I stopnia z żółtakami ścięgien i/lub rąbkami rogówkowym	2 pkt					
4. Dzieci i młodzież <18 r.ż. ze stężeniem cholesterolu LDL > 155	2 pkt					
<b>Badanie przedmiotowe</b>						
1. Żółtaki ścięgien	6 pkt					
2. Rąbek rogówkowy < 45 r.ż.	4 pkt					
<b>Badanie laboratoryjne</b>						
1. Cholesterol LDL > 8,5 mmol/l (330 mg/dl)	8 pkt					
2. Cholesterol LDL 6,5-8,4 mmol/l (250-329 mg/dl)	5 pkt					
3. Cholesterol LDL 5,0-6,4 mmol/l (190-249 mg/dl)	3 pkt					
4. Cholesterol LDL 4,0-4,9 mmol/l (155-189 mg/dl)	1 pkt					
<b>Badanie genetyczne</b>						
1. Mutacja genu LDLR, APOB lub PCSK9	8 pkt					
<i>Wybieramy jedną najwyższą wartość z każdej grupy</i>		<b>Razem</b>				