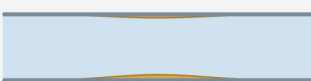
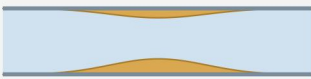
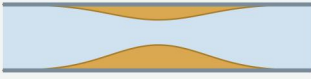


CAD-RADS 2.0

Шкала коронарной КТ-ангиографии: стеноз, бляшки, обследование и лечение

	 просвет	 бляшка	Описание	Обследование	Лечение
0			Нет стеноза и нет бляшек	Не требуется	Ведение по общему риску (PREVENT); статин можно отложить, если нет высокорисковых состояний (диабет, курение и др.)
1			Минимальный стеноз, либо бляшка с положительным ремоделированием без стеноза	Доп. тесты обычно не нужны	P1-P2: коррекция факторов риска и профилактическая терапия
2			Лёгкий стеноз	Доп. тесты обычно не нужны	P3-P4: интенсивная коррекция и терапия
3			Умеренный стеноз	ФРК или стресс-тест	Интенсивная профилактика (P1-P4), антиангинальная терапия; реваскуляризация — по показаниям
4A			Тяжёлый стеноз в одном или двух сосудах	иКАГ или функциональная оценка (ФРК, стресс-тест)	
4B			Ствол ЛКА >50% либо трёхсосудистое поражение >70%	иКАГ рекомендована	
5			Полная окклюзия	иКАГ, функциональная оценка и/или жизнеспособность	

Если ИБС подтверждена — вторичная профилактика (ACC/АНА 2026): высокоинтенсивный статин, снижение ЛПНП $\geq 50\%$, цель $<1,8$ ммоль/л; при очень высоком риске $<1,4$ (+ эзетимиб, PCSK9)

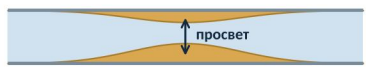
4A / 4B / 5 при остром болевом синдроме в груди: вероятен ОКС — госпитализация и консультация кардиолога

P — общая бляшечная нагрузка и цели ЛПНП

CAC ≥ 300 : риск событий сопоставим со вторичной профилактикой (CONFORM)

 P1 слабая CAC 1-100 • SIS 1-2 ЛПНП $<2,6$ (COR 2a)	 P2 умеренная CAC 101-300 • SIS 3-4 ЛПНП $<1,8$ (COR 1)	 P3 выраженная CAC 301-999 • SIS 5-7 ЛПНП $<1,8$, возможно $<1,4$	 P4 значительная CAC ≥ 1000 • SIS ≥ 8 ЛПНП $<1,4$ (COR 1)
---	---	---	---

КТ-ангиография видит больше, чем кальций

 Просвет Реальный просвет и % стеноза виден в любой точке; кальций может завывать стеноз	 Общая бляшечная нагрузка Видны кальциевые и некальциевые бляшки; общая нагрузка → категория P (SIS, CAC)	 Бляшки высокого риска <30 HU, положит. ремоделирование, пятнистый кальций, «салфеточное кольцо» ($\geq 2 \rightarrow$ HRP)
---	--	---

CAC = 0 не исключает бляшки: некальцинированные находят у 5,5% (SCAPIS) – 16% (MiHeart) таких пациентов

Модификаторы

 N Неинформативно	 HRP Бляшка высокого риска	 I Ишемия (ФРК)
 S Стент	 G Шунт	 E Неатеросклеротические изменения

иКАГ — инвазивная коронарная ангиография ФРК — фракционный резерв кровотока ЛПНП — холестерин низкой плотности CAC — индекс кальция SIS — число сегментов с бляшками
COR — класс рекомендаций ЛКА — ствол левой коронарной артерии

Лечение — по CAD-RADS 2.0 и ACC/АНА 2026; цели ЛПНП по кальцию — для мужчин ≥ 40 и женщин ≥ 45 лет; решение принимает лечащий врач

SCCT / ACC / ACR / NASCI, CAD-RADS 2.0 (Cury et al., 2022) - упрощённая схема

Автор: Степанков Александр Андреевич, врач-рентгенолог, радиолог

doctorstepankov.ru