



Kockázatbesorolás panaszok, tünetek, fennálló társbetegségek alapján



Magyar Kardiovaszkuláris Konszenzus Konferencia 2017¹

Igen nagy kockázat	<p>Akut súlyos állapotok: akut koronária szindróma, stroke, kritikus végtagiszkémia.</p> <ul style="list-style-type: none">– Klinikailag igazolt vagy képpalkotó eljárással dokumentált ateroszklerotikus koronária betegség, cerebrális és/vagy perifériás verőérbetegség:<ul style="list-style-type: none">• korábbi miokardiális infarktus, iszkémiás stroke, TIA, aorta aneurysma, claudicatio intermittens, koronária (PCI, CABG) /carotis/perifériás revaszkularizációs beavatkozás, nem traumás végtag-amputáció.• Képpalkotók: koronária angiográfia, UH, MR, CT.– Diabetes mellitus (1-es és 2-es típus) és célszervkárosodás (pl. proteinuria) vagy jelentős lipidemelkedéssel vagy jelentős vérnyomás-emelkedéssel, vagy dohányzással társult cukorbetegség.– Súlyos krónikus vesebetegség (GFR < 30 ml/min/1,73 m² és proteinuria).– Familiáris hiperkoleszterinémia <p>Megfelel: SCORE > 10%/10 év</p>
Nagy kockázat	<p>Egyes súlyos kockázati tényezők (önállóan): vérnyomás > 180/110 Hgmm, koleszterinszint > 8,0 mmol/l.</p> <ul style="list-style-type: none">– Diabetes mellitus: minden cukorbeteg, aki nem tartozik az igen nagy kockázati csoportba, de nem sorolandók ide a fiatal, 1-es típusú cukorbeteg.– Krónikus vesebetegség (GFR 30-60 ml/min/1,73 m² és/vagy proteinuria)– Boka-kar index ≤ 0,9. <p>Megfelel: SCORE ≥ 5% és ≤ 10%/10év.</p>
Közepes kockázat	<p>– SCORE > 1% és < 5%/10 év</p>
Kis kockázat	<p>– SCORE ≤ 1%/10 év</p>

Rizikó módosító tényezők¹

- **Családi anamnézis:** korai fellépésű (férfiak: < 55 év; nők: < 65 év alatt) kardiovaszkuláris betegségek közvetlen rokonoknál
- **Mozgásszegény (ülő) életmód**
- **Elhízás:** Centrális (android) elhízás vagy BMI > 40kg/m²
- **Metabolikus szindróma, aterogén diszlipidémia** (magas triglicerid és alacsony HDL-koleszterin érték).
- **Hátrányos társadalmi-gazdasági helyzet**

Bármelyik fennállása esetén a kockázati besorolás egy kategóriával romlik¹

A kardiovaszkuláris rizikócsökkentés kezelési algoritmus²

KOCKÁZAT	10 éven belüli CV halálozás kockázata	AJÁNLÁS			
		életmódbeli tanácsadás	gyógyszeres kezelés	kardiológiai konzílium	rendszeres kontroll
alacsony	< 1%	igen	nem	nem	igen
mérsékelt	1-5%	igen	egyedi mérlegelés	nem	igen
magas	5-10%	igen	igen	egyedi mérlegelés	igen
nagyon magas	> 10%	igen	igen	igen	igen

1. Pados, *Cardiologia Hungarica* (2018) 48, 141–145.

2. Piepoli MF, *European Heart Journal* (2016) 37, 2315–2381.