



Стресс-тесты не всегда выявляют атеросклеротическое поражение коронарных артерий, установили исследователи из Калифорнии.

Нередко у больных с нормальными показателями стресс-тестов значения индекса кальцификации коронарных артерий превышают 100 - а это показание к агрессивной терапии, подчеркивают д-р Daniel Berman и его коллеги (Медицинский Центр Mount-Sinai, Лос-Анджелес) в Journal of the American College of Cardiology. Неинвазивные стресс-тесты - например, оценивающая перфузию миокарда однофотонная эмиссионная компьютерная томография (КТ) - достаточно часто применяются для определения тактики лечения пациентов с имеющейся или подозреваемой ИБС. Авторы решили изучить корреляцию между показателями КТ и индексом коронарной кальцификации, определяемым при рентген-томографии, у 1195 больных с подозрением на ИБС (51% - без исходных клинических симптомов ишемии миокарда).

При стресс-тесте ишемия миокарда была выявлена у 79 участников. Из них 95% имели индекс коронарной кальцификации больше 0, 88% - не менее 100, и 68% - не менее 400. Среди 1119 человек с нормальными результатами стресс-теста, у 78% индекс кальцификации превышал 0, у 56% он был не менее 100, и у 31% - не менее 400.

Следовательно, дополнительно к обычному обследованию и стресс-тесту следует оценивать и выраженность кальцификации коронарных артерий - чтобы эффективнее выявлять больных, нуждающихся в коррекции диеты, физической активности и медикаментозной терапии, уверены ученые.

J Am Coll Cardiol 2004;44:923-30.

