

### CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc

#### Шкала оценки риска тромбоэмболических осложнений у больных с фибрилляцией/трепетанием предсердий

Фактор риска	Баллы
Инсульт, транзиторная ишемическая атака или артериальная тромбоэмболия в анамнезе	2
Возраст $\geq 75$ лет	2
Артериальная гипертензия	1
Сахарный диабет	1
Застойная сердечная недостаточность/ дисфункция ЛЖ (в частности, ФВ $\leq 40\%$ )	1
Сосудистое заболевание (инфаркт миокарда в анамнезе, периферический атеросклероз, атеросклеротические бляшки в аорте)	1
Возраст 65-74 года	1
Женский пол	1

Сумма баллов по шкале CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc	Ожидаемая частота инсультов за год
0	0 %
1	1,3 %
2	2,2 %
3	3,2 %
4	4,0 %
5	6,7 %
6	9,8 %
7	9,6 %
8	6,7 %
9	15,2 %

### Профилактика тромбоэмболических осложнений у больных с фибрилляцией/трепетанием предсердий

Категория риска	Баллы по шкале CHA <sub>2</sub> DS <sub>2</sub> -VASc	Рекомендованная антитромботическая терапия
1 “крупный” фактор риска или $\geq 2$ клинически значимых “не крупных” факторов риска	$\geq 2$	Антагонист витамина К (например, варфарин) с целевым МНО 2,5 (2,0-3,0)*
1 клинически значимый “не крупный” фактор риска	1	Пероральный антикоагулянт (предпочтительно) или аспирин 75-325 мг в сутки
Нет факторов риска	0	Аспирин 75-325 мг в сутки или отсутствие антитромботической терапии (предпочтительно)

Примечание: \* при механических протезах клапанов сердца целевое МНО может быть выше.

The Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC). Guidelines for the management of atrial fibrillation. European Heart Journal. Published online: August 29, 2010 . doi:10.1093/eurheartj/ehq278

**CHADS<sub>2</sub>**

**Шкала оценки риска инсульта  
у больных с фибрилляцией/трепетанием предсердий**

Фактор риска	Баллы
Инсульт или транзиторная ишемическая атака в анамнезе	2
Артериальная гипертензия	1
Возраст $\geq 75$ лет	1
Сахарный диабет	1
Умеренное или тяжелое снижение сократимости ЛЖ/ недавние симптомы сердечной недостаточности	1

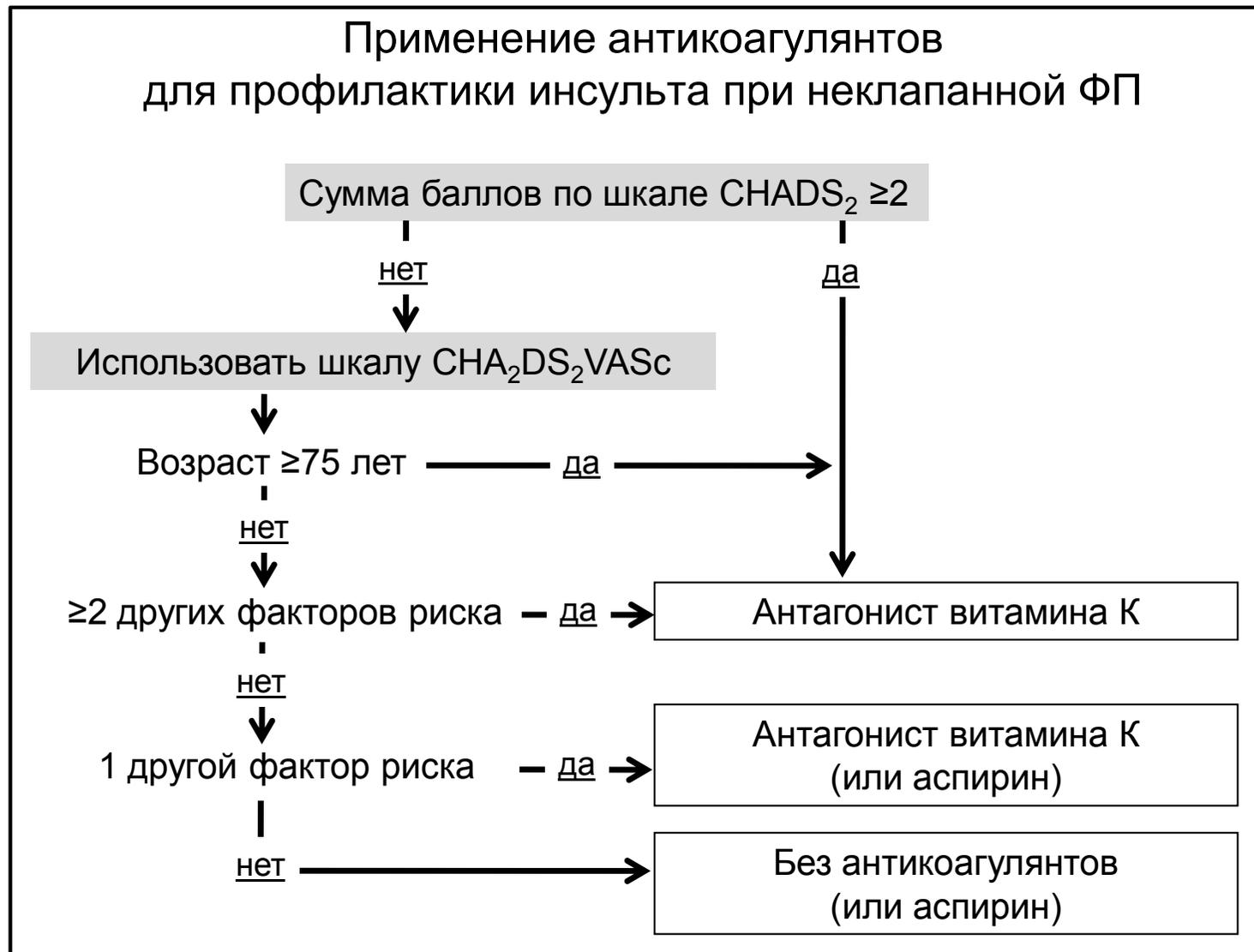
Сумма баллов по шкале CHADS <sub>2</sub>	Ожидаемая частота инсультов за год (в среднем и 95% доверительный интервал)
0	1,9 (1,2-3,0) %
1	2,8 (2,0-3,8) %
2	4,0 (3,1-5,1) %
3	5,9 (4,6-7,3) %
4	8,5 (6,3-11,1) %
5	12,5 (8,2-17,5) %
6	18,2 (10,5-27,4) %

**HAS-BLED**

**Шкала оценки риска кровотечений:  
риск высокий при сумме баллов  $\geq 3$**

Факторы риска	Баллы
Артериальная гипертензия (систолическое АД $> 160$ мм рт.ст.)	1
Нарушенная функция печени (тяжелое хроническое заболевание или повышение билирубина $> 2$ раз от верхней границы нормы в сочетании с повышенными АсТ/АлТ $> 3$ раз от верхней границы нормы)	1
Нарушенная функция почек (диализ, трансплантация или креатинин $\geq 200$ мкмоль/л)	1
Инсульт	1
Кровотечение в анамнезе и/или предрасположенность к кровотечениям (в т.ч. анемия)	1
Лабильное МНО (нестабильное/высокое или в терапевтическом диапазоне $< 60\%$ времени)	1
Возраст $> 65$ лет	1
Злоупотребление алкоголем	1
Прием лекарств, повышающих риск кровотечения (антиагреганты, НПВС)	1

The Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC). Guidelines for the management of atrial fibrillation. European Heart Journal. Published online: August 29, 2010 . doi:10.1093/eurheartj/ehq278



The Task Force for the Management of Atrial Fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC).  
Guidelines for the management of atrial fibrillation. European Heart Journal. Published online: August 29, 2010 .