

Тесты после инфаркта миокарда

ИМ без осложнений – тредмил тест нельзя в течение 2-3 дней, рекомендован перед выпиской ($\approx$ на 6-7 день ил позже)

ИМ осложненный – тредмил тест не проводится

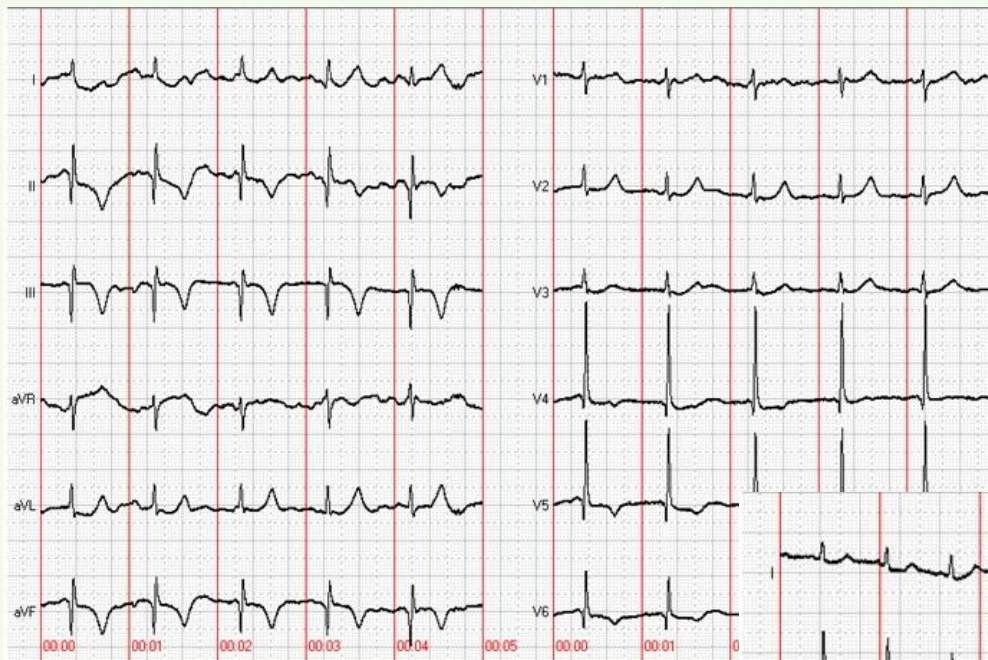
Риск повторного инфаркта повышается при:

- толерантность < 6.5 METs
- максимальная ЧСС (порог ишемии) ниже 120 в минуту
- продолжительность восстановительного периода более 6 мин;
- гипотоническая реакция АД на нагрузку
- подъем сегмента ST

Если исходная ЭКГ изменена, чувствительность и специфичность снижается до **62%** и **73%** соответственно

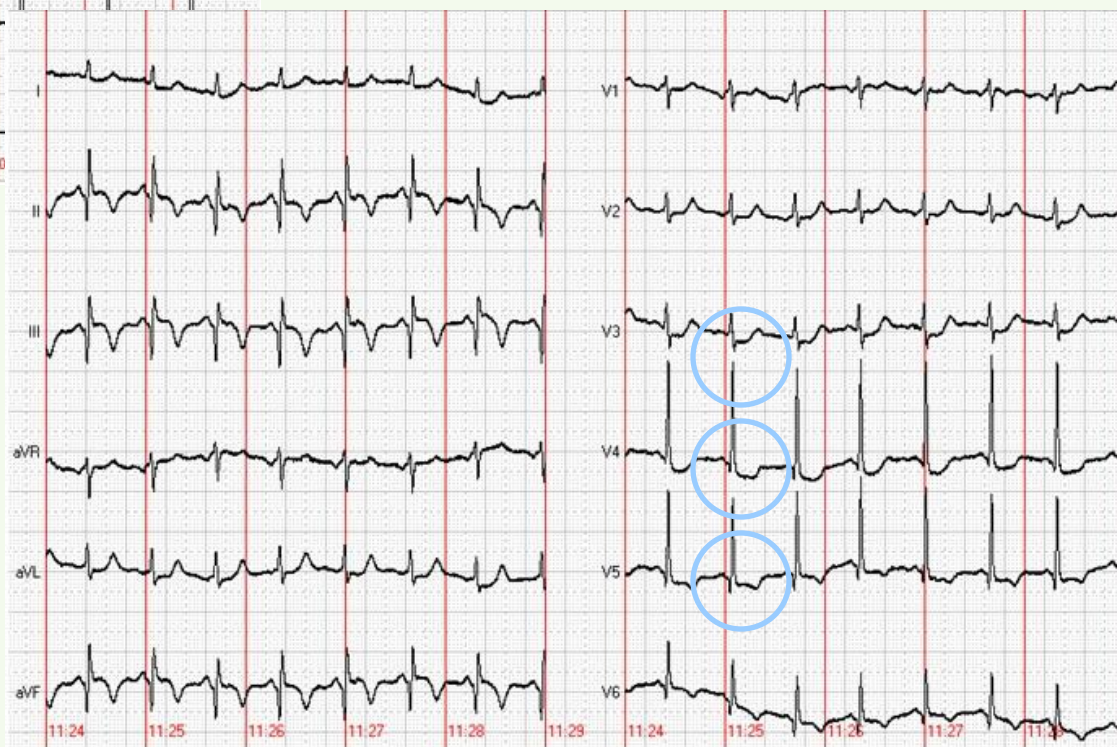
Рекомендовано применение ОФЭКТ и стресс-ЭХОКГ

Положительный тест после ИМ



Пациент Р., 48 лет
перенес острый ИМ левого
желудочка заднебоковой
области

Протокол: ослабленный
ЧСС: 78% от макс. допустимой
Максимальное сист. АД: 179 мм рт.ст.
Тест на фоне плановой терапии



Нагрузочный тест после реваскуляризации

	Чувствительность ь	Специфичность	Диагностическая точность
В выявлении рестенозов	75%	88%	81%

1 этап – через 1-2 недели после вмешательства

2 этап – наблюдение за пациентом через 1, 3, 6, 12 месяцев, далее 1 раз в год и при рецидиве жалоб.

Первый тест проводится на фоне плановой терапии.

При сомнительном результате – ОФЭКТ или стресс-ЭХОКГ

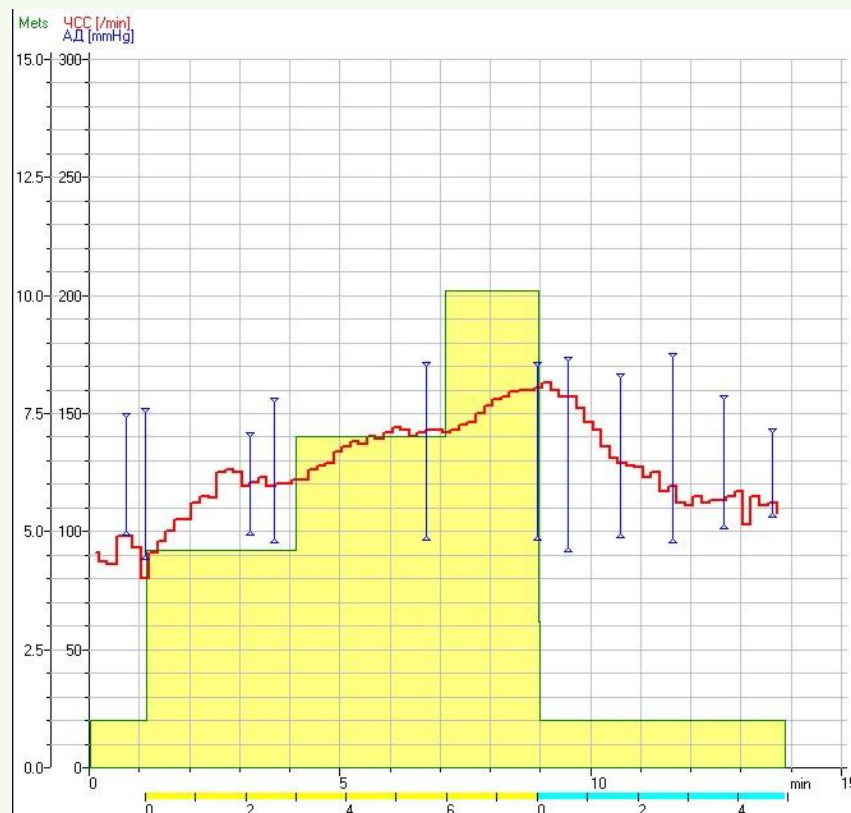
Синдром обкрадывания

Чаще индуцируются аритмия и преходящие нарушения проводимости

Артериальная гипертензия и ГБ

Протокол BRUCE

5 ступень	200-240
4 ступень	180-200
3 ступень	160-180
2 ступень	140-160
1 ступень	до 140



Для других протоколов

Максимальный прирост АД – на 10 мм рт.ст. на каждый 1 МЕТ

Недостаточность кровообращения

НК II функционального класса

Протокол: ослабленный

Достигается ЧСС: 85%

Максимальное систолическое АД: 180 мм рт.ст.

Отмена терапии: нет

Предпочтительна эргоспирометрия

НК III функционального класса



Тест с 6-ти минутной ходьбой

0 ФК – больше 550 м

I ФК – 420-550 м

II ФК – 300-420 м

III ФК – 150-300 м

IV ФК – меньше 250 м

Нарушения сердечного ритма

Устойчивая желудочковая
тахикардия
Неконтролируемая аритмия

Неустойчивая ЖТ, НЖТ
эпизоды фибрилляции предсердий
устойчивая аллоритмия
частая экстрасистолия, куплеты

Тест не проводится
Коррекция терапии

Протокол: ослабленный

Отмена терапии: нет
Частотзависимость аритмии
Признак ишемии миокарда ?



Снижение выброса

Нестабильность АД

Ложноположительный тест

Нарушения проводимости

Эпизоды АВ блокады II ст. днем
АВ блокада III степени

Тест не проводится
Коррекция терапии, ЭКС

Блокада ПНПГ и передней ветви
ЛНПГ

Протокол стандартный
Анализ не затруднен

