

Рекомендации Европейского Общества Кардиологов по ЧКВ больным с ОКС с подъемом ST 2010 года

1. Первичное ЧКВ

А. Проводится обязательно (I) при наличии боли/дискомфорта в груди менее 12 часов и стойкого подъема ST (или ранее не документированной БЛНПГ)

– немедленно и в срок менее чем в течение 2 часов

Б. Рекомендовано (IIa) при наличии боли/дискомфорта в груди и более 12 часов при наличии стойкого подъема ST (или ранее не документированной БЛНПГ)

– немедленно

В. Возможно (IIb) при перенесенной боли/дискомфорта в груди более 12 часов и менее 24 часов и при наличии стойкого подъема ST (или ранее не документированной БЛНПГ)

– немедленно

2. ЧКВ после тромболизиса

А. Рутинно после успешной ТЛТ (исчезли боли/дискомфорт и подъем ST)

– в течение 24 часов

Б. Спасительное ЧКВ (при безуспешном тромболизисе)

– немедленно

3. Плановое ЧКВ

Перед выпиской при наличии документированной ишемии / положительных провокационных тестов – до выписки

4. Не рекомендовано

При наличии полностью сформировавшегося Q и отсутствии симптомов / признаков ишемии / доказательств жизнеспособности инфаркт связанной территории